DÉL-PESTI CENTRUMKÓRHÁZ
ORSZÁGOS HEMATOLÓGIAI
ÉS INFEKTOLÓGIAI INTÉZET

Budapest,
2026.02.07.

# Érdekes infektológiai esetek osztályunkról

Magyar Orvosi Kamara:
Aktualitások az infektológia területén

Gáspár Zsófia, infektológus rezidens, DPC-OHII Infektológiai Osztály

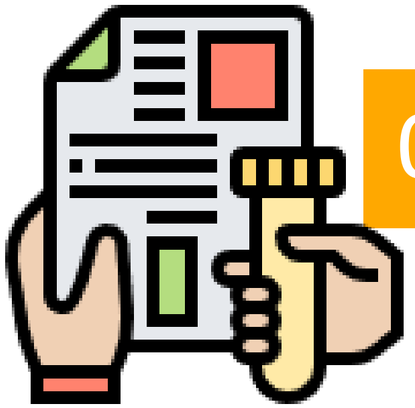
# Pyelonephritis?

# Sürgősségi Osztály



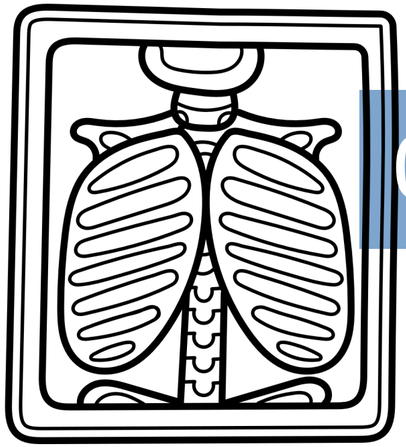
- 75 éves férfibeteg
- Jelen panasz: 6 napja pollakisuria, dysuria, láz, derékfájás, hátfájás, hányás
- Anamnézis: myasthenia gravis, diabetes mellitus, pacemaker, korábban 2x cardioversio

# SBO: uroinfekció iránydiagnózis



01

Labor: enyhe anaemia, közepesen beszűkült vesefunkció, emelkedett gyulladásos paraméterek
Vizeletüledék: negatív
Vizelettenyésztés
1x2 Hemokultúra



02

Mindkét tüdőfél transparens. A parenchymaban kóros eltérés nem mutatható ki. A lateralis sinusok szabadok. A szív nem mérsékelten nagyobb. Bal infraclavicularis árokban PM telep árnyéka látható.
Vélemény: Infiltrátum nem látható.

# Területileg illetékes belgyógyászati osztály

- Empirikusan 1x2 g ceftriaxon
- Hasi UH: nephropathia l.u

# Területileg illetékes belgyógyászati osztály

- Empirikusan 1x2 g ceftriaxon
- Hasi UH: nephropathia l.u

- Célzottan ceftriaxon kezelés fenntartása

***Vizsgálati anyag:*** **hemokultura aerob**

Eredmény:

| Az eredmény kiadva: | 2023.06.04 | |
|---|---|---|
| Tenyésztéssel | ***Salmonella sp.*** | |
| | Érz. | µg/ml |
| **Amoxicillin** | E | - |
| **Imipenem** | E | - |
| **Meropenem** | E | - |
| **Amoxicillin/clav.sav** | E | - |
| **Ampicillin/sulbactam** | E | - |
| **Piperacillin/Tazobactam** | E | - |
| **Cefotaxim** | E | - |
| **Ceftriaxon** | E | - |
| **Ceftazidim** | E | - |
| **Ciprofloxacin** | E | 0.023 |
| **Sulfamethoxasole/ trimethoprim** | E | - |
| **Cefepime** | E | - |
| **Ertapenem** | E | - |

# Területileg illetékes belgyógyászati osztály

- Empirikusan 1x2 g ceftriaxon
- Hasi UH: nephropathia l.u

- Célzottan ceftriaxon kezelés fenntartása

- Bentfekvés 6.napján profúz hasmenés
- széklet: Clostirdioides difficile Ag és toxin pozitív
- Ceftriaxon kezelés komplettálása 7 nap után
- po. Vancomycin 4x125 mg 10 napig
- 2023.06.09-én otthonába emittáció

***Vizsgálati anyag:*** **hemokultura aerob**

Eredmény:

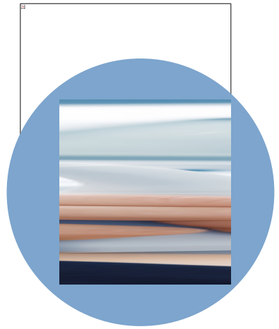
| Az eredmény kiadva: | 2023.06.04 | |
|---|---|---|
| Tenyésztéssel | ***Salmonella sp.*** | |
| | Érz. | µg/ml |
| **Amoxicillin** | E | - |
| **Imipenem** | E | - |
| **Meropenem** | E | - |
| **Amoxicillin/clav.sav** | E | - |
| **Ampicillin/sulbactam** | E | - |
| **Piperacillin/Tazobactam** | E | - |
| **Cefotaxim** | E | - |
| **Ceftriaxon** | E | - |
| **Ceftazidim** | E | - |
| **Ciprofloxacin** | E | 0.023 |
| **Sulfamethoxasole/ trimethoprim** | E | - |
| **Cefepime** | E | - |
| **Ertapenem** | E | - |

