



ΜΕΛΕΤΗ 12 ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΩΝ ΕΥΛΟΓΙΑΣ ΤΩΝ ΠΙΘΗΚΩΝ ΜΕ ΚΥΡΙΑ ΕΝΤΟΠΙΣΗ ΒΛΑΒΩΝ ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΟΧΗ ΤΩΝ ΓΕΝΝΗΤΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΩΝ

Γραμματικοπούλου Ιουλία, Δρογγούλα Ουρανία, Νιβάτση Παρασκευή, Κοκαρίδα Αικατερίνη, Τούμπα Ιορδάνα, Σανιδά Αλεξάνδρα, Μαγρίζου Αδάσα-Σούλα, Γεωργιάδου Αγγελική, Γεωργιάδου Θεανώ, Ευθυριάδης Κωνσταντίνος, Τρύφωνα Μαρία, Παναγοπούλου Αγγελική, Καλαντζή Πολυχρονία, Καμπουροπούλου Ευαγγελία, Δελλή Φλωρεντίνα-Σύλβια, Βακιρλής Ευστράτιος, Λάλλας Αιμίλιος, Παπαγεωργίου Μαρίνα, Σμαραγδή Μαρία, Σωτηρίου Ελένη, Ιωαννίδης Δημήτριος, Σιδηρόπουλος Θεόδωρος, Γούλα Μαρία Γ.Ν.Θ. "ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ", Νοσοκομείο Αφροδισίων και Δερματικών Νόσων (ΝΑΔΝ), Θεσσαλονίκη

ABSTRACT

Στις 23/07/2022 ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας κήρυξε ανώτατο επίπεδο συναγερμού για την αντιμετώπιση της ευλογιάς των πιθήκων, που προκαλείται από έναν orthoroxvirus και έχει εξαπλωθεί παγκοσμίως. Η μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο γίνεται μέσω επαφής με σωματικά υγρά του πάσχοντος, με μολυσμένα αντικείμενα και αναπνευστικά σταγονίδια.

Σκοπός, η γνωστοποίηση των επιδημιολογικών και κλινικών χαρακτηριστικών των ασθενών που εξετάστηκαν στο ΝΑΔΝ σε διάστημα 15 ημερών, προκειμένου να είμαστε σε θέση να αντιμετωπίσουμε το επερχόμενο κύμα εξάπλωσης που πιθανόν ακολουθήσει.

Από 20/07/2022 έως 05/08/2022 εξετάστηκαν 12 άτομα με σεξουαλική συμπεριφορά υψηλού κινδύνου, πρόδρομα συμπτώματα και εξανθήματα χαρακτηριστικά για την ευλογία των πιθήκων. Οι προσερχόμενοι ασθενείς απομονώνονταν σε ειδικό χώρο για λήψη ιστορικού, κλινική εξέταση και λήψη υλικού από δερματική βλάβη προς αναζήτηση του ιού της ευλογιάς των πιθήκων με PCR.

Όλοι οι ασθενείς εμφανίζουν θετικό αποτέλεσμα PCR, είναι άρρηνες, και αναφέρουν ομοφυλοφιλικές επαφές. Όλοι εμφανίζουν χαρακτηριστικό εξάνθημα στη πρωκτογεννητική περιοχή με ομφαλωτά βλατιδοφλυκταινίδια 4-10mm. Δύο εξ'αυτών αναφέρουν πρόσφατο ταξίδι στη Μύκονο και ένας σε Τουρκία και Ισπανία. Εννέα ασθενείς παρουσίασαν πυρετό και έξι λεμφαδενοπάθεια, ενώ τέσσερις εμφάνισαν χαρακτηριστικό εξάνθημα εκτός πρωκτογεννητικής περιοχής, συμπεριλαμβανομένου του κορμού ή/και του προσώπου. Τέσσερις ανευρέθηκαν θετικοί στον ιό της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας και τέσσερις στη σύφιλη. Δύο ασθενείς νοσηλεύτηκαν. Ο πρώτος, λόγω κακουχίας επί εδάφους ανοσοκαταστολής και ο δεύτερος, λόγω παρατεταμένου εμπύρετου και επιδείνωσης της κλινικής του εικόνας. Και οι δύο αντιμετωπίστηκαν συντηρητικά. Όλοι οι ασθενείς τέθηκαν σε απομόνωση έως την εξάλειψη των συμπτωμάτων και την πλήρη εφελκιδιοποίηση των βλαβών επί 21 συνολικά ημέρες από την έναρξη της συμπτωματολογίας.

