

# Ημερίδα Ταξιδιωτικής Ιατρικής

Λευκωσία, 4-12-2010

## Περιστατικά ταξιδιωτικής ιατρικής Επιστρέφοντες από ταξίδι σε τροπικές περιοχές



Σ Χατζηαναστασίου  
Παθολόγος - Λοιμωξιολόγος  
Γρ. Ταξιδιωτικής Ιατρικής  
Κέντρο Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων

# Οικογενειακό ταξίδι 3 εβδομάδων στην κεντρική Ινδία

- Πατέρας Ινδός, μητέρα Ελληνίδα, παιδιά γεννημένα στην Ελλάδα 4,6 ετών
- Πρώτη επίσκεψη στους Ινδούς συγγενείς
- Ημιαστική περιοχή
- Συνεστήθησαν εμβόλια & προφύλαξη ελονοσίας, δεν έγιναν
- Εντατική φροντίδα από μητέρα για υγιεινή τροφίμων & χρήση εντομοαπωθητικών

## Το μικρότερο παιδί (4 ετών)

Χαμηλός πυρετός 5 μέρες πριν την αναχώρηση από Ινδία

Κατοβολή

Ημέρα 3: αμοξυκιλλίνη σιρόπι

Μερική βελτίωση

# Επιστροφή στην Ελλάδα

Απογευματινή δεκατική πυρετική κίνηση

Καταβολή, ανορεξία

Ξηρός βήχας

Ημέρα 10: Διαρροϊκές κενώσεις, κοιλιακό άλγος:  
αποδόθηκαν στο αντιβιοτικό ► διακοπή (1 εβδ)

Ημέρα 11: Γενική αίματος, αιμοκ/α

- Λ: 8500 Ht: 35% PLT: 90.000
- Αιμοκ/α: στείρα
- Ημέρα 13 από έναρξη συμπτωμάτων: Πυρετός 39 C, υπνηλία

# Εισαγωγή στο νοσοκομείο

Ημέρα 13: Κεφτριαζόνη, ακυκλοβίρη IV

Πλακάκι Laveran (-)

Οσφυονωτιαία παρακέντηση (-)

Διακοπή ακυκλοβίρης

α/α θωρ (-)

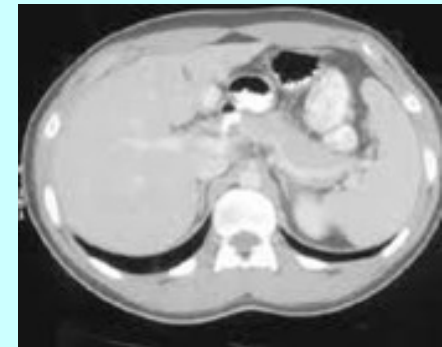
U/S κοιλίας: οριακή σπληνομεγαλία

Αιμοκ/α: στείρα

Κ/α μυελού:

Ημέρα 17 (4η ημέρα νοσηλείας) :

Βελτίωση



Φυσιολογικό film

# Διάγνωση & αντιμετώπιση

## Κ/α μυελού:

- *Salmonella enterica serovars typhi*
- Αντιβιογράμμα: Intermediate- ampicillin, ciprofloxacin

**Αγωγή:** κεφτριαξόνη

**Έκβαση:** ίαση



# Έλληνας ναυτικός, επιστροφή από Ανατολική Αφρική

50 ετών, ναυτικός σε φορτηγό πλοίο

Εμβολιασμένος για κίτρινο πυρετό,  
τυφοειδή

Εμπύρετο, κεφαλαλγία στο καράβι

Εμπειρική θεραπεία για ελονοσία



# Εισαγωγή στο νοσοκομείο

Ημέρα 10

Κατάπλους στη Πάτρα

**Εξέταση στο τμήμα επειγόντων**

Εμπύρετο

Ανησυχία, κακή συνεργασία

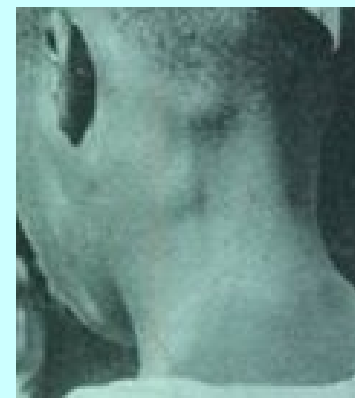
Παραπονείται για αδυναμία ύπνου επί ημέρες

Τραχηλική/ υπινιακή λεμφαδενοπάθεια

HIV (-), Mantoux (+)