# Központi orvosi ügyelet

- Jelen panasz: 2 hete lázas, hátfájás, dyspnoe, dysuria
- Friss laborban: neutrophil túlsúly, beszűkült vesefunkció

# DPC Infektológia: Salmonella septicaemia?





- Labor: leukocytosis, mélyülő anaemia jelentősen beszűkült vesefunkció, emelkedett gyulladásos paraméterek
- Hasi UH: Mérs. hepatomegalia. Chr. nephropathia l.u. Meteorismus.
- Terv: infundálás, 1x2 g ceftriaxon iv

# DPC Infektológia: Salmonella septicaemia?

- Novum: Reggel 6kor először jobb lába, majd bal lába elgyengült, mindkét lábában rángások jelentkeztek.

# DPC Infektológia: Salmonella septicaemia?

- Novum: Reggel 6kor először jobb lába, majd bal lába elgyengült, mindkét lábában rángások jelentkeztek.
- Neurológiai konzilium: MR vizsgálat --> nem PM kompatibilis --> Hát és lumbalis gerinc CTA
- CTA: Spondylodiscitisre, tályogképződésre, valamint canalis spinalis szűkületre utaló eltérés nem igazolódott. A gerincen degeneratív jellegű eltérések láthatók, melyek a háti gerincen kifejezettebbek. A mellkasban a **leszálló aortán saccularis típusú aneurysma** látható, melynek környezetében natívan is magas denzitású (40-45 HU) zsírszöveti beszűrtség látható. A kép alapján nem zárható ki **fenyegető ruptura lehetősége** sem. Érsebészeti konzílium javasolt.

# DPC Infektológia: Salmonella septicaemia?

- Novum: Vizeletretenció
- Neurológiai rekonzílium: akut harántlaesio miatt MRI javasolt PM leállítása mellett
- Érsebészeti konzílium: műtét indikációja fennáll. Stentgraft implantáció tervezett, ha a hemokultúrák nem jeleznek
- HK: G- pálca, amely Salmonella spp-nek megfelelhet

# Területileg illetékes érsebészet

- Idegsebészeti konzílium: idegsebészeti teendőt nem igényel.
- 07.17-én TEVAR
- Kontroll CTA: stentgraft jó pozícióban, endoleak nincs

# DPC Infektológia

- 07.21: **anaemizálódás**
- CTA: Az aorta descendens területén endograft háló behelyezés utáni állapot. Az aneurysma ruptura lokalizációjában lévő hyperdenz sáv esetleges **szivárgó vérzés lehetőségét** felveti.
- Érsebészeti rekonzílium: nincs érsebészeti teendő, szupportív terápiát javasoltak

# DPC Infektológia

- 07.21: **anaemizálódás**
- CTA: Az aorta descendens területén endograft háló behelyezés utáni állapot. Az aneurysma ruptura lokalizációjában lévő hyperdenz sáv esetleges **szivárgó vérzés lehetőségét** felveti.
- Érsebészeti rekonzílium: nincs érsebészeti teendő, szupportív terápiát javasoltak

- 07.24-én novum nyákos hasmenés --> recidív Clostridioides difficile --> per os Vancomycin indul

# DPC Infektológia

- 08.17. kontroll CTA: A látott morfológia az **endograft infektálódására** utal. Aktív vérzésre utaló kontrasztanyag kilépés nem látható. A kétoldali pleuralis folyadék mennyisége csökkent.
- **Érsebészeti rekonzílium**: Tekintettel a beteg ált. állapotára, paraplaegiara, Salmonella fertőzésre, valamint társbetegségeire további sebészeti teendő nem jön szóba. Javasolt konzervatív therapia.

# DPC Infektológia

- rifampicin terápiás kiegészítés
- javuló klinikum
- 47.terápiás napon per os switch: cefixim-rifampicin
- Szívultrahang: nincs vegetáció

# DPC Infektológia

- **novum lázas állapot, hátfájás**
- Mellkas-CT: A Th.V. csigolyatestben novumként látott sávszerű felritkulás, valamint a **Th.VI. csigolyatest novum kompressziója spondylodiscitisre** utal. A stentgraft mellett követett körülírt folyadékgyülem számottevő változást nem mutat. A bal oldali pleuralis folyadék regrediált, jobb oldalon mennyisége csökkent.
- Terv: **megkezdett terápia folytatása**
- javuló klinikum, rifampicin komplettálás 4 hét után
- Terv: rehabilitációs intézménybe elhelyezés, fenntartó cefixim terápia