Η νόσος αφορά άνδρες που έχουν σχέση με άντρες και πολλαπλούς συντρόφους. Εν τούτοις, δεν πρέπει να υποτιμάται ο κίνδυνος για ετεροφυλόφιλους άνδρες, γυναίκες και παιδιά, δεδομένου ότι η μετάδοση μπορεί να γίνει με απλή επαφή ή/και αναπνευστικά σταγονίδια.

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ

Γούλα Μαρία
drtmgoula@gmail.com

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Στις 23/07/2022 ο Παγκόσμιος Οργανισμός Υγείας κήρυξε ανώτατο επίπεδο συναγερμού για την αντιμετώπιση της ευλογιάς των πιθήκων, που προκαλείται από τον ιό monkeypox, ο οποίος ανήκει στο γένος των Orthoroxvirus, της οικογένειας Poxviridae και έχει εξαπλωθεί παγκοσμίως. Η μετάδοση από άνθρωπο σε άνθρωπο γίνεται μέσω επαφής με σωματικά υγρά του πάσχοντος, με μολυσμένα αντικείμενα και αναπνευστικά σταγονίδια.

Σκοπός της μελέτης αυτής είναι η γνωστοποίηση επιδημιολογικών και κλινικών χαρακτηριστικών των ασθενών που εξετάστηκαν στο ΝΑΔΝ σε διάστημα 15 ημερών.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ

Από 20/07/2022 έως 05/08/2022 εξετάστηκαν συνολικά 12 άτομα με σεξουαλική συμπεριφορά υψηλού κινδύνου, πρόδρομα συμπτώματα και εξάνθημα χαρακτηριστικό για την ευλογία των πιθήκων, χωρίς ενάνθημα.

Οι προσερχόμενοι ασθενείς απομονώνονται σε ειδικό χώρο για λήψη ιστορικού, κλινική εξέταση και λήψη υλικού από δύο δερματικές βλάβες προς αναζήτηση του ιού της ευλογιάς των πιθήκων με PCR.

Σε τέσσερις περιπτώσεις με ολιγάριθμες απομακρυσμένες βλάβες σε κορμό ή/και πρόσωπο έγινε ταυτόχρονα αναζήτηση του ιού της ανεμευλογιάς-ζωστήρα (VZV) με την ίδια μέθοδο. Επίσης, όλοι οι ασθενείς εξετάζονται στην πρώτη επίσκεψη για σύφιλη, ιό της ανθρώπινης ανοσοανεπάρκειας (HIV) και ηπατίτιδες Β και C.

ΥΛΙΚΟ ΚΑΙ ΜΕΘΟΔΟΣ συν.

Η εξέλιξη των δερματικών βλαβών περιγράφεται σε πέντε διαδοχικά στάδια και βάσει αυτών έγινε η σταδιοποίηση των προσερχομένων ασθενών:

Στο πρώτο στάδιο, που διαρκεί 1-2 ημέρες, επικρατούν τα γενικά συμπτώματα, όπως πυρετός, λήθαργος, μυαλγίες, κεφαλαλγία, λεμφαδενοπάθεια, ενάνθημα και κηλιδώδες εξάνθημα,

Στο δεύτερο στάδιο, που διαρκεί 1-2 ημέρες, εμφανίζονται επηρμένες ευμεγέθεις βλατίδες, Στο τρίτο στάδιο, που διαρκεί 1-2 ημέρες, εμφανίζονται φυσαλίδες,

Στο τέταρτο στάδιο, που διαρκεί 5-7 ημέρες, παρατηρούνται βλατιδοφλυκταινίδια, (Εικόνα 1) Στο πέμπτο στάδιο, που διαρκεί 7-14 ημέρες, παρατηρείται εφελκιδιοποίηση των βλαβών.



