



Ηωσινοφιλική Φλεγμονή σε έδαφος λοίμωξης από Mycoplasma Pneumoniae

Σ.ΑΡΙΣΤΕΙΔΟΥ, Α.ΧΡΟΝΑΙΟΥ Ε.ΚΕΡΑΜΙΔΑ Τ.ΖΑΧΑΡΙΟΥ Ν.ΒΕΡΓΟΥ Α.ΠΑΝΟΥ, Π.ΜΙΧΑΛΟΠΟΥΛΟΥ, Μ.ΣΤΡΑΤΙΚΗ
4^Η ΠΝ/ΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΝΝΘΑ <<Η ΣΩΤΗΡΙΑ>>

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Γυναίκα 30 ετών, με ελεύθερο ατομικό αναμνηστικό και πρόσφατο ταξίδι στην Κίνα, προσήλθε με δύσπνοια προοδευτικά επιδεινούμενη από 15ημέρου, μη παραγωγικό βήχα και δεκατική πυρετική κίνηση από 7ημέρου. Η αξονική τομογραφία θώρακος κατά την εισαγωγή ανέδειξε αμφοτερόπλευρες πυκνωτικές και θολής υάλου αλλοιώσεις, εντονότερες στις πνευμονικές κορυφές. Στον εργαστηριακό έλεγχο διαπιστώθηκε εκσεσημασμένη περιφερική ηωσινοφιλία (απόλυτος αριθμός 3.800/μL).

ΜΕΘΟΔΟΙ ΔΙΑΧΕΙΡΗΣΗΣ/ΔΙΑΝΩΣΗ:

Μικροβιολογικό/ανοσολογικό έλεγχο: αρνητικός

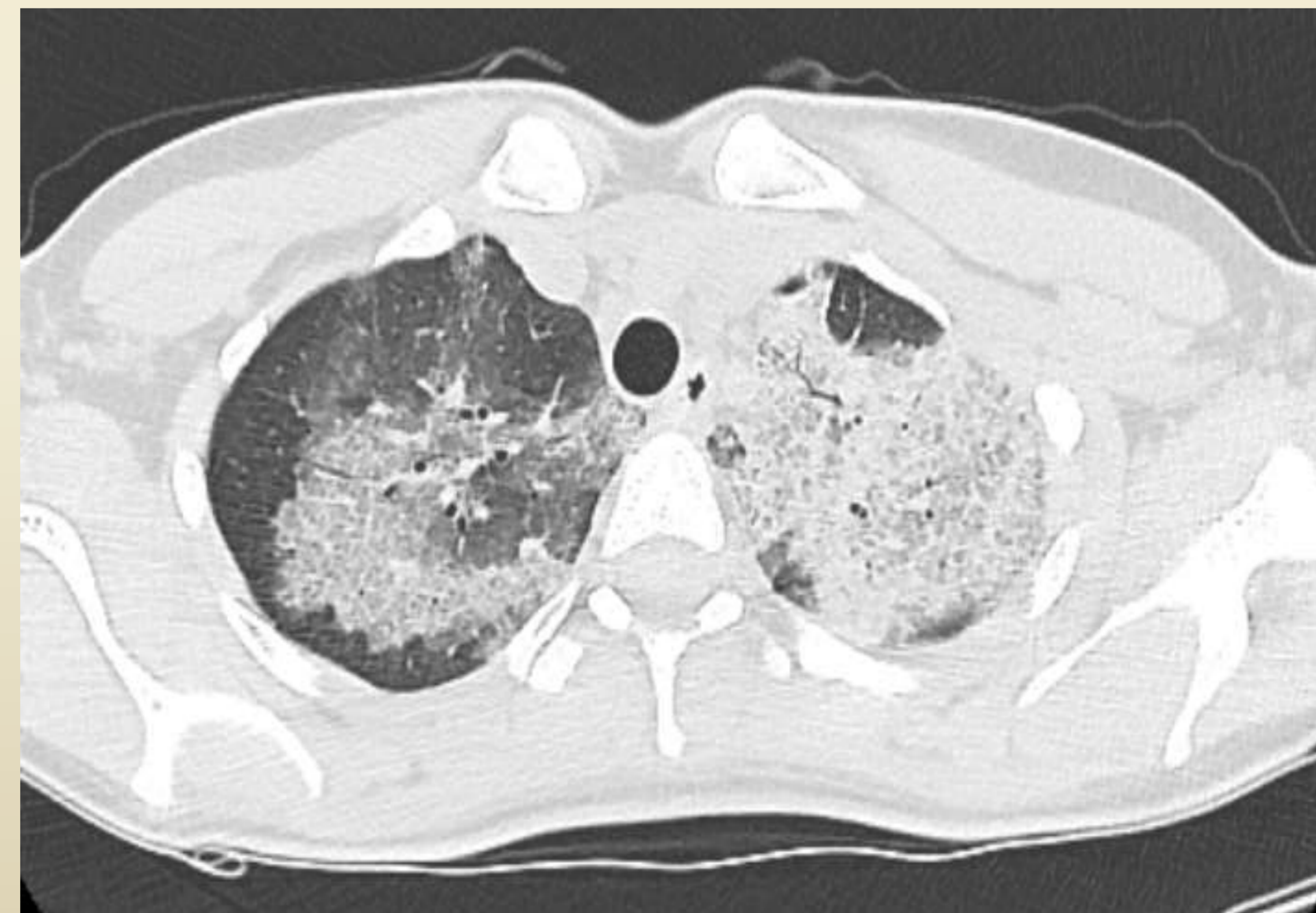
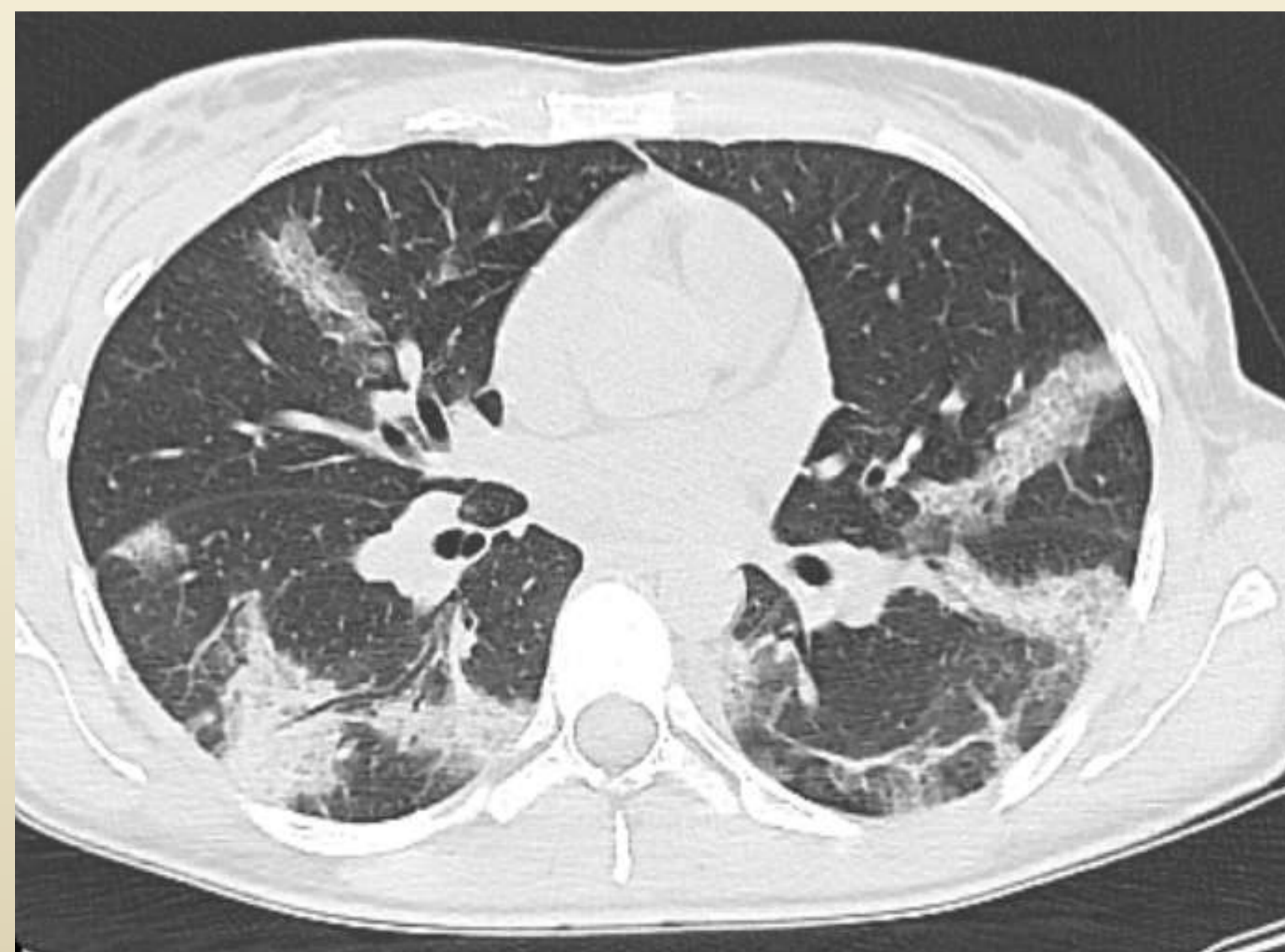
Βρογχοσκόπηση με BAL: ηωσινόφιλα 35%, λεμφοκύτταρα 3,5%, μακροφάγα 22,1%, με καλλιέργειες και κυτταρολογική αρνητικά.

