

ΠΑΡΑΤΕΙΝΟΜΕΝΟΣ ΠΥΡΕΤΟΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΘΙΑ ΡΑΓΟΕΙΔΙΤΙΔΑ ΛΟΓΩ ΕΡΠΗΤΙΚΗΣ ΛΟΙΜΩΞΗΣ ΣΕ ΝΕΑΡΟ ΑΝΔΡΑ

Χριστοφή Παναγιώτα¹, Γαβαλάς Ιωάννης¹, Ακριτίδου Ολυμπία¹, Περιστέρη Αθανασία-Μαρίνα¹,
Νικοπούλου Άννα¹, Πηλιανίδης Γεώργιος¹
¹Παθολογική κλινική Γ.Ν.Θ. Γ. Παπανικολάου



ΕΙΣΑΓΩΓΗ - ΣΚΟΠΟΣ

- Ο ιός Human herpesvirus-7 (HHV-7) είναι διπλής έλικας DNA ιός που ανήκει στην οικογένεια *Herpesviridae*.
- Προσβάλλει κυρίως παιδιά ηλικίας 2-5 ετών με ποσοστό αναζωπύρωσης της νόσου μικρότερο του 1% σε ενήλικες.
- Μεταδίδεται μέσω της στοματοφαρυγγικής οδού (σίελος, βρογχικές εκκρίσεις).
- Η λοίμωξη από τον ιό HHV-7 διαδράμει είτε ασυμπτωματικά είτε ως εμπύρετη νόσος με συνοδό φαρυγγοδυνία και τραχηλική λεμφαδενοπάθεια.
- Σπανιότερες κλινικές εκδηλώσεις περιλαμβάνουν επιπλοκές από το ΚΝΣ (άσηπτη μηνιγγίτιδα, εγκεφαλίτιδα) και το καρδιαγγειακό σύστημα (μυοκαρδίτιδα), ενώ είναι δυνατό να συνυπάρχουν ποικίλες δερματικές εκδηλώσεις όπως η ροδόχρους πιτυρίαση και το σύνδρομο DRESS.
- Σκοπός της παρούσας εργασίας είναι η περιγραφή περίπτωσης ασθενούς με παρατεινόμενο πυρετό και ραγοειδίτιδα επί εδάφους λοίμωξης από τον ιό HHV-7.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ – ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗΣ

Ασθενής 23 ετών με ελεύθερο ατομικό και οικογενειακό αναμνηστικό εισήχθη στην Παθολογική Κλινική λόγω πυρετού και φαρυγγοδυνίας. Από την αντικειμενική εξέταση διαπιστώθηκαν υπεραιμία επιπεφυκότων αμφοτερόπλευρα και τραχηλική λεμφαδενοπάθεια. Κατόπιν Οφθαλμολογικής εκτίμησης τέθηκε η διάγνωση της πρόσθιας ραγοειδίτιδας. Ο εργαστηριακός έλεγχος ανέδειξε:

- ορθόχρωμη ορθοκυτταρική αναιμία – λεμφοπενία
- ήπια αύξηση των τρανσαμινασών
- ήπια αύξηση της CRP

Από τον απεικονιστικό έλεγχο διαπιστώθηκε επιπλέον σπληνομεγαλία και γενικευμένη λεμφαδενοπάθεια. Βάσει των ανωτέρω η διαφορική διάγνωση περιελάμβανε λοιμώδη, αυτοάνοσα νοσήματα καθώς και αιματολογικά νοσήματα – κακοήθειες.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Πραγματοποιήθηκε εκτεταμένος έλεγχος για λοιμώδη νοσήματα, κατά τον οποίο με μοριακή μέθοδο απομονώθηκε ο ιός HHV-7 σε δείγμα αίματος. Λόγω παραμονής του πυρετού και βάσει της αρχικής διαφορικής διάγνωσης πραγματοποιήθηκαν επιπλέον τα εξής:

- Μυελόγραμμα και οστεομυελική βιοψία χωρίς στοιχεία διήθησης του μυελού.
- Ανοσολογικός έλεγχος ο οποίος περιελάμβανε αναζήτηση αυτοαντισωμάτων, έλεγχο για πρωτοπαθείς ανοσοανεπάρκειες και αυτοφλεγμονώδη νοσήματα, τα οποία απέβησαν αρνητικά.
- Απεικονιστικός έλεγχος με PET-CT με ανάδειξη γενικευμένης λεμφαδενοπάθειας αντιδραστικού τύπου.

Σε 4 εβδομάδες η κλινική εικόνα του ασθενούς υφέθηκε και έκτοτε παραμένει απύρετος χωρίς συνοδό συμπτωματολογία.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η πρόσθια ραγοειδίτιδα δύναται να αποτελεί σπάνια εκδήλωση ερπητικής λοίμωξης.
- Η HHV-7 λοίμωξη συνήθως σχετίζεται με φαρυγγοδυνία και πυρετό, με τις οφθαλμικές εκδηλώσεις να παραμένουν ασυνήθεις.
- Οι μοριακές μέθοδοι προσφέρουν υψηλή ευαισθησία και ειδικότητα για την ταυτοποίηση λοιμωδών νοσημάτων με άτυπες κλινικές εκδηλώσεις, καθιστώντας τες ένα χρήσιμο εργαλείο για την διαφορική διάγνωση από συστηματικά, μη-λοιμώδη φλεγμονώδη νοσήματα και κακοήθειες.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Shirahama S et al.. Anterior Uveitis Associated with Human Herpesvirus 7 Infection Diagnosed by Multiplex Polymerase Chain Reaction Assay: A Case Report. Ocul Immunol Inflamm. 2023
- Terada Y et al. Distinguishing Features of Anterior Uveitis Caused by Herpes Simplex Virus, Varicella-Zoster Virus, and Cytomegalovirus. Am J Ophthalmol. 2021
- Takase H et al. Comparison of the ocular characteristics of anterior uveitis caused by herpes simplex virus, varicella-zoster virus, and cytomegalovirus. Jpn J Ophthalmol. 2014