

ΑΤΤΙΚΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΠΑΘΟΛΟΓΙΑΣ

22-23 Οκτωβρίου 2021

Ξενοδοχείο Divani Caravel
Αθήνα



Ιατρική Εταιρεία
Αθηνών

ΟΡΓΑΝΩΣΗ



5^η Προπαιδευτική Παθολογική Κλινική
του Πανεπιστημίου Αθηνών
Π.Γ.Ν. «Αττικό»

ΥΠΟ ΤΗΝ ΑΙΓΙΔΑ



της 1^{ης} Τμήμας Παθολογίας
Εθνικού και Καποδιστριακού
Πανεπιστημίου Αθηνών

ΕΑ05

Μικροβιαμία και Μηνιγγίτιδα από *Listeria Monocytogenes*

Μαρία Μουντζούρη¹, Αθανάσιος Πάπρας¹, Λουΐζα Τσαγκαράκη¹, Νάντια Λαζιλι¹, Αρχοντούλα Πολύζου¹, Ελισάβετ Καλδάρια¹, Αγγελική Νικολακοπούλου², Αικατερίνη Μασγαλα¹

¹Β' Παθολογική Κλινική Γ.Ν. Ν.Ιωνίας- Πατησίων, Αθήνα

²Μικροβιολογικό Τμήμα Γ.Ν. Ν. Ιωνίας- Πατησίων, Αθήνα

ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ: Η *Listeria monocytogenes* είναι αερόβιο Gram(+) βακτηρίδιο το οποίο προκαλεί σοβαρές λοιμώξεις κυρίως σε ηλικιωμένους, εγκύους, νεογνά και σε ασθενείς με διαταραχή της κυτταρικής ανοσίας.

Η παρουσίαση αφορά μικροβιαμία και μηνιγγίτιδα από λιστέρια σε ηλικιωμένο ασθενή.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ: Άνδρας 86 ετών με ατομικό αναμνηστικό σακχαρώδους διαβήτη, στεφανιαίας νόσου, και μοσχεύματος κοιλιακής αορτής, προσέρχεται για εμπύρετο έως 40 ο C με ρίγος από 10ημέρου, ναυτία, άτυπα κοιλιακά άλγη, κεφαλαλγία χωρίς μηνιγγικά σημεία και ήπιο αποπροσανατολισμό. Είχε λάβει αμοξυκιλίνη/ κλαβουλανικό οξύ κατ'οίκον, χωρίς ανταπόκριση. Από τον εργαστηριακό έλεγχο σημειώνεται ορθόχρωμη αναιμία με λευκοκυττάρωση και υψηλούς δείκτες φλεγμονής.

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ: Η ουροκαλλιέργεια ήταν στείρα και το υπερηχογράφημα καρδιάς χωρίς εκβλαστήσεις. Η αξονική τομογραφία (CT) εγκεφάλου είχε εικόνα λευκοεγκεφαλοπάθειας ενώ η CT θώρακος και κοιλιάς ήταν αρνητική για λοίμωξη ή συλλογές. Από την καλλιέργεια αίματος απομονώθηκε *Listeria monocytogenes* και ο ασθενής ετέθη άμεσα σε αγωγή με αμπικιλίνη και γενταμικίνη ενδοφλεβίως. Την 4η μέρα της θεραπείας εμφάνισε τονικοκλονικούς σπασμούς με παθολογικό ηλεκτροεγκεφαλογράφημα. Διενεργήθηκε οσφυονωτιαία παρακέντηση που ανέδειξε εικόνα συμβατή με μηνιγγίτιδα (82 κύτταρα με πολυμορφοπύρρηνα: 57, γλυκοζη (glu) ENY=60ml/dL με τιμή γλυκοζης ορού 204ml/dL και λεύκωμα= 80 ml/dL). Η καλλιέργεια ENY ήταν αρνητική, καθώς ο ασθενής ελάμβανε ήδη αντιμικροβιακή αγωγή. Προοδευτικά ο ασθενής βελτιώθηκε και εξήλθε σε άριστη κλινικοεργαστηριακή κατάσταση, αφού συμπλήρωσε 4 εβδομάδες θεραπείας.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ: Είναι γνωστό ότι η εμπειρική αγωγή μηνιγγίτιδας σε άτομα άνω των 50 ετών, περιέχει υποχρεωτικά αμπικιλίνη καθώς η ύπαρξη *Listeria monocytogenes* αποτελεί σημαντική πιθανότητα στα άκρα των ηλικιών και στους ανοσοκατασταλμένους ασθενείς.