

ΕΥΛΟΓΙΑ ΤΩΝ ΠΗΘΙΚΩΝ: ΜΕΛΕΤΗ ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΗΣ ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΩΝ ΚΑΙ ΚΛΙΝΙΚΩΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΩΝ

Μαστοράκη Ευανθία^{1,2}, Κράββας Γεώργιος¹

1. University College London Hospitals NHS Foundation Trust, Λονδίνο
2. Central and North West London (CNWL) NHS Foundation Trust



ΕΙΣΑΓΩΓΗ/ΣΚΟΠΟΣ

Από τις αρχές Μαΐου του 2022 αρχίσαν να καταγράφονται κρούσματα του ιού της ευλογιάς των πίθηκων σε μη ενδημικές περιοχές συμπεριλαμβανόμενου του Ηνωμένου Βασιλείου και αργότερα της Ελλάδας με αποτέλεσμα να κηρυχθεί επείγουσα διεθνής κατάσταση για την διεθνή υγεία. Στην παρούσα μελέτη μεταφέρουμε την εμπειρία μας από την διαχείριση τέτοιων ασθενών.

ΥΛΙΚΟ & ΜΕΘΟΔΟΣ

Περιγράφονται τα επιδημιολογικά και κλινικά χαρακτηριστικά 99 ασθενών θετικών στην ευλογία των πίθηκων που προσήλθαν σε κλινική σεξουαλικών νοσημάτων στο Λονδίνο (CNWL NHS Foundation Trust) κατά το χρονικό διάστημα από 1 Ιουλίου έως 10 Αυγούστου 2022. Η διάγνωση έγινε με PCR.



Εικ. 1: Βλάβες γεννητικής περιοχής

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

Το 99% των ασθενών ήταν άνδρες, από το οποίο το 96% ήταν άντρες που κάνουν σεξ με άντρες (ΑΣΑ). Η μέση ηλικία ήταν τα 41 έτη. Το 29% είχε διαγνωσθεί με HIV και όλοι είχαν >200cells/ml CD4 λεμφοκύτταρα. Το 66% εμφάνισε συστηματική συμπτωματολογία με συχνότερες εκδηλώσεις να είναι ο πυρετός (63%), η λεμφαδενοπάθεια (58%), η κόπωση (39%), και η κεφαλαλγία (33%). Δερματικές βλάβες παρουσίασε το 97% ενώ στο 30% ήταν εντοπισμένες σε μια μόνο περιοχή. Χαρακτηριστική ήταν η εντόπιση των βλαβών στη πρωκτογεννητική χώρα (89%). Αν και η ακριβής καταγραφή του αριθμού τους ήταν δυσχερής από τους 45 ασθενείς οι 8 εμφάνισαν μια μόνο βλάβη και μόλις 17 είχαν περισσότερες από 10 βλάβες. Κατά την αρχική κλινική εξέταση η πλειονότητα των ασθενών παρουσίαζε ταυτόχρονα βλάβες σε διαφορετικά στάδια εξέλιξης, με συχνότερες τις ελκωτικές (59%), φλυκταινώδεις (36%), εφελκιδωποιημένες (22%), βλατιδώδεις (19%), και φυσαλιδώδεις (15%). Άλλα συχνά συμπτώματα ήταν η πρωκτίτιδα (31%), και η φαρυγγαλγία (10%). 89 ασθενείς υποβλήθηκαν σε έλεγχο για άλλα σεξουαλικά μεταδιδόμενα νοσήματα (ΣΜΝ) και το 26% βρέθηκε θετικό. 10 είχαν γονόρροια, 8 χλαμύδια, 7 σύφιλη, 3 HSV 1 ή 2 και ένας Mycoplasma genitalium. Το 9% είχε μόλις λάβει μια δόση του εμβολίου της ευλογιάς χωρίς όμως αυτό να συνδέεται με ευνοϊκότερη πρόγνωση. Από επιπλοκές καταγράφηκαν οίδημα των γεννητικών οργάνων (16%), μερική παροδική φίμωση (6%), και λοίμωξη μαλακών μορίων (5%). Οι περισσότεροι ασθενείς έλαβαν συντηρητική φαρμακευτική αγωγή με αναλγησία από το στόμα αλλά και χρήση λιδοκαΐνης τοπικά, ενώ 21 ασθενείς χρειάστηκαν αντιβιοτική αγωγή. Μόνο 1 ασθενής χρειάστηκε νοσηλεία ως επακόλουθο της νόσου ενώ δεν αναφέρθηκε κανείς θάνατος.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Το ποσοστό νόσησης ΑΣΑ, η εντόπιση των βλαβών στην πρωκτογεννητική περιοχή και η συνύπαρξη άλλων ΣΜΝ υποστηρίζει ότι ο τρόπος μετάδοσης είναι κυρίως μέσω σεξουαλικής επαφής. Πρέπει να λαμβάνεται υπόψιν ότι η απουσία συστηματικών συμπτωμάτων και η παρουσία μονήρους βλάβης ή άτυπων βλαβών δεν αποκλείει τη νόσηση. Επί κλινικής υποψίας είναι σημαντικό να διενεργείται πλήρης έλεγχος για ΣΜΝ, ιδίως σε άτομα με σεξουαλικές επαφές υψηλού κινδύνου.

Εικ. 2: Χρονική εξέλιξη δερματικών βλαβών ασθενούς

