

ΜΥΚΟΠΛΑΣΜΑΤΙΚΗ ΠΝΕΥΜΟΝΙΑ ΚΑΙ ΘΡΟΜΒΟΕΜΒΟΛΙΚΗ ΝΟΣΟΣ

Ζαχαρίου Α¹, Χροναίου Α¹, Κεραμιδά Έ¹, Μπράτσα Γ¹, Μιχαλοπούλου Π¹, Χονδρού Ε¹, **Βέργου Α¹**
¹ 4η πνευμονολογική κλινική ΓΝΝΘΑ "Η ΣΩΤΗΡΙΑ", Αθήνα Αττική, Ελλάδα



ΕΙΣΑΓΩΓΗ

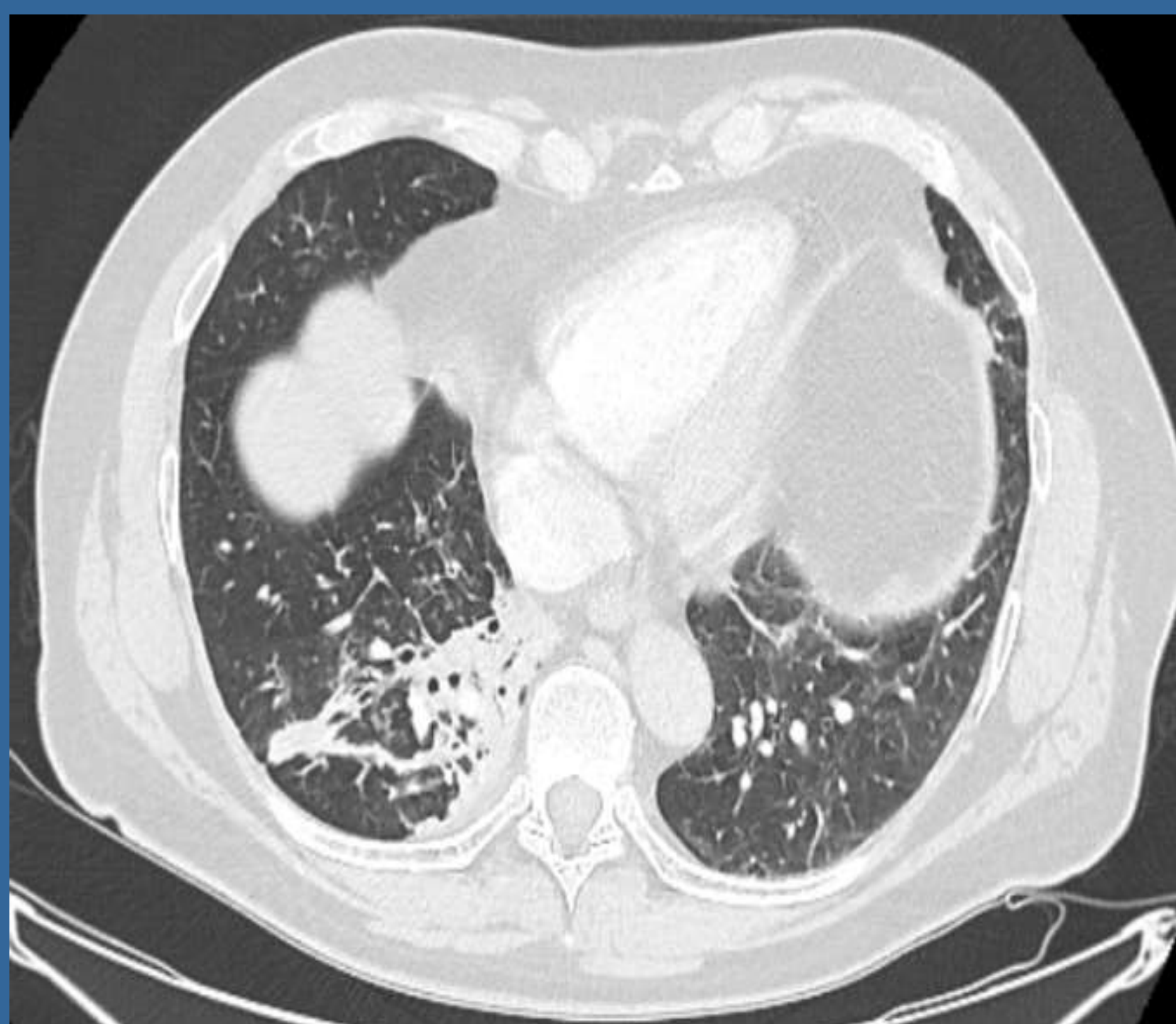
Η μυκοπλασματική πνευμονία είναι μια βακτηριακή λοίμωξη του αναπνευστικού που οφείλεται στο *Mycoplasma pneumoniae* το οποίο προκαλεί άτυπη πνευμονία. Οι εξωπνευμονικές εκδηλώσεις μπορούν να εμφανιστούν ανεξάρτητα από την πνευμονική νόσο και περιλαμβάνουν αιμόλυση, νόσο του ΚΝΣ, δερματίτιδα, αρθρίτιδα, προσβολή της καρδιάς και του γαστρεντερικού σωλήνα. Η θρόμβωση είναι μια όχι και τόσο σπάνια εξωπνευμονική εκδήλωση, η οποία δεν έχει κατανοηθεί πλήρως και αυξάνει τη θνητότητα.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Ασθενής, 57 ετών, μονόνεφρος εκ γενετής με ιστορικό δυσλιπιδαιμίας, προσήλθε λόγω πυρετού έως 38.2° από εβδομάδος, αποκορεσμού και λιποθυμικού επεισοδίου.

