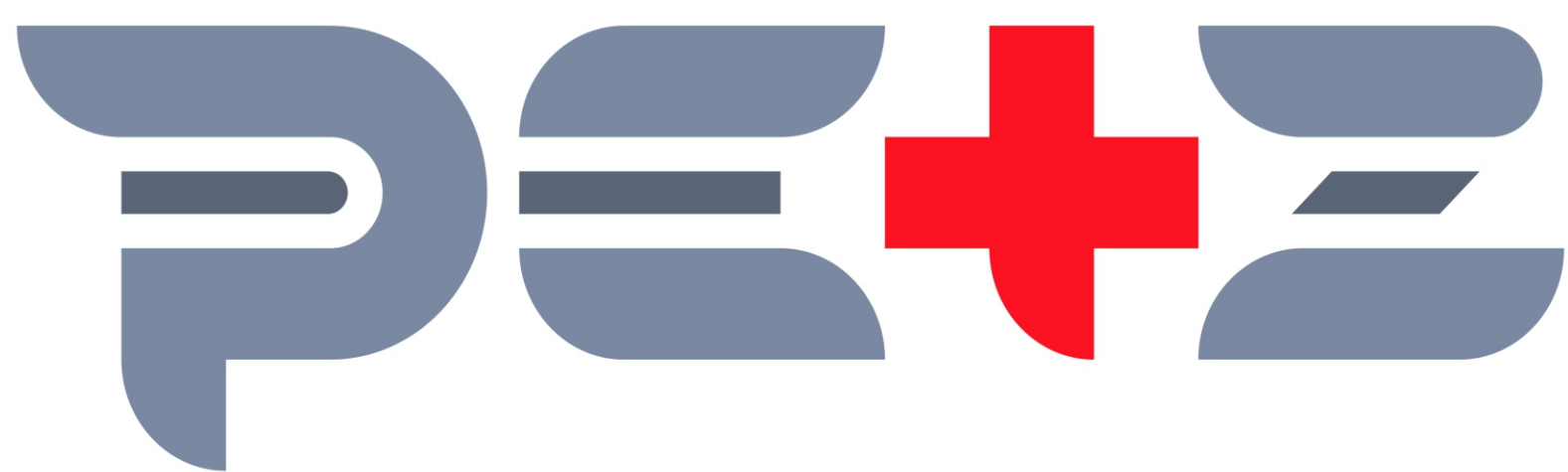


Kikuchi – Fujimoto betegség a gasztroenterológiai osztályon, mint haematemesis kiváltó oka

Dr. Németh B.¹, Dr. Almási K.², Dr. Pécsi Gy.¹
1. Győr, Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház, I. Belgyógyászat-Gasztroenterológia
2. Győr, Petz Aladár Egyetemi Oktató Kórház, Pathológia

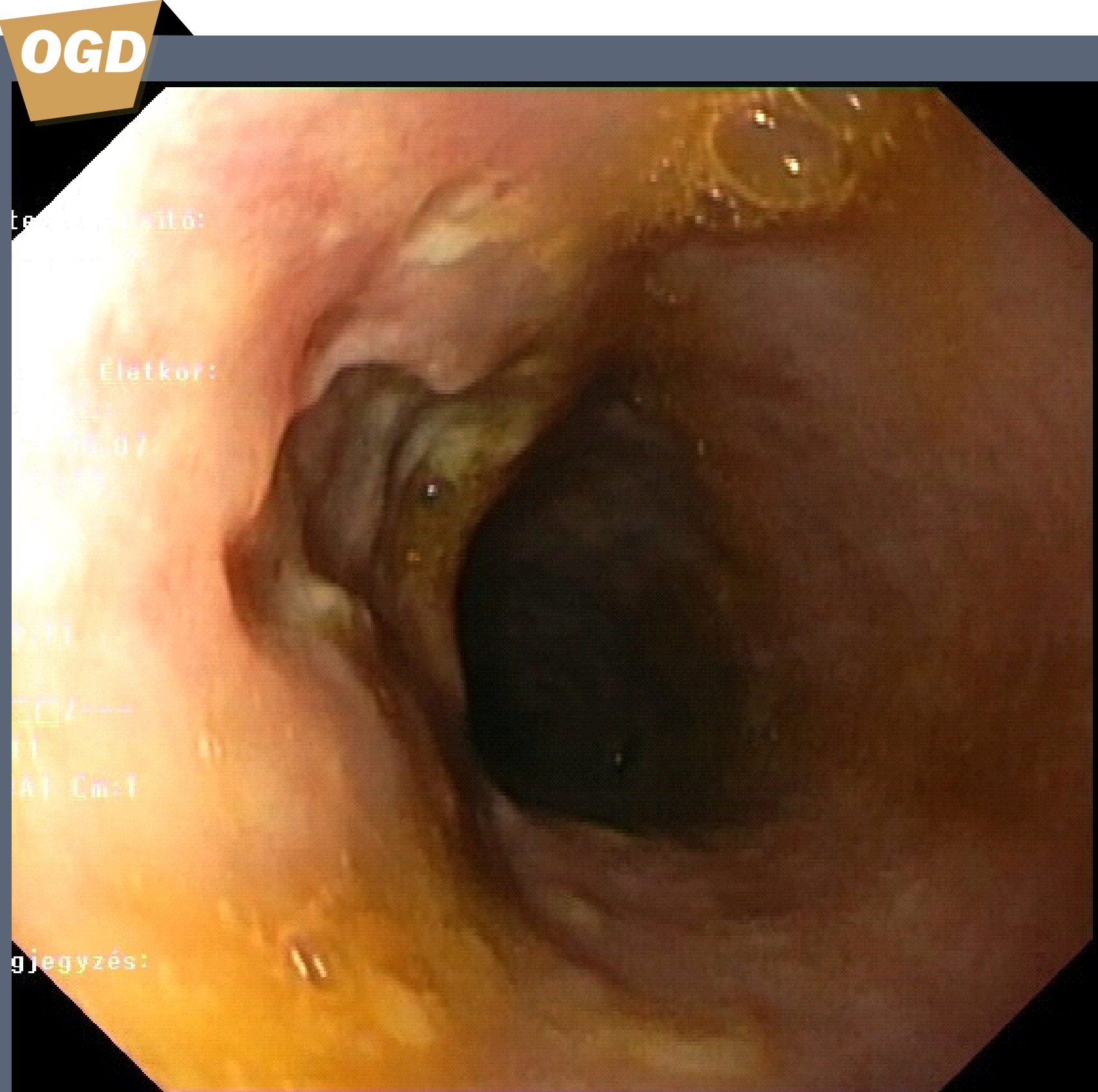


Petz Aladár
Egyetemi Oktató Kórház

E S E T I S M E R T E T É S

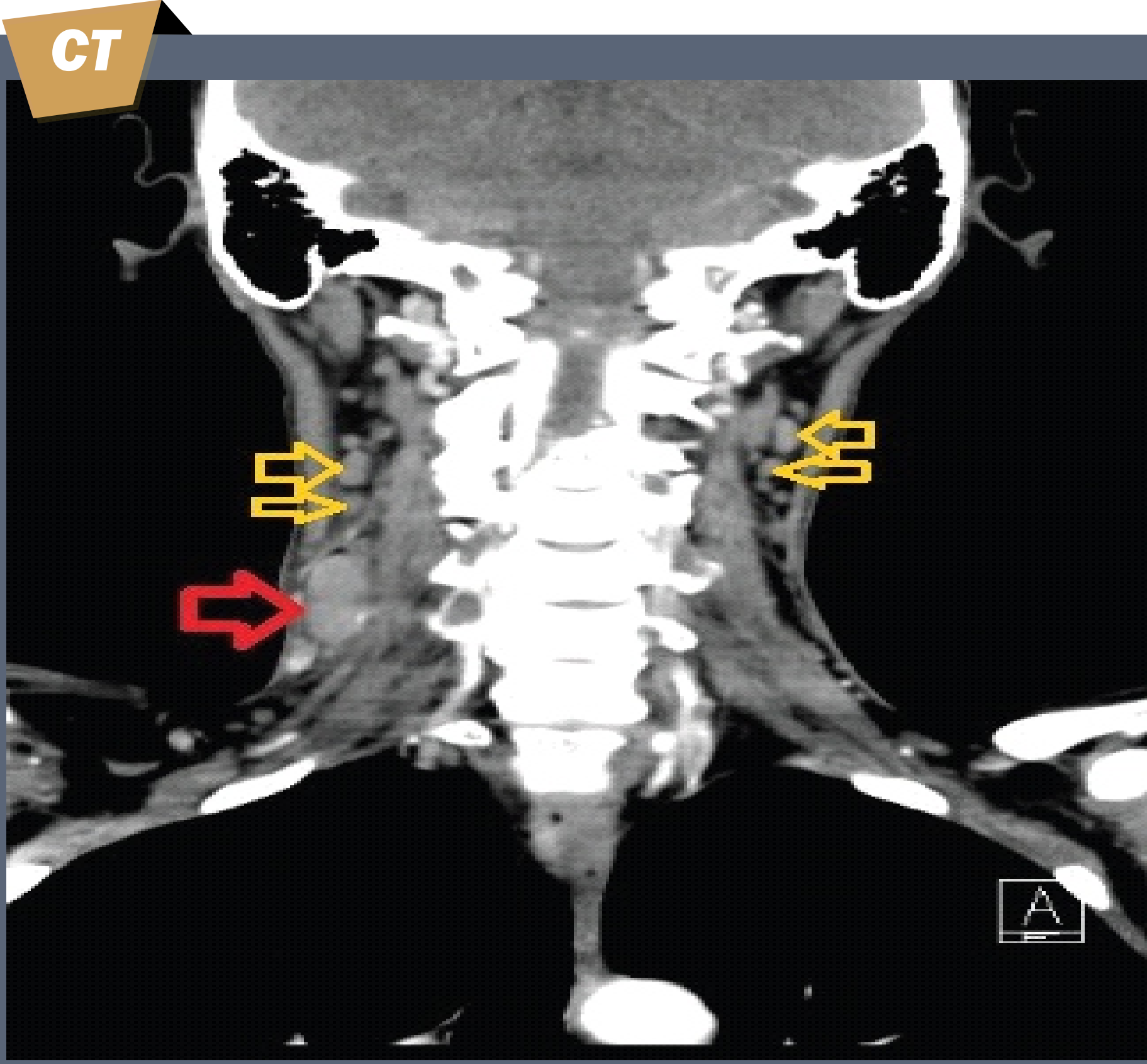
56 éves férfi beteget hospitalizáltak láz, gyengeség, fogyás kivizsgálása céljából,

5. napon haematemesis jelentkezett, ezt követően a beteget osztályunkra szállították.



Felhányt szélű fekély a nyelőcsőben

- vérzésforrás
- szövettani mintavétel



Mellkas CT

- lymphoproliferatív betegség gyanúja
- oesophagusban bizonytalan dignitás



Fizikális vizsgálat

- egyoldali nyaki megnagyobbodott nyirokcsomó, láz, cachexia, hullámzó tudat

KLINIKUM