Ht 32%, ΤΚΕ 90

Διακομιδή Νευρολογική Κλινική Αθήνα



*“sign of certain death”*



# Νευρολογική Κλινική

Ημέρα 13: Οσφουονωτιαία παρακέντηση:

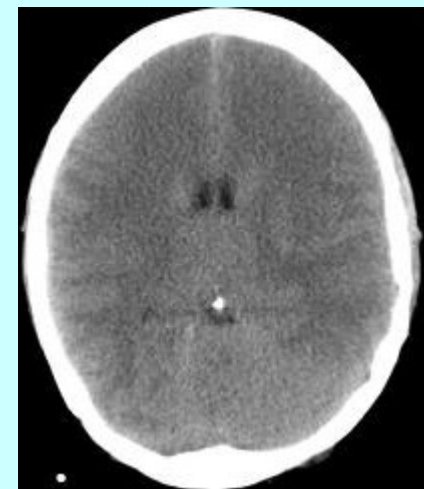
↑Λ, ↑prot

CT: διάχυτο εγκεφαλικό οίδημα

- Κεφτριαζόνη, βανκομυκίνη, αμπικιλλίνη, ακυκλοβίρη

Ημέρα 17: Ταχεία επιδείνωση, κώμα, διασωλήνωση

Νέα οσφουονωτιαία παρακέντηση

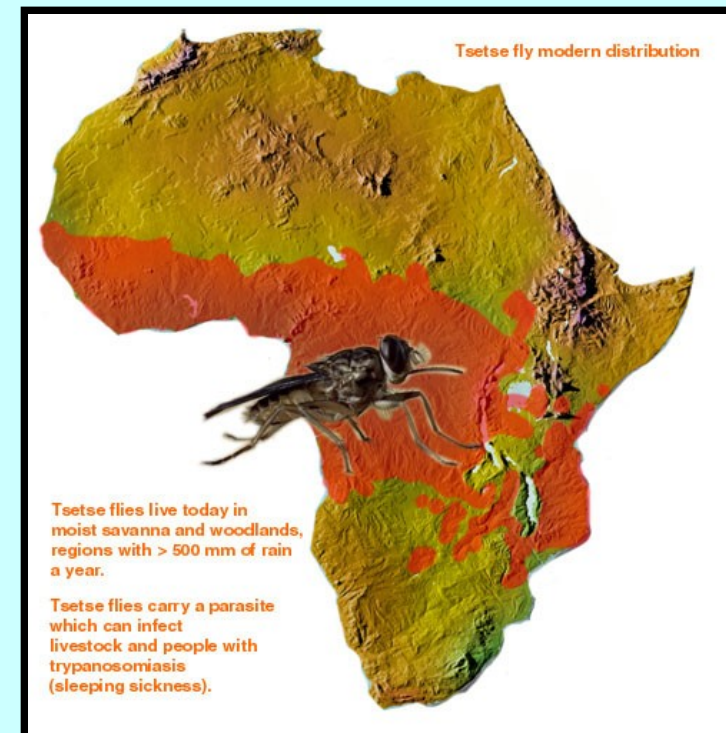
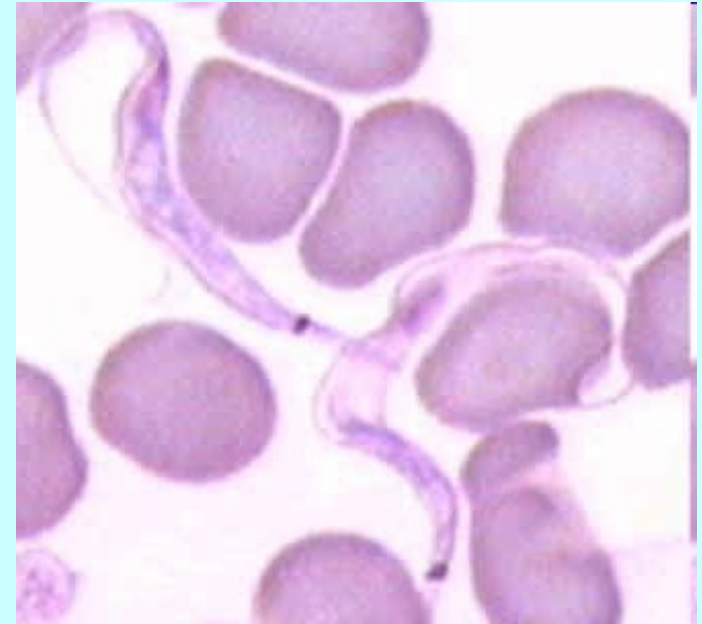


