

ΣΥΝΔΡΟΜΟ LADY WINDERMERE – Η ΟΔΥΣΣΕΙΑ ΤΗΣ ΑΣΘΕΝΟΥΣ ΜΑΣ

Ζαχαρίου Α.¹ , Σαλομίδου Μ.¹ , Τοπαλίδης Κ.¹ , Μιχαλοπούλου Π.¹ , Κεχρής Κ.¹ , Κεραμιδά Έ.¹ , Πάνου Α.¹
4η Πνευμονολογική Κλινική ΓΝΝΘΑ "Η ΣΩΤΗΡΙΑ", Αθήνα, Ελλάδα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Το σύνδρομο Lady Windermere είναι ένα σπάνιο σύνδρομο που αναφέρεται σε πνευμονική λοίμωξη από μη φυματιώδη μυκοβακτηρίδια του συμπλέγματος MAC (*Mycobacterium Avium Complex*), εντοπίζεται, κυρίως, στον μέσο λοβό και τη γλωσσίδα προκαλώντας βρογχεκτασίες και εμφανίζεται κατά βάση σε υγιείς λευκές γυναίκες, μέσης ηλικίας και αδύνατες. Η παθογένειά του παραμένει ασαφής και πιθανολογείται ότι οφείλεται σε εκούσια καταστολή του βήχα.

ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ

Γυναίκα 52 ετών, πρώην καπνίστρια με ιστορικό βρογχεκτασιών, χρόνιας ρινίτιδας και κνίδωσης προσήλθε προς διερεύνηση υποτροπιαζουσών λοιμώξεων αναπνευστικού από 10ετίας προσκομίζοντας πολλαπλές απεικονίσεις θώρακος με ανάδειξη βρογχεκτασιών σε μέσο λοβό και γλωσσίδα με μείωση όγκου αυτών, μεταναστευτικών πυκνωτικών διηθημάτων με κατά τόπους συμπαγόμενη απεικόνιση και οζιδίων tree in bud. Ανέφερε λήψη πολλαπλών αντιβιοτικών σχημάτων από τον προσωπικό της ιατρό, ενώ υπεβλήθη ακόμα και σε PET/CT λόγω υπόνοιας κακοήθειας. Επίσης, κατά το προηγούμενο διάστημα και ενώ ελάμβανε αντιβιοτική αγωγή νοσηλεύθηκε λόγω δερματικών αλλοιώσεων (ΔΔ πολύμορφο ερύθημα/κνίδωση) και έλαβε κορτικοστεροειδή.

ΜΕΘΟΔΟΣ-ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- Ιολογικός έλεγχος: αρνητικός
- Κολλαγονικός έλεγχος: αρνητικός
- Ηλεκτροφόρηση πρωτεϊνών: ε.φ.ο.
- Ποσοτικός προσδιορισμός ανοσοσφαιρινών: αυξημένη IgE
- Γαλακτομανάνη ορού: αρνητική
- β-D-γλυκάνη: ε.φ.ο.
- Προκαλσιτονίνη: ε.φ.ο
- Από τη βρογχοσκόπηση:
 - πολυμορφοπυρηνικό BAL
 - FilmArray Washing: MSSA(+)
 - Καλλιέργεια για κοινά-μύκητες-Nocardia Washing: (-)
 - Γαλακτομαννάνη Washing (-)
 - B-Koch Washing: άμεσο και μοριακό (-)

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Η ασθενής εξήλθε εν αναμονή αποτελεσμάτων και έλαβε στοχευμένη θεραπεία για τον MSSA κατόπιν λοιμωξιολογικής εκτίμησης. Μετά από 1,5 μήνα η καλλιέργεια B-Koch Washing ανέδειξε ευαίσθητο στέλεχος *Mycobacterium intracellulare* οπότε και παραπέμφθηκε στο αντιφυματικό τμήμα.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η ασθενής από 10ετίας εμφάνιζε τυπική εικόνα συνδρόμου Lady Windermere, tree-in-bud, βρογχεκτασίες, πυκνωτικά διηθήματα, έρπουσα λοίμωξη αναπνευστικού χωρίς ανταπόκριση στα κοινά αντιβιοτικά, ευρήματα "red flags" υπέρ μυκοβακτηριδιακής λοίμωξης και δη NTM. Δευτερογενείς λοιμώξεις, όπως MSSA και ανοσολογικές αντιδράσεις (πχ πολύμορφο ερύθημα) καθώς και η μεταναστευτικότητα των διηθημάτων περιέπλεξαν τη διάγνωση. Η απουσία εγρήγορσης για την ύπουλη αυτή νόσο κατέστη λίαν επιβαρυντική για την υγεία και ποιότητα ζωής της ασθενούς.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Griffith DE, Aksamit T, Brown-Elliott BA, Catanzaro A, Daley C, Gordin F, et al. An official ATS/IDSA statement: diagnosis, treatment, and prevention of nontuberculous mycobacterial diseases. *Am J Respir Crit Care Med.* 2007;175(4):367-416
2. Koh WJ, Moon SM, Kim SY, Woo MA, Kim S, Jhun BW, et al. Outcomes of *Mycobacterium avium complex* lung disease based on clinical phenotype. *Eur Respir J.* 2017;50(3):1602503
3. Parvathaneni A, Malempati SC. Lady Windermere Syndrome: Unravelling an Older Lady's Nightmare. *Cureus.* 2023 Oct 24;15(10):e47601. doi: 10.7759/cureus.47601. PMID: 38022241; PMCID: PMC10667063.

