



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ & ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΕΥΣΗΣ - ΔΙΟΙΚΗΣΗ 1ης ΥΠΕ ΑΤΤΙΚΗΣ
Γενικό Νοσοκομείο Αττικής ΣΙΣΜΑΝΟΓΛΕΙΟ - ΑΜΑΛΙΑ ΦΛΕΜΙΓΚ Ν.Π.Δ.Δ.

ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟ ΦΥΜΑΤΙΩΣΗΣ ΛΑΡΥΓΓΑ ΣΕ ΑΝΟΣΟΕΠΑΡΚΗ ΑΣΘΕΝΗ

Γκερπινή Ευαγγελία¹, Μερμίγκης Δημήτριος¹, Ταραντίνος Κυριάκος Ροδόλφος¹, Κουλούρης Χρήστος¹
Τσιαφάκη Ξανθή¹

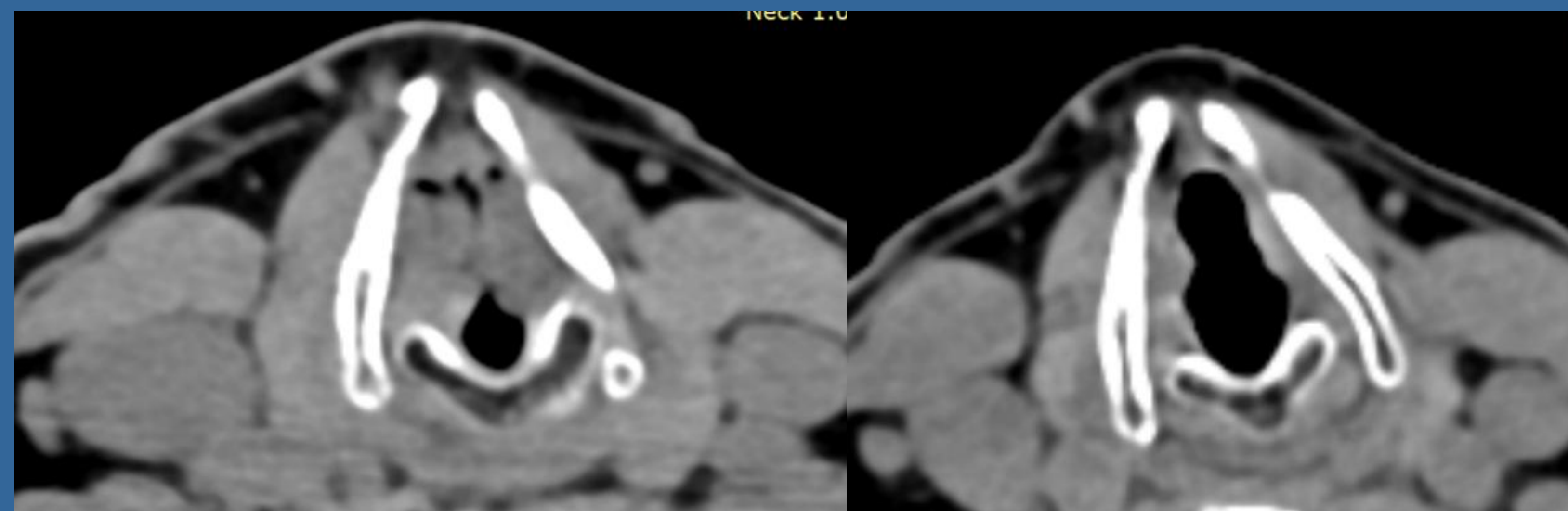
¹ Α' Πνευμονολογική Κλινική, ΓΝΑ Σισμανόγλειο-Αμαλία Φλέμιγκ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Η φυματίωση του λάρυγγα αποτελεί μια σπάνια μορφή εξωπνευμονικής φυματίωσης, η οποία αφορά ποσοστό μικρότερο του 1% των συνολικών περιστατικών φυματίωσης παγκοσμίως. Εμφανίζεται συνήθως ως δευτερογενής λοίμωξη σε ασθενείς με προϋπάρχουσα πνευμονική φυματίωση, ενώ τα περιστατικά πρωτοπαθούς προσβολής του λάρυγγα είναι ακόμα σπανιότερα. Προσβάλλει κυρίως το οπίσθιο τμήμα των φωνητικών χορδών και εκδηλώνεται κλινικά με δυσφωνία, βράγχος φωνής και δύσπνοια όταν η βλάβη προκαλεί απόφραξη του αεραγωγού.

ΣΚΟΠΟΣ

Παρουσιάζεται περιστατικό φυματίωσης με προσβολή του λάρυγγα σε ανοσοεπαρκή ασθενή.