Εικόνα 1

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Όλοι οι ασθενείς έχουν θετική PCR για ευλογία των πιθήκων και αρνητική για VZV, είναι άρρηνες και αναφέρουν ομοφυλοφιλικές επαφές. Όλοι εμφανίζουν εξάνθημα στην πρωκτογεννητική περιοχή, το οποίο αποτελείται από επώδυνα ομφαλωτά βλατιδοφλυκταινίδια 4-10mm. Δύο εξ'αυτών αναφέρουν πρόσφατο ταξίδι στη Μύκονο και ένας σε Τουρκία και Ισπανία. Εννέα ασθενείς παρουσίασαν πυρετό και έξι λεμφαδενοπάθεια, ενώ τέσσερις εμφάνισαν περιορισμένης έκτασης εξάνθημα εκτός πρωκτογεννητικής περιοχής, σε κορμό ή/και πρόσωπο.

Τέσσερις είναι θετικοί στον HIV. Ο ένας διαγνώστηκε θετικός σε HIV και σύφιλη ταυτόχρονα με την ευλογία των πιθήκων. Τέσσερις, μαζί με τον ανωτέρω, διαγνώστηκαν θετικοί στη σύφιλη.

Δύο ασθενείς νοσηλεύτηκαν σε θάλαμο αρνητικής πίεσης. Ο πρώτος, λόγω κακουχίας επί εδάφους ανοσοκαταστολής (HIV λοίμωξη και σύφιλη) και ο δεύτερος, λόγω παρατεταμένου εμπύρετου και επιδείνωσης της κλινικής του εικόνας. Και οι δύο αντιμετωπίστηκαν συντηρητικά.

Όλοι οι ασθενείς παραμένουν σε απομόνωση έως την εξάλειψη των συμπτωμάτων και την πλήρη εφελκιδιοποίηση των βλαβών επί 21 συνολικά ημέρες από την έναρξη της συμπτωματολογίας. Επίσης, επανεξετάζονται για HIV και σύφιλη δύο μήνες μετά τον πρώτο έλεγχο. Δεν παρατηρείται διαφοροποίηση του εργαστηριακού ελέγχου σε κανέναν ασθενή.

Το ποσοστό συλλοίμωξης HIV και ευλογιάς των πιθήκων (33%) είναι συγκρίσιμο με αυτό της διεθνούς βιβλιογραφίας.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η νόσος αφορά, κυρίως, άνδρες που διατηρούν σχέση με άνδρες και πολλαπλούς συντρόφους. Εν τούτοις, δεν πρέπει να υποτιμάται ο κίνδυνος για ετεροφυλόφιλους άνδρες, γυναίκες και παιδιά, δεδομένου ότι η μετάδοση μπορεί να γίνει με απλή επαφή ή/και αναπνευστικά σταγονίδια. Κάθετη μετάδοση από τη μητέρα στο κύημα ή το νεογνό έχει, επίσης, αναφερθεί.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- Kaler J, Hussain A, Flores G, Kheiri S, Desrosiers D. Monkeypox: A Comprehensive Review of Transmission, Pathogenesis, and Manifestation. Cureus. 2022 Jul 3;14(7):e26531. doi: 10.7759/cureus.26531. PMID: 35928395; PMCID: PMC9345383.
- Thornhill JP, Barkati S, Walmsley S, et al. Monkeypox Virus Infection in Humans across 16 Countries - April-June 2022. N Engl J Med 2022; 387:679.
- Tarín-Vicente EJ, Alemany A, Agud-Dios M, et al. Clinical presentation and virological assessment of confirmed human monkeypox virus cases in Spain: a prospective observational cohort study. Lancet 2022; 400:661.
- Patel A, Bilinska J, Tam JCH, et al. Clinical features and novel presentations of human monkeypox in a central London centre during the 2022 outbreak: descriptive case series. BMJ 2022; 378:e072410