Ορολογικός έλεγχος: Mycoplasma pneumoniae IgM (+)

Αξονική άνω/κάτω κοιλίας: χωρίς παθολογικά ευρήματα

Οστεομυελική βιοψία: αρνητική

ΑΠΟΤΕΛΕΜΑΤΑ: Στην ασθενή χορηγήθηκε πενθήμερη αγωγή με αζιθρομυκίνη με σταδιακή βελτίωση της κλινικής, εργαστηριακής και απεικονιστικής εικόνας χωρίς ανάγκη χορήγησης κορτικοειδών.



ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ: Στη διαφορική διάγνωση της ηωσινοφιλικής πνευμονίας, απαιτείται αποκλεισμός λοιμωδών, παρασιτικών, αυτοάνοσων και νεοπλασματικών αιτίων. Από την άλλη η λοίμωξη από Mycoplasma Pneumoniae μπορεί να εκλύσει αλλεργικού τύπου ανοσοαντίδραση λόγω της τοξίνης CARDS του βακτηρίου. Η Th2 like απάντηση επιστρατεύει τα ηωσινόφιλα που οδηγούν σε φλεγμονή πνεύμονα και αεραγωγών.

Το ιστορικό ταξιδιού και το θετικό Mycoplasma pneumoniae IgM κατέστησαν πιθανή την πυροδότηση της νόσου από λοίμωξη, γεγονός που ανταποκρίθηκε σε αντιβιοτική αγωγή. Στην περίπτωση μας ενδιαφέρον παρουσιάζει η αυτόματη υποχώρηση της ηωσινοφιλικής φλεγμονής χωρίς ανάγκη χορήγησης κορτικοστεροειδών, που συνήθως αποτελεί τη βασική θεραπευτική επιλογή.