Υπεβλήθη σε CTPA, η οποία δεν ανέδειξε έλλειμμα πλήρωσης, ενώ αναδείχθηκαν κεντρολοβιώδη οζίδια, πυκνοατελεκτατικές και θαμβής υάλου αλλοιώσεις αμφοτερόπλευρα στους κάτω λοβούς.

Στην πορεία της νοσηλείας απομονώθηκε *Mycoplasma pneumoniae* από filmarray ανώτερου αναπνευστικού, οπότε ετέθη σε λεβοφλοξασίνη και συνέχιση κεφτριαξόνης.



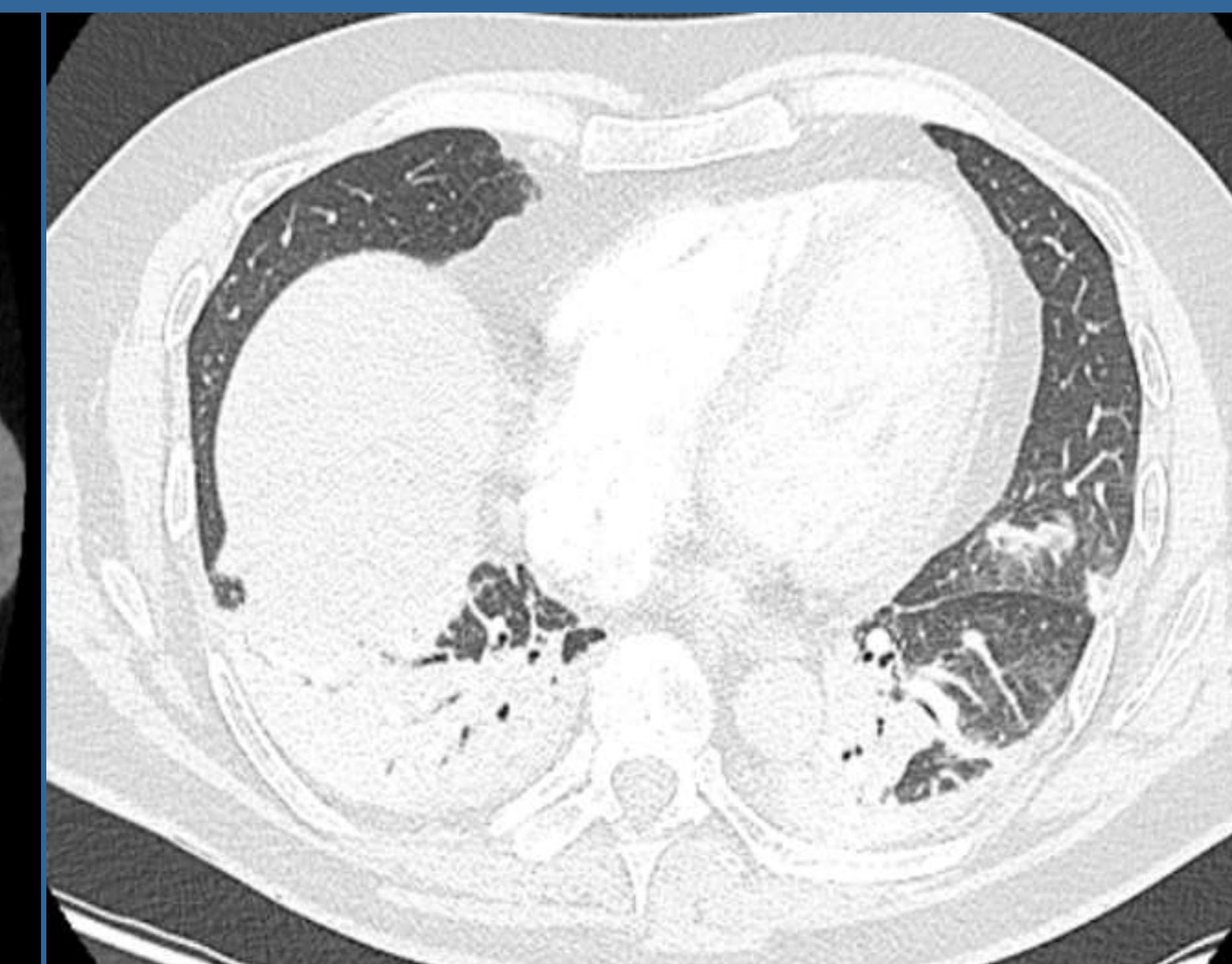
ΥΛΙΚΟ-ΜΕΘΟΔΟΣ

Ο ασθενής εμφάνισε σοβαρή αναπνευστική ανεπάρκεια και υπεβλήθη σε νέα CTPA την 10^η ημέρα νοσηλείας, με ανάδειξη μεγάλης πνευμονικής εμβολής στο δεξιό κύριο και περιφερικούς κλάδους αμφοτερόπλευρα με συνυπάρχοντα πνευμονικά έμφρακτα, παρότι ελάμβανε ενοξαπαρίνη σε προφυλακτική δόση σε όλη τη διάρκεια της νοσηλείας. Διαπιστώθηκε, επίσης, DVT σε οπίσθιες κνημιαίες και περνιαίες φλέβες. Από τον καρδιολογικό έλεγχο προέκυψαν διατεταμένες (ΔΕ) καρδιακές κοιλότητες με αρνητική τροπονίνη. Λόγω της δυσπραγίας της δεξιάς κοιλίας, του αυξημένου φορτίου θρόμβου και της οριακής αιμοδυναμικής κατάστασης, ο ασθενής υπεβλήθη σε θρομβοαναρρόφηση στο Τμήμα Επεμβατικής Ακτινολογίας του «ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ».

Ο ασθενής εξήλθε βελτιωμένος, χωρίς αναπνευστική ανεπάρκεια και με NOACs.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