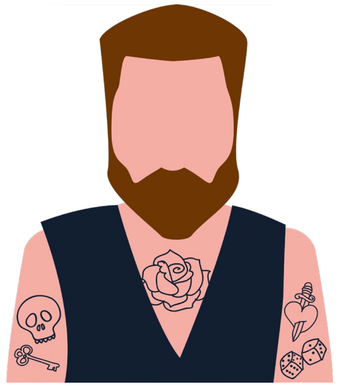
# Összefoglalás

- Non-thyphoidealis Salmonella spp gastroenteritis **5%-a után alakul ki bacteraemia**, főleg az **immunszupprimált, vagy idős betegeknél generalizált atherosclerosissal vagy műbillentyűvel**
- Salmonella septicaemiánál **további gócok** keresésének fontossága
- Sebészeti ellátás
- Megfelelő antibiotikum terápiás időtartam: bacteraemia, immunszupresszió mértéke, extravascularis gócok, sebészeti ellátás
- **Bizonyos esetekben szükséges fenntartó antibiotikum terápia**

# Trópusi betegség?













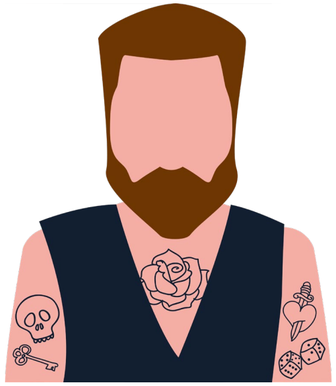
# Első orvosi ellátások




Külföld:

- 10.15-18. tbl. cefadroxil 2x500 mg, tbl. metilprednisolon 3x4 mg, ung. betamehason+gentamicin 2 hétig
- 10.31-10.04. További ismeretlen kezelés

11.14. Sürgősségi Osztály:
Lágyrészfertőzés iránydiagnózissal tbl. amoxicillin-klavulánsav 2x1000 mg



35 éves férfibeteg



11.15. Bőrgyógyászat: bakterialis leoltás

# Differenciáldiagnosztika

- Indító labor: **enyhe gyulladásos jelek**
- Lágyrész UH: **subcutis gyulladásos jelleggel beszűrt**, többszörös, keskeny folyadéksávok, a régióban futó egyik extensor izom ina mentén sávszerű folyadék

**Mikrobiológiai diagnosztika:**

- sebváladék baktérium és gombatenyésztés
- *Rickettsia* sp., TBC/NTM, Orf/Pox, *Leishmania* sp., *Acanthamoba* sp. PCR
- *F.tularensis, B.henselae, B.quintana, R.rickettsii, R.typhi*, *Leishmania* sp. szerológia
- hemokultúra
- szövettani mintavétel

**Bakterialis lágyrészfertőzés iránydiagnózis**

**moxifloxacin/ doxycyclin**

# Klinikai lefolyás

- Újból **belázasodik**, **fájdalmai** miatt mankóval közlekedik
- Fizikálisan: **progrediáló, középen nekrotikus, hemorrhagiás bullosus elváltozások**



# Klinikai lefolyás

- Sebészeti konzílium: nekrektomia. Konzervatív terápia javasolt
- Lábszár-MRI: Necrotizáló fasciitisre utaló jel nincs, **felületes lágyrészgyulladás** ábrázolódik. Osteomyelitis vagy szeptikus arthritis jele nem látszik.
- Progrediáló klinikum miatt: linezolid/TMP-SMX/doxycyclin



# Klinikai lefolyás

- Láztalanodik, bőrtünetei javulnak, fájdalmai szűnnek.
- PVL meghatározásra diagnosztika
- További diagnosztika negatív eredménnyel

Eredmény:

| Az eredmény kiadva: | 2024.11.23 | |
|---|---|---|
| Kórokozó: | ***Staphylococcus aureus*** | |
| | Érz. | µg/ml |
| Oxacillin | R | - |
| Amoxicillin/clav.sav | R | - |
| Piperacillin/Tazobactam | R | - |
| Cefazolin | R | - |
| Cefuroxim | R | - |
| **Sulfamethoxasole/ trimethoprim** | E | - |
| **Gentamicin** | E | - |
| **Clindamycin** | E | - |
| **Erythromycin** | E | - |
| **Clarithromycin** | E | - |
| **Azithromycin** | E | - |
| **Tetracyclin** | E | - |
| Ciprofloxacin | M | - |
| Levofloxacin | M | - |
| **Moxifloxacin** | E | - |
| **Rifampicin** | E | - |
| **Tigecyclin** | E | - |
| **Mupirocin** | E | - |

# Összefoglalás

- 2023-mas európai surveillance adatok: az **invazív mintákból** izolált ***S. aureus* törzsek 15,8%-a MRSA**
- A 2023-as magyarországi adatok **járóbeteg-szakrendeléseken végzett invazív és non-invazív mintavételeken** alapján **11%-os MRSA incidenciát** jeleznek.
- **Növekvő előfordulási** arány **Délkelet-Ázsia** egyes országaiban.
- A magas incidenciát mutató Délkelet-Ázsiái országokba tett utazásokat követően a súlyos lefolyású, nekrotizáló lágyrészfertőzéseknél az egyébként egészséges populációban fel kell, hogy merüljön a CA-MRSA szerepe.