Εικόνα 1: CT τραχήλου προ και μετά θεραπείας

ΥΛΙΚΟ

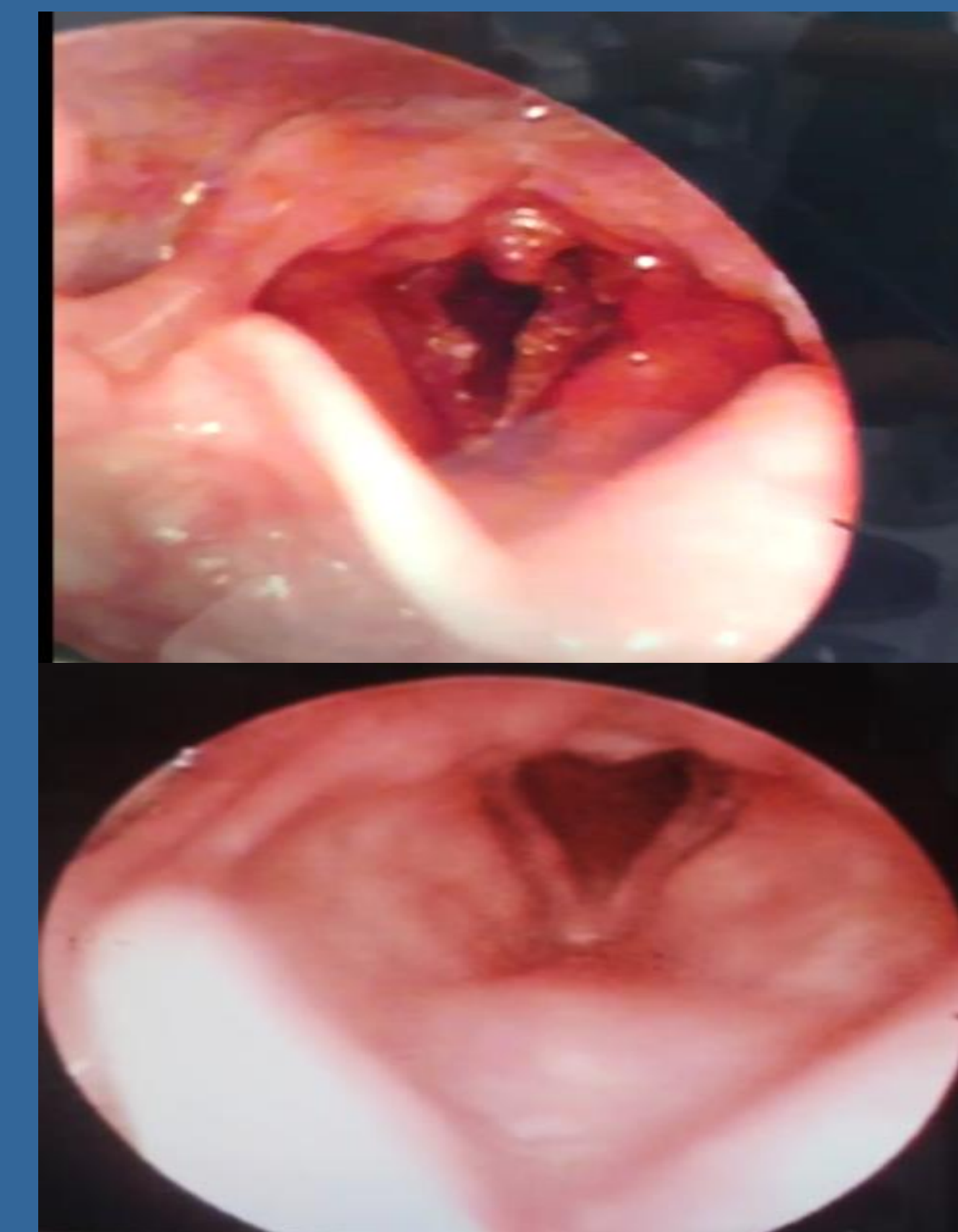
Ασθενής 66 ετών προσήλθε στα ΤΕΠ λόγω παραγωγικού βήχα και βράγχους φωνής σταδιακά επιδεινούμενα από έτους. Αναφέρει ΩΡΛ παρακολούθηση με βιοψία λάρυγγος προ έτους όπου αναδείχθηκε ιστολογική εικόνα οξείας ελκωτικής κοκκιωματώδους φλεγμονής, χωρίς περαιτέρω διερεύνηση ή αντιμετώπιση. Από τον αρχικό έλεγχο διαπιστώθηκε παθολογική ακτινογραφία και αξονική θώρακος, με παρουσία κοιλοτικής περιοχής στη αριστερή πνευμονική κορυφή. Εστάλη καλλιέργεια πτυέλων για β-Koch, όπου και απομονώθηκε *Mycobacterium tuberculosis* με ευαισθησία στα πρωτεύοντα αντιφυματικά. Διενεργήθηκε εκ νέου λαρυγγοσκόπηση με ανάδειξη πολλαπλών κοκκιωμάτων λάρυγγα και φωνητικών χορδών, εικόνες συμβατές με πιθανή φυματίωση λάρυγγα. Με τα ανώτερα δεδομένα έγινε άμεση έναρξη αντιφυματικής αγωγής με ριφαμπικίνη-ισονιαζίδη-πυραζιναμίδα-εθαμβουτόλη, ως επί πνευμονικής και λαρυγγικής φυματίωσης.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑ

Ο ασθενής έλαβε τετραπλή αντιφυματική αγωγή για 2 μήνες και ακολούθως τετράμηνη θεραπεία με ριφαμπικίνη και ισονιαζίδη. Μετά την ολοκλήρωση της θεραπείας σε νέο ενδοσκοπικό έλεγχο παρουσίασε πλήρη αποκατάσταση της εικόνας των φωνητικών χορδών και πλήρη ύφεση των συμπτωμάτων.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑ

Η διάγνωση της φυματίωσης του λάρυγγα μπορεί να αποτελέσει πρόκληση για τον κλινικό ιατρό, λόγω της σπανιότητας της νόσου, των μη ειδικών συμπτωμάτων και της παρόμοιας εικόνας με άλλες παθήσεις του λάρυγγα (καρκινώματα, χρόνια λαρυγγίτιδα κ.α.) οδηγώντας, όπως και στο συγκεκριμένο περιστατικό, σε σημαντική καθυστέρηση της έναρξης της αντιφυματικής αγωγής.



Εικόνα 2: Λαρυγγοσκόπηση α) κατά την εισαγωγή, β) μετά την ολοκλήρωση της θεραπείας.

Επικοινωνία

Γκερπινή Ευαγγελία
Α' Πνευμονολογική Κλινική,
ΓΝΑ Σισμανόγλειο
Email: evangelia.gerpini@gmail.com
Phone: 6985985313