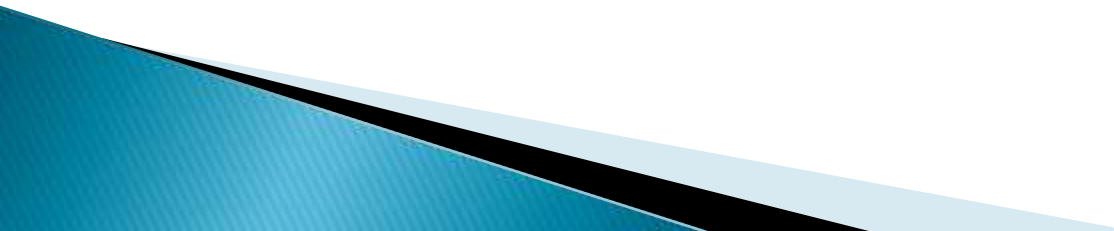
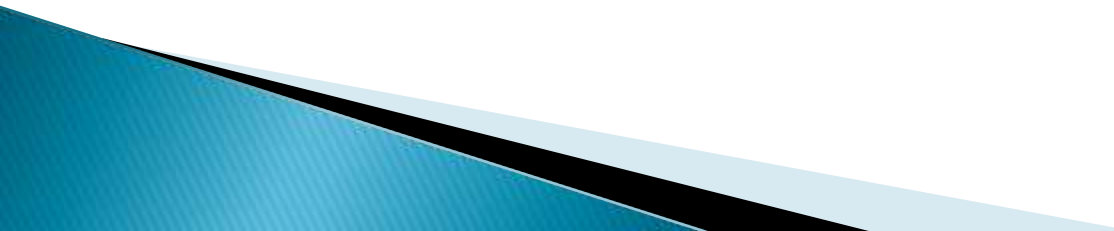


Презентација од едукацијата на УКЦ Љубљана на Клиниката за Инфективни Болести и Фебрилни состојби

Од Прим.Др.Роза Стојанова инфектолог
на инфективно одделение при
ЈЗУ Општа болница Велес

Во склоп на инфективната клиника има:

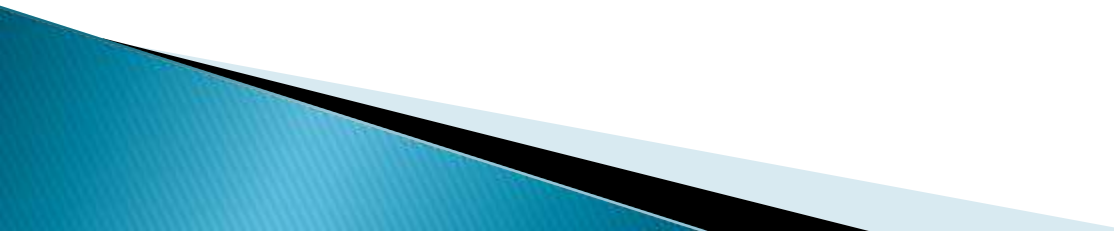
- ▶ три оддели за возрасни
 - ▶ три оддели за деца
 - ▶ амбулантски дел
 - ▶ дневна болница
 - ▶ респираторен центар
 - ▶ микробиолошка лабораторија
 - ▶ вирусолошка лабораторија
 - ▶ биохемиска лабораторија
- 

- ▶ Изолација
 - ▶ Антибиотици
 - ▶ Интрахоспитални инфекции
 - ▶ Лајмска болест
- 

Изолација

Овој сегмент им е добро организиран,при што пациентите кои доаѓаат на прв преглед немаат контакт со болните кои доаѓаат на контролен преглед, како и децата со возрасните.

Антибиотици

- Антибиотик се дава по антибиограм
 - Инфектологот ја ординира АБ терапијата и во другите клиници во УКЦ
 - Месечен извештај од микробиологот
- 

Интрахоспитални инфекции

Континуирана контрола на инфектологот низ сите клиники во склоп на клиничкиот центар, не само при појава на интрахоспитални инфекции

Лајмска болест

Словенија е ендемско подрачје за Борелиоза, особено во пролет, бидејќи процентот на заразенот на крлежите со Борелии е 64% во Словенија, 82% во Австрија и 22% во Македонија

Приказ на случај–CMV–инфекција кај трансплантирана пациентка

Од анамнезата и статусот

Пациентка на 47 годишна возраст на која на 18.11.2014 и е трансплантиран бубрег поради HVI била со полицистични бубрези.

Третирана постоперативно со имуносупресивна терапија, трансплантатот добро прифатен и добро се осекала се до април 2014.

При рутинска контрола кај нефролог најдена е леукопенија Le 2,4, па е прекратен антибиотикот кој е даван превентивно. На 29.04 2015 имала температура до 38, со лесна болка во грлото, па повторно се јавила кај нефролог и по направените анализи Le 2,1, CRP 5, PCR на CMV –32.000 IU/ml повикан е инфектолог на консултација.

По препорака на инфектолог е хоспитализирана на инфективната клиника. При приемот фебрилна до 39 адинамична , кашлица, силни главоболки. Абдомен палпаторномек силно болно осетлив епигастрично, останатиот наод по системи уреден.

Лабораториски анализи

Hb 11,8..... 11,0.....10,0

Er 4,14..... 3,56..... 3,83

Le 2,11,81,1 со изразита
неутропенија

Tr 83.....94.....123

AST 172.....192.....289

ALT 262.....232.....436

G.gete,Proteinogram,bilirubini,urea,kretinin
glikemija,Na, K, alkalnafosfataza – уредни

CRP 5.....5.....8.....10

Немокultura –негативна

Bris od nazofarinx –негативен

Bris od grlo –негативен

Coprokultura – негативна

EBV DNA PCR –негативна

PCR CMV – 32.000 IU/ml..... 50.000 IU/ml

Ezophago-gastro-duodenoskopija :

Слузницата е едематозна во целоит

желудник,кардиата

инсуфициентна,дуоденумот уреден,земена

биопсија од антрум

Dg: инсуфициентна кардија, хроничен

гастритис во склоп на CMV – инфекција

RTG – pulmo:

Срце со нормална големина, аорта уредна, медијастинум во подрачјето на хилусите не се видени патолошки промени.

Dg :

Нежни интерстициски сенки обострано хилобазално – лесен пневмонитис.
Плеурален излив нема.

Ultra zvuk na abdomen:

Хепарот со нормална величина, без структурни промени, лиен, жолчно кесе и жолчни патишта уредни, трансплантираниот бубрег лежи илиакално десно со нормална големина и нормална ехогеност на паренхимот, другиот бубрег полицистичен. Течност во абдоменот не е забележана.

Конзилијарен офталмолошки преглед
Dg : Presbiopia, нема знаци за CMV –
Retinitis

По хоспитализацијата беше поставена на
антивирусна терапија со Aciklovir, и
терапијата од нефролог. Но, во првите 5
дена немаше видни подобрувања. Во
консултација со нефрологот се намали
имуносупресивната терапија и се смени
антивирусната терапија, Foscarnet. По 8
дневна терапија општата состојба се
подобри, Le 5.5, трансаминазите се
смирија. Серологија на CMV IgM
гранична вредност 18.3 U/ml, IgG–
позитивно 34.70 U/ml

Заклучок

Трансплантациите се во подем. Поради имуносупресивната терапија тие пациенти се имунудефициентни а со тоа подложни на CMV инфекции. Во последно време се почести се CMV инфекциите резистентни на Ацикловир, па потребно е да се дава Foscarnet кој е и нефротоксичен и хепатотоксичен.