# Diffúz exanthema?

# 2025.12.31. Osztályunkra felvétel

- 40 éves férfibeteg
- Anamnézis:
  - astma bronchiale
  - 2012-től Crohn (perianalis, terminalis ileum érintettség, több sebészeti ellátás), 2022-től metotrexat, 2023-tól infliximab
  - 2018-tól sclerosis multiplex

# 2025.12.31. Osztályunkra felvétel

- **Anamnézis**
  - 2025.12.26. **SBO: Epigastrialis panaszok miatt vizsgálat.**
  - 2025.12.27. **SBO: Újból jelentkezett perzisztáló panaszok, novum megjelenő multiplex, nem viszkető kiütés miatt. Belgyógyászatra felvétel.**
  - 2025.12.27-29. **Belgyógyászat: Hasi képalkotó degeneratív eltérések. Progrediáló kiütés miatt bőrgyógyászati áthelyezés.**
  - 2025.12.29-31. **Bőrgyógyászat: varicella miatt acyclovir terápia. További kiterjesztett diagnosztika immunszuppresszió irányába.**

# 2025.12.31. Osztályunkra felvétel



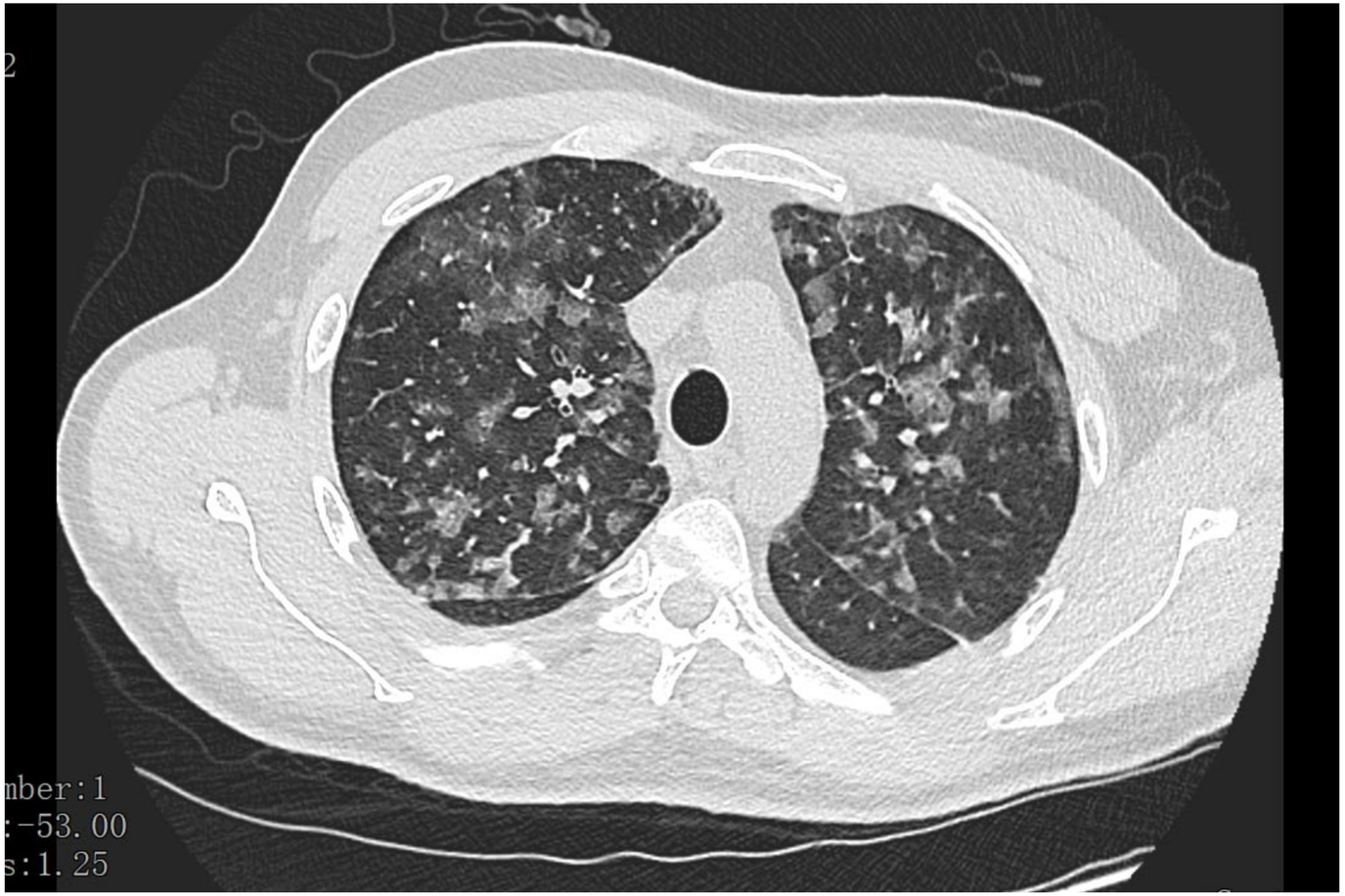




# 2025.12.31. Osztályunkra felvétel

- Felvételkor elesett állapot, novum oxigénigény, kiterjedt maculo-papulo-vesiculosus eltérések
- Mellkas-CT: Intrapulmonalisan kiterjedt pneumonitisre utaló eltérések.
- Terápia: acyclovir emelt dózisban, VZIG, foscarnet

# 2025.12.31. Osztályunkra felvétel



# 2025.12.31-01.04. Osztályunkon

- Kezelés mellett progresszív légzési elégtelenség, testszerte fokozódó ödéma
- 12.04-én Intenzív Osztályos átvétel
- 12.06. MSSA BSI – cefazolin indult
- Progrediáló légzési elégtelenség miatt ECMO céljából áthelyezés
- A beteg nem sokkal később elhunyt

# Összefoglalás

- Varciella zoster fertőzés idős, immunszupprimált, terhes betegek esetén súlyos lefolyást mutathat
- Ezen betegcsoportoknál immunszuppresszív terápia vagy tervezett terhesség előtt a szerostátusz ellenőrizendő.
- Negatív státusz esetén oltás kötelező.

# Negatív mellkas röntgen?

# Anamnézis

- 22 éves lány
- Szumátrai vendégmunkás

# Anamnézis

- 22 éves lány
- Szumátrai vendégmunkás
- 2023.09.16-20. Belgyógyászat:
  - 3 hetes láz, köhögés, hematoptysis, zavartság, collapsus miatt felvétel
  - koponya-mellkas CT: **Bal oldalon a magas hátsó parieto-occipitalis régióban** juxtacorticalisan egy **12 mm-es intenzíven inhomogénen halmozó képlet**, paratrachealis régióban a **tracheát balra diszlokáló 8cm-es hypodenz lágyrészképlet**, a felső lebenyekben perif. túlsúlyú micronodulusok, a jobb felső lebeny basisan 2cm-es consolidatio.
  - Iránydiagnózis: **malignitás (?)**
  - Felmerülő trópusi betegség miatt osztályunkra helyezték

# Anamnézis



# 2023.09.20-23. Osztályunkon

- Felvételkor vitálisan stabil, de szomnolens
- Mantoux teszt felhelyezés

| Megnevezés | Érték | M.e | Megjegyzés | Eltérés | Referencia értékek | | Validáló |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Vércukor | 12,08 | mmol/l | | + | 3,50 | 5,50 | E00018 |
| Szérum összfehérje | 78 | g/l | | | 57 | 82 | E00018 |
| Albumin | 48 | g/l | | | 32 | 48 | E00018 |
| Liquor Pándy | Negatív | | | | | | E00018 |
| Liquor fehérje | 0,6 | g/l | | + | 0,2 | 0,5 | E00018 |
| Liquor cukor | 2,54 | mmol/l | | | 1,67 | 3,70 | E00018 |
| Szérum albumin neph. | 39,3 | g/l | | | 35,0 | 52,0 | E00018 |
| Szérum IgG neph. | 10,20 | g/l | | | 7,00 | 16,00 | E00018 |
| Liquor IgG | 0,050 | g/l | | + | < 0,034 | | E00018 |
| Liquor albumin | 0,241 | g/l | | | < 0,350 | | E00018 |
| Albumin együttható | 0,006 | | | | --- | --- | E00018 |
| IgG együttható | 0,005 | | | | --- | --- | E00018 |
| LINK index | 0,83 | | | + | < 0,67 | | E00018 |
| **Liquor sejtszám és üledék** | | | | | | | |
| Liquor fehérvérsejtszám | 135,0 | db/ul | | + | < 8,0 | | E00018 |
| Liquor mononukleáris sejtek | 94,0 | % | | | --- | --- | E00018 |
| Liquor polimorfonukleáris sejtek | 6,0 | % | | | --- | --- | E00018 |
| Liquor üledék | Neutrofil szegment 10 monocita 5 limfocita 85 | | | | | | O51365 |



# 2023.09.20-23. Osztályunkon

- Bronchoalveolaris lavage vizsgálat miatt áthelyezés

# 2023.09.20-23. Osztályunkon

- Visszaérkezéskor szomnolens, novum III.agyideg paresis
- Koponya-MRI: **b.o. occipitalisan, a jobb kisagyi hemisphaeriumban**, valamint **b.o. a tentorium mentén halmozó képletek** morfológiájuk alapján **tuberculomáknak megfelelelhetnek**, a nagyobb góc környezetében és a bázison **leptomeningealis halmozás**
- **Mantoux teszt pozitív** lett
- 4-es gátlószeres kezelés (INH, RFB, ETB, PZA) és albendazol beállítása meningitis basilaris és neurocysticercosis iránydiagnózissal

# 2023.09.20-23. Osztályunkon



# 2023.09.20-23. Osztályunkon

- Beállított terápia ellenére mentális státusza gyorsan romlott
- Intenzív Osztályos áthelyezés

# 2023.09.23-10.11. Intenzív Osztály

- Intubálás
- Liquor és BAL TBC/NTM PCR, saválló festések negatív
- Quantiferon teszt pozitív lett

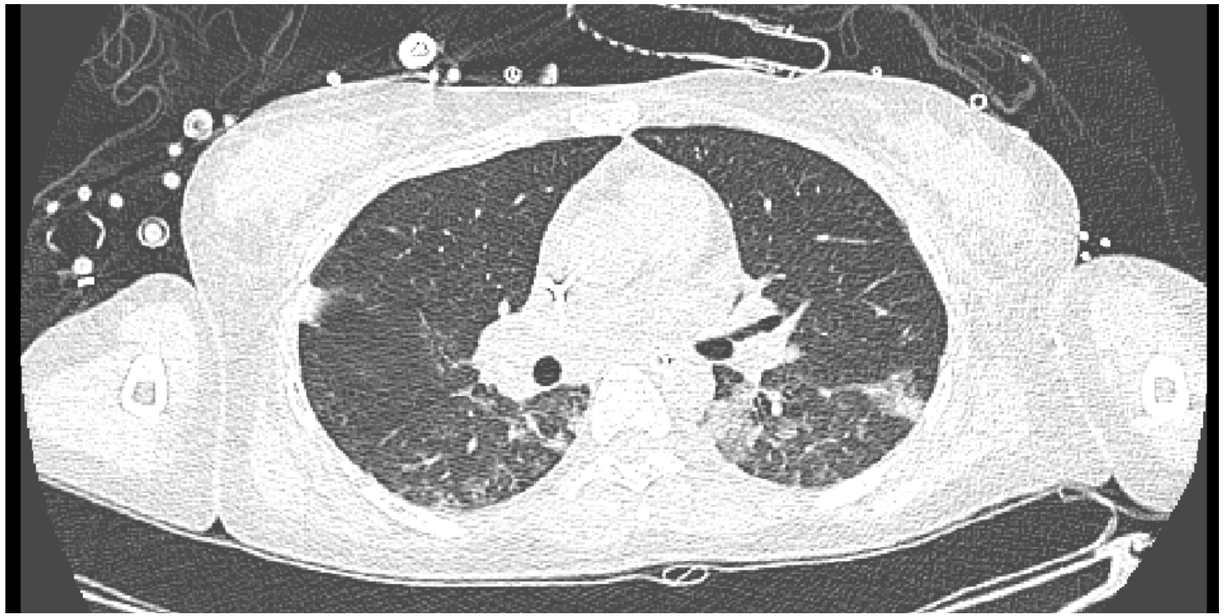
- Terv: **meningitis basilaris iránydiagnózis**
- Gátlószeres kezelés meropenem-amoxicllin/clavulánsavval lett átmenetileg kiegészítve, továbbá linezolid, levofloxacin indult ethambutol leállítása mellett
- Albendazol leállításra került negatív szerológiai lelet alapján

# 2023.09.23-10.11. Intenzív Osztály

- Két hét terápiát követően:
  - Klinikailag **tudata javult**
  - **Liquor**: normál nyomással ürül, már víztiszta, **cukorszint javul**, bár emelkedő sejtszám, fehérje
- Koponya-MRI: A **követett gócok** közül a supratentorialis lokalizációjú **minimális regressiot mutat**. Egyebekben érdemi változás nincs, novum nem jelent meg.
- Mellkas CT: a tüdőben a **korábbi beszűrődések részleges regressioja**, mediastinalis és jobb hilaris **lymphadenomegalia mérete csökkent**

# 2023.09.23-10.11. Intenzív Osztály

| Megnevezés | Érték | M.e. | Megjegyzés | Eltérés | Referencia értékek | | Validáló |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Liquor Pándy | Pozitiv ++ | | | | --- | --- | O51365 |
| Liquor fehérje | 1,1 | g/l | | !! | 0,2 | 0,5 | O51365 |
| Liquor cukor | 3,59 | mmol/l | | | 1,67 | 3,70 | O51365 |
| **Liquor sejtszám és üledék** | | | | | | | |
| Liquor fehérvérsejtszám | 269 fvs | db/ul | | | < 8,0 | | O51365 |
| Liquor mononukleáris sejtek | 62,1 | % | | | --- | --- | O51365 |
| Liquor polimorfonukleáris sejtek | 37,9 | % | | | --- | --- | O51365 |
| Liquor üledék | Neutrofil szegment 44 monocita 3 limfocita 53 | | | | | | O51365 |





# 2023.09.23-10.11. Intenzív Osztály

- Extubálható
- Osztályunkra visszahelyezték gátlószeres terápia mellett: isoniacid-rifampicin-pyrazinamid-linezolid-levofloxacin

# 2023.10.11-26. DPC Infektológia

- Felvételkor kontaktusba nehezen vonható, j.o. oculomotorius paresis, fénymerev pupillák, bal oldali ptosis, bal AV paresise

# 2023.10.11-26. DPC Infektológia

- Liquor és BAL mycobacterium tenyésztés továbbra is folyamatban
- Liquor kémia minimálisan javul
- Klinikailag stagnál

| Megnevezés | Érték | M.e. | Megjegyzés | Eltérés | Referencia értékek | | Validáló |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Vércukor | 6,47 | mmol/l | | + | 3,50 | 5,50 | O51365 |
| Szérum összfehérje | 74 | g/l | | | 57 | 82 | O51365 |
| Albumin | 45 | g/l | | | 32 | 48 | O51365 |
| Liquor Pándy | Pozitiv +++ | | | | --- | --- | O51365 |
| Liquor fehérje | 1,0 | g/l | | !! | 0,2 | 0,5 | O51365 |
| Liquor cukor | 3,39 | mmol/l | | | 1,67 | 3,70 | O51365 |
| Szérum albumin neph. | 30,4 | g/l | | - | 35,0 | 52,0 | O51365 |
| Szérum IgG neph. | 9,30 | g/l | | | 7,00 | 16,00 | O51365 |
| Liquor IgG | 0,070 | g/l | | + | < 0,034 | | O51365 |
| Liquor albumin | 0,469 | g/l | | + | < 0,350 | | O51365 |
| Albumin együttható | 0,015 | | | | --- | --- | O51365 |
| IgG együttható | 0,007 | | | | --- | --- | O51365 |
| LINK index | 0,47 | | | | < 0,67 | | O51365 |
| **Liquor sejtszám és üledék** | | | | | | | |
| Liquor fehérvérsejtszám | 125 fvs | db/ul | | | < 8,0 | | O51365 |
| Liquor mononukleáris sejtek | 32,8 | % | | | --- | --- | O51365 |
| Liquor polimorfonukleáris sejtek | 67,2 | % | | | --- | --- | O51365 |
| Liquor üledék | Neutrofil szegment 60 limfocita 30 monocita 10 | | | | | | O51365 |

# 2023.10.11-26. DPC Infektológia

- **Novum hypopyon, balra felfelé fixálás**
- Neurológiai vizsgálat: szemészeti vizsgálat, további diagnosztika javasolt
- Kontroll koponya-MRI: jobb agyféltekében novum gócok jelentek meg, valamint a leptomeningealis halmozás fronto-basalis régióban intenzívebbé vált, következményes **nervus opticus érintettség is** felvethető volt.

# 2023.10.11-26. DPC Infektológia

- Szemészeti vizsgálat: AI encephalitis? Miller-Fischer szindróma?
- Terv: szteroid, mannisol, acetazolamid
- Autoimmun encephalitis diagnosztika negatív eredménnyel
- Hirtelen állapotromlás, intenzív osztályra helyezés CT érintésével

# 2023.10.26-11.22. Intenzív Osztály

- Koponya-CT: **novumként kifejezett mértékű** oldalkamra, III., IV. agykamra és aqueductus cerebrit is érintő **hydrocephalus** megjelenését, következményesen a frontalis és occipitalis kamraszarvak mentén max. 10 mm vastagságú liquorbeivódásra utaló hypodens fehérállományi területeket, supratentorialisan kifejezetten szűk felületi liquorteret ábrázolt.
- Idegsebészeti referálás: **kamradrain** behelyezés

# 2023.10.26-11.22. Intenzív Osztály

Eredmény:

| | | |
|---|---|---|
| Az eredmény kiadva: | 2024.01.05 | |
| Aerob tenyésztéssel: | *Mycobacterium tuberculosis* | |
| Csíraszám | | |
| | Érz. | µg/ml |
| **Streptomycin** | E | - |
| **Rifampicin** | E | - |
| **Ethanbutol** | E | - |
| **Isoniazid** | E | - |

**Validálás időpontja:** 2023.11.03. 15:20 **Leletezés időpontja:** 2023.11.03. 15:20

| Megnevezés | Eredmény | Minősítés | Vélemény | Validáló |
|---|---|---|---|---|
| *Mycobacterium tuberculosis komplex, DNS kimutatás valós-idejű PCR-rel (GeneXpert)* | *DNS detektálható.* | *POZITIV* | | *E00008* |

# 2023.10.26-11.22. Intenzív Osztály

- Liquor kémia javul
- Klinikailag mérsékelt javulás
- Osztályunkra visszahelyezték

| Megnevezés | Érték | M.e. | Megjegyzés | Eltérés | Referencia értékek | | Validáló |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Liquor Pándy | Negatív | | | | --- | --- | O51365 |
| Liquor fehérje | 0,3 | g/l | | | 0,2 | 0,5 | O51365 |
| Liquor cukor | 3,72 | mmol/l | | + | 1,67 | 3,70 | O51365 |
| **Liquor sejtszám és üledék** | | | | | | | |
| Liquor fehérvérsejtszám | 16,0 | db/ul | | + | < 8,0 | | O51365 |
| Liquor mononukleáris sejtek | 81,3 | % | | | --- | --- | O51365 |
| Liquor polimorfonukleáris sejtek | 18,7 | % | | | --- | --- | O51365 |
| Liquor üledék | 80% limfocita 20 % neutrofil granulocita nagyon alacsony értékelhető sejtszám mellett. | | | | | | O51365 |

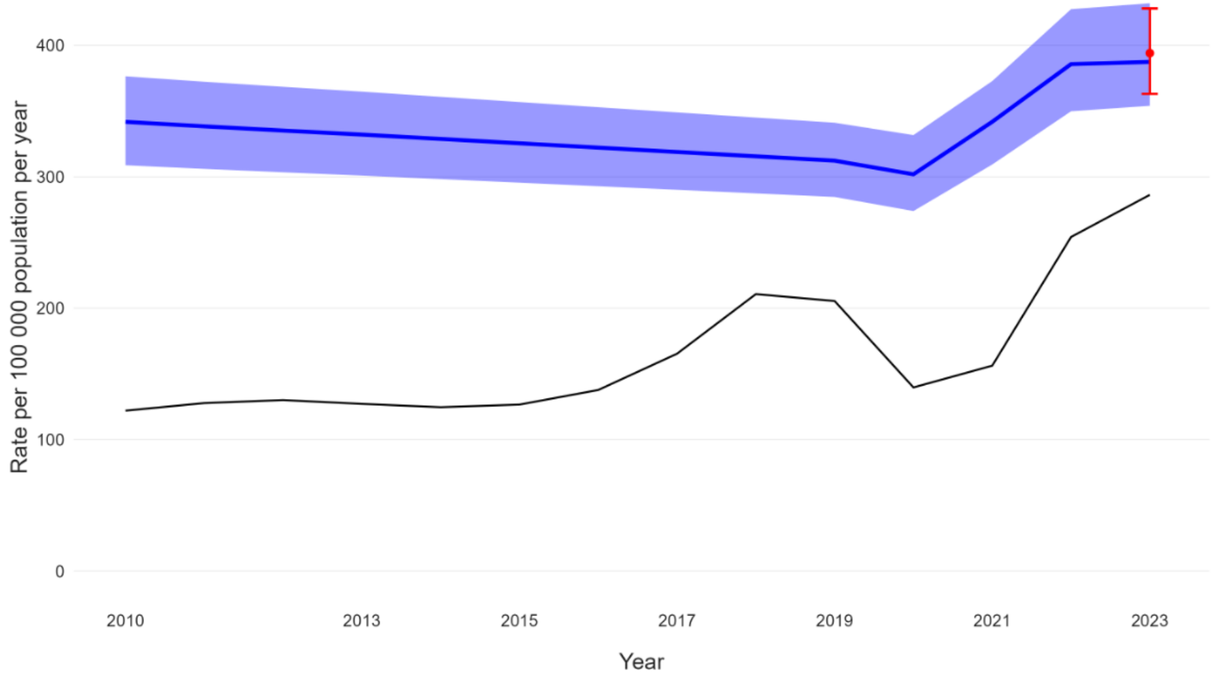
# 2023.11.22-27. DPC Infektológia

- Felvételekor **láztalan, kardiorespiratorikusan stabil, kontaktusba vonható, végtagjait mozgatja**.
- **9 héttel** gátlószeres kezelés **intenzív fázisa komplettálásra** került, **INH-RIF terápia folytatása további 10 hónapig**.
- Rehabilitációs Osztályra áthelyezés

# Összefoglalás

- **Indonéziában TBC gyakori** incidenciával fordul elő.
- **Alacsony liquor cukorszint** típusos meningitis tuberculosában.
- **Diagnosztika nehézkes**, sokszor terápiás válasz adja a diagnózis alapját.
- Segítséget nyújthat: Mantoux /Quantiferon teszt
- Betegünk negatív mellkas-RTG vizsgálatot mutatott fel a munkahelyi alkalmassági vizsgálaton.

**Fig. 3** Estimates of the TB incidence rate based on the 2023 inventory study compared with the current time series of WHO estimates, which use a country-specific dynamic model for the period 2020–2023[a]




WHO. The second national TB inventory study in Indonesia. 2024.

# Köszönöm a figyelmet!

Gáspár Zsófia, infektológus rezidens, DPC-OHII Infektológiai Osztály