

Dostępne online www.sciencedirect.com

SciVerse ScienceDirect

journal homepage: www.elsevier.com/locate/pepo

Artykuł oryginalny/Original research article

Jersinioza – choroba o wielu obliczach

Yersiniosis – a multifaced disease

Joanna Świdrowska*, Małgorzata Biernacka-Zielińska, Agnieszka Zygmunt,
Jerzy Stańczyk, Elżbieta Smolewska

Klinika Kardiologii i Reumatologii Dziecięcej Uniwersytetu Medycznego i USK nr 4 w Łodzi, Kierownik: prof. dr hab. n. med. Jerzy Stańczyk, Poland

INFORMACJE O ARTYKULE

Historia artykułu:

Otrzymano: 03.12.2012

Zaakceptowano: 08.01.2013

Dostępne online: 11.01.2013

Słowa kluczowe:

- jersinioza
- zapalenie stawów
- rumień guzowaty
- biegunka u dzieci

Keywords:

- Yersiniosis
- Arthritis
- Nodular erythema
- Diarrhea in children

ABSTRACT

Introduction: Yersiniosis is mentioned as a zoonotic infectious disease and its course might be surprising and unpredictable. Severe diarrhea and cramping abdominal pain are the most common symptoms of infection and if not treated it may cause plenty of complications such as joint swelling and skin changes (erythema nodosum). **Aim:** The aim of the study was to analyze the clinical course and reaction to administered drug therapy in correlation with laboratory and ultrasound findings in patients with serologically confirmed yersiniosis. **Patients and methods:** The retrospective analysis included 10 children with yersiniosis, hospitalized in Department of Pediatric Cardiology and Rheumatology from 2010 to 2012. Demographic data, initial diagnosis, characteristics of clinical symptoms, laboratory tests and reaction to administered treatment were analyzed. **Results:** Half of the analyzed group of children had an episode of vomiting and abdominal pain in the past, but only one of them had severe symptoms of gastroenteritis at the certain time. Joint discomforts appeared in the majority of patients in the analyzed group so that the inflammatory connective tissue disease was suspected. During control hospitalizations (few weeks after antibiotic treatment) persisting high titer of anti-Yersinia antibodies had been observed among the children, as the second course of antibiotic therapy was needed. **Conclusions:** The authors emphasise the significance of the early diagnosis, antibiotic treatment and different – out of gastrointestinal – clinical manifestation of this disease.

© 2013 Polish Pediatric Society. Published by Elsevier Urban & Partner Sp. z o.o. All rights reserved.

Wstęp

Rumień guzowaty, odczynowe zapalenie stawów, kolkowe bóle brzucha czy też zapalenie węzłów chłonnych krezki – to jedno z wielu objawów klinicznych jersiniozy.

Jersinioza, będąca ostrą lub przewlekłą odzwierzęcą chorobą zakaźną, wywoływana jest przez zakażenie pałeczkami z rodzaju *Yersinia*. Te Gram-ujemne bakterie, z których patogennymi dla człowieka są *Yersinia enterocolitica* oraz *Yersinia pseudotuberculosis*, należą do rodziny

* Adres do korespondencji: Klinika Kardiologii i Reumatologii Dziecięcej, UM w Łodzi, 91-738 Łódź, ul. Sporna 36/50, Tel.: +42 6177700; fax: +42 6177700.

Adres email: j.swidrowska@gazeta.pl (J. Świdrowska).

0031-3939/\$ – see front matter © 2013 Polish Pediatric Society. Published by Elsevier Urban & Partner Sp. z o.o. All rights reserved.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.pepo.2013.01.005>

Enterobacteriaceae. Wyróżnia się kilkadziesiąt grup serologicznych tych drobnoustrojów, jednak w Polsce dominują zakażenia pałeczkami *Y. enterocolitica* z grupy O3, rzadziej O9. Ich naturalnym rezerwuarem są zwierzęta, zaś źródłem zakażenia jest żywność, woda i gleba zanieczyszczone odchodami zakażonego zwierzęcia [1, 2].

Okres wylegania choroby wynosi od kilku godzin do kilkunastu dni. Postacie kliniczne, które może przybierać jersinioza, zależą nie tylko od stanu odporności i wieku chorego, ale również od właściwości wywołującego je drobnoustroju. Najczęściej występującą postacią jest postać jelitowa, która charakteryzuje się kolkowymi bólami brzucha oraz wodnistą biegunką. U starszych dzieci dominują rzekomowyrastkowe objawy jersiniozy. Związane są one z zapaleniem kręzkowych węzłów chłonnych i/lub zapaleniem końcowego odcinka jelita krętego [3]. Zakażenie *Y. enterocolitica* może wywołać także odczynowe zapalenie stawów, którego objawy w postaci bólu i obrzęku stawów obwodowych mogą utrzymywać się nawet do kilku miesięcy. Zarówno odczynowe zapalenie stawów, jak i rumień