Φυσιολογικός εγκ

# Τρυπανοσωμίαση

- Θεραπεία εκλογής: suramin
- Φάρμακο δεν υπάρχει στο νοσοκομείο
- Έναρξη αγωγής ημέρα 20
- Ημέρα 23: επιδείνωση εγκοιδήματος, εγκολεασμός στελέχους

Έκβαση: θάνατος



# 30χρονος από τη Σενεγάλη που ζει μόνιμα στην Ελλάδα

Παραπέμπεται στο νοσοκομείο για έλεγχο υπέρτασης, νεφρική ανεπάρκειας

Πολλές ιατρικές επισκέψεις σε διάφορες ειδικότητες τους τελευταίους μήνες

Διαλείπον κοιλιακό άλγος, δυσκοιλιότητα από μηνών

Έλεγχος:

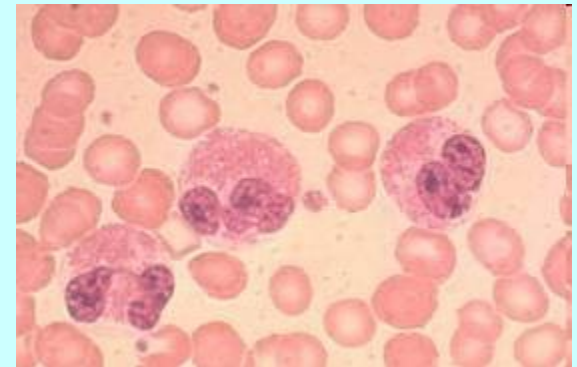
Αναιμία, ηωσινοφιλία (13100 WBC/ $\mu$ L, eos 5100/ $\mu$ L)

↑ IgE 1050 UI/ml

U/S νεφρών: ήπια διόγκωση;

Γεν ούρων κ.φ.

Παρασιτολογική κοπράνων x3 (-)



## Κολonosκόπηση:

Πολλαπλά οζίδια εντερικού βλενογόνου  
Βιοψίες



Ασθενής



Φυσιολογικό έντερο

# Βιοψία εντέρου

## Ευρήματα

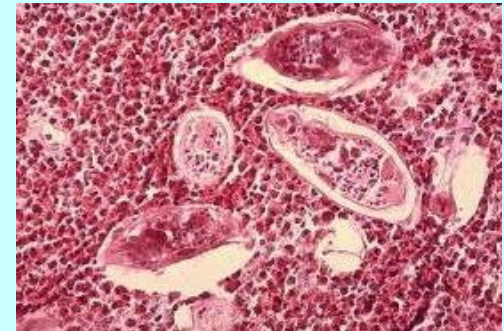
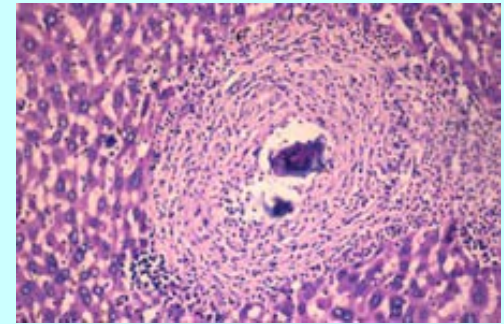
Κοκκιώματα

Αυγά

- *Schistosoma intercalatum*
- *Schistosoma haematobium*
- *Schistosoma mansoni*

**Αγωγή:** praziquantel 20 mg/kg x3 PO

**Έκβαση:** ύφεση γαστρεντερικών ενοχλημάτων, διόρθωση υποθρεψίας και αναιμίας, παραμονή νεφρικής ανεπάρκειας (ανοσολογικής αρχής) και υπέρτασης υπό αγωγή



# Δυσκολίες διάγνωσης & αντιμετώπισης λοιμώξεων σε επιστρέφοντες από τροπικές περιοχές

- Έλλειψη κλινικής εμπειρίας, καθυστέρηση στη διάγνωση
- Μη συσχέτιση κλινικής εικόνας με το ταξίδι
- Τροποποιημένη κλινική εικόνα λόγω προηγούμενης λήψης φαρμάκων
- Συλλοίμωξη από περισσότερα τροπικά παθογόνα
- Δυσκολίες πρόσβασης σε ειδικά φάρμακα
- Αντοχή παθογόνων σε φάρμακα διαφορετική από ότι στην Ευρώπη

# Online εκπαίδευση

Tropical & Travel Medicine Seminar Series

[www.tropical.umn.edu](http://www.tropical.umn.edu)

University of Minnesota

Infectious Diseases and International Medicine

Department of Medicine

*Advancing the care of patients with infectious diseases throughout the global community*