- Η θρόμβωση είναι μία εξωπνευμονική εκδήλωση της μυκοπλασματικής πνευμονίας με ολοένα και συχνότερη δημοσίευση περιστατικών στη βιβλιογραφία, κυρίως σε παιδιατρικούς ασθενείς. Οι παθοφυσιολογικοί μηχανισμοί της θρόμβωσης είναι ακόμα άγνωστοι, ενώ έχει φανεί ότι κάποιοι θρομβογόνοι παράγοντες είναι παροδικοί, ενώ άλλοι οφείλονται σε κληρονομική θρομβοφιλία.
- Κατά τη νοσηλεία είναι μεγάλης σημασίας η χορήγηση προφυλακτικής αντιπηξίας και η κινητοποίηση των ασθενών, ώστε να μειώνεται η πιθανότητα φλεβοθρόμβωσης.



ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- 1) Liu J, Li Y. Thrombosis associated with mycoplasma pneumoniae infection (Review). *Exp Ther Med*. 2021 Sep;22(3):967. doi: 10.3892/etm.2021.10399. Epub 2021 Jul 7. PMID: 34335909; PMCID: PMC8290426.
- 2) Waites KB, Xiao L, Liu Y, Balish MF, Atkinson TP. *Mycoplasma pneumoniae* from the Respiratory Tract and Beyond. *Clin Microbiol Rev*. 2017 Jul;30(3):747-809. doi: 10.1128/CMR.00114-16. PMID: 28539503; PMCID: PMC5475226.
- 3) Huang, Zhiying, Bifeng Zhang, and Baojin Cheng. "Mycoplasma pneumoniae pneumonia complicated with pulmonary embolism: a systematic analysis of published case reports." *Int J Clin Exp Med* 9.6 (2016): 11574-81.
- 4) Mirijello, A., La Marca, A., D'Errico, M. M., Curci, S., Vendemiale, G., Grandone, E., & De Cosmo, S. (2020). Venous thromboembolism during mycoplasma pneumoniae infection: case report and review of the literature. *EurRevMedPharmacolSci*, 24(19), 10061-10068.