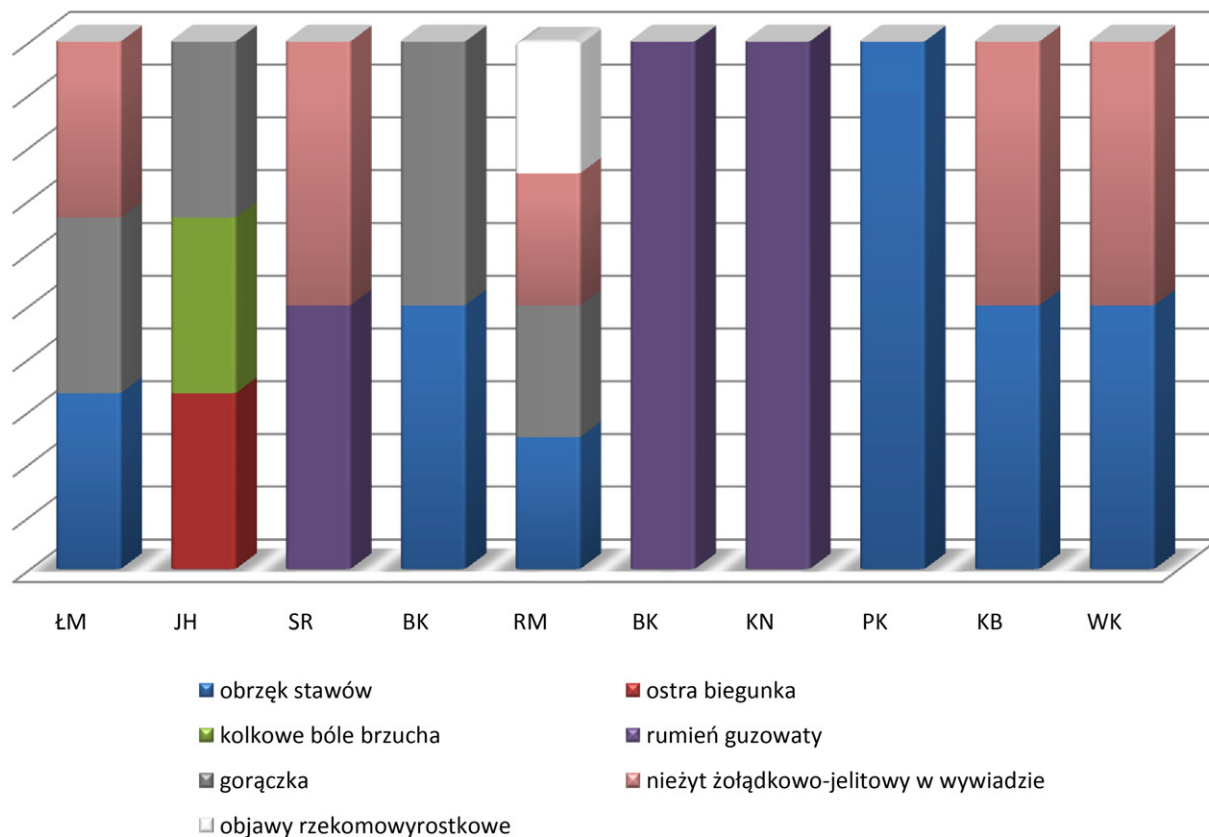
guzowaty, będący kolejnym obliczem omawianej choroby, występuje znamienne częściej u osób z obecnością antygeny HLA-B27 [3].

W diagnostyce jersiniozy zastosowanie znalazły zarówno badania mikrobiologiczne, jak i serologiczne. Do badania bakteriologicznego pobierane są próbki kału, krwi, wysiękowego płynu stawowego czy też śródoperacyjnie pobrane węzły krezki. Najczęściej wykorzystywany jest jednak odczyn immunoenzymatyczny ELISA, za pomocą którego wykrywane są przeciwciała pojawiające się w odpowiedzi na zakażenie pałeczkami *Yersinia* [4].

Efektywne leczenie polega na stosowaniu celowanej antybiotykoterapii. Pałeczki *Yersinia* są wrażliwe na cefalosporyny III generacji, monobaktamy, aminoglikozydy, chinolony oraz kotrimoksazol [5, 6]. Ciężkie zakażenia wymagają stosowania skojarzonej farmakoterapii. Nieleczona jersinioza może dać szereg powikłań, w tym posocznice.

Problem jersiniozy w Polsce jest w ostatnich latach coraz bardziej powszechny w populacji wieku rozwojowego i stale zwiększa się liczba dzieci z tym rozpoznaniem [7, 8]. Celem

Występowanie poszczególnych objawów klinicznych w analizowanej grupie dzieci z jersiniozą
Presence of clinical symptoms in analyzed group of children with yersiniosis



Ryc. 1 – Różne objawy kliniczne jersiniozy w analizowanej grupie dzieci
Fig. 1 – Clinical manifestations of yersiniosis in the analyzed group of children

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/10163343>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/10163343>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)