Βακτηριαιμία από Turicella otitidis σε άντρα με πολλαπλές νοσηλείες λόγω ουροσήψης. Παρουσίαση περιστατικού

Χαράλαμπος Μαυρίδης[1], Αθανάσιος Μπουχαλάκης[1], Παναγιώτης Τατουδάκης[1], Ευάγγελος Μαθιουδάκης[1], Μαρία-Χρυσούλα Νάκου[1], Γεώργιος Γεωργιάδης[1], Ιορδάνης Σκαμάγκας[1], Βασίλειος Θεοδοσίου[1], Θεόδωρος Τόκας[1], Χαράλαμπος Μαμουλάκης[1]

Ουρολογική Κλινική, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου, Πανεπιστήμιο Κρήτης, Ιατρική Σχολή

Εισαγωγή/Σκοπός

Τα Κορυνοβακτήρια με εξαίρεση αυτό της διφθερίτιδας απαντούν ως μέρος της φυσιολογικής χλωρίδας του δέρματος. Η Turicella Otitidis (ΤΟ) είναι ένα από τα σπάνια Gram-θετικά βακτήρια της κατηγορίας που προκαλεί μέση ωτίτιδα στα παιδιά. Πρόσφατα έχει δημοσιευτεί μία ανασκόπηση με λιγότερες από 30 περιπτώσεις ασθενών (το 16,7% είχε ηλικία>55 ετών). Η πλειοψηφία των ασθενών εμφάνισε ωτικές λοιμώξεις (66,7%) ενώ αναφέρθηκαν τέσσερεις περιπτώσεις βακτηριαιμίας (16,7%).

Υλικό και Μέθοδος

Ασθενής 78 ετών με ιστορικό υπερπλασίας προστάτη, αρτηριακής υπέρτασης, σακχαρώδους διαβήτη τύπου ΙΙ, χρόνιας νεφρικής νόσου και επιληψίας νοσηλεύτηκε δύο φορές λόγω ουροσήψης. Ο ασθενής έφερε μόνιμο ουροκαθετήρα λόγω επίσχεσης ούρων και μετά από το πρώτο επεισόδιο ουροσήψης-προστατίτιδας υποβλήθηκε σε διουρηθρική προστατεκτομή. Η δεύτερη ουροσήψη οφειλόταν σε αποφρακτική ουροπάθεια λόγω ενσφηνωμένου ουρητηρικού λίθου. Και στις δύο περιπτώσεις το μικρόβιο που απομονώθηκε στα ούρα και το αίμα ήταν η Κλεμπσιέλα της πνευμονίας. Μετά την αντιμετώπιση της λιθίασης ο ασθενής εισήχθη για τρίτη φορά στην Ουρολογική κλινική λόγω ουροσήψης ενώ έφερε Pigtail. Στα πλαίσια της διαχείρισης τέθηκε σε εμπειρική αγωγή με Κεφτριαξόνη και Αμικασίνη ενώ πραγματοποιήθηκε αλλαγή του Pigtail σε επείγουσα βάση.

Αποτελέσματα

Μετά την αλλαγή του Pigtail δεν υπήρχε η αναμενόμενη κλινικοεργαστηριακή βελτίωση. Οι καλλιέργειες των ούρων ήταν αρνητικές με την παρουσία Gram-θετικών και αρνητικών βακτηρίων χωρίς την περαιτέρω ταυτοποίηση. Την 4η ημέρα νοσηλείας θετικοποιήθηκε η καλλιέργεια αίματος όπου ανέδειξε ΤΟ. Ο ασθενής τέθηκε σε Βανκομυκίνη και έλαβε εξιτήριο με Σιπροφλοξασίνη μετά από 15 ημέρες. Η ΩΡΛ εξέταση δεν ανέδειξε κάποια άλλη παθολογία. Εννέα μήνες μετά ο ασθενής παραμένει σε καλή γενική κατάσταση.

Συμπεράσματα

Οι πολλαπλές ουροσήψεις και η ευρεία χρήση αντιβιοτικών σε έδαφος σακχαρώδους διαβήτη πιθανώς να ευοδώνουν την δευτερογενή εμφάνιση βακτηριαιμίας από ΤΟ μέσω των ανοσολογικών μεταβολών και διαταραχών. Η χρήση αντιβίωσης ειδικής για Gram + βακτηρίδια όπως της Βανκομυκίνης απέβει σωτήρια. Εξ όσων γνωρίζουμε, αυτή είναι η πέμπτη αναφερόμενη περίπτωση βακτηριαιμίας με το συγκεκριμένο παθογόνο σε ενήλικες.

Βιβλιογραφικές αναφορές

1. Ahamad, A., Yuan, C., Chung, C., Blair, B., Tran, A., & Tehreem, B. (2023). Metabolism and gene sequence variation in Turicella otitidis implies its adaptability and pathogenicity in extra-otic infection: a systematic review. *BMC Infectious Diseases*, *23*(1). https://doi.org/10.1186/s12879-023-08721-y
2. Li, D., Shan, W., Dai, C., Kan, J., Li, M., & Yin, M. (2020). Bacteremia caused by Turicella otitidis in a patient with diffuse large B-cell lymphoma. *Clinical Laboratory*, *66*(03/2020). https://doi.org/10.7754/clin.lab.2019.190641
3. Mastroianni, A., Vangeli, V., Mauro, M. V., Manfredi, R., & Greco, S. (2023). Turicella otitidis central venous-related bacteremia during pediatric acute lymphoblastic leukemia. *Revista Espanola de Quimioterapia: Publicacion Oficial de La Sociedad Espanola de Quimioterapia*, *36*(5), 531–532. https://doi.org/10.37201/req/126.2022

Department of Urology, University of Crete, Medical School, Heraklion, Crete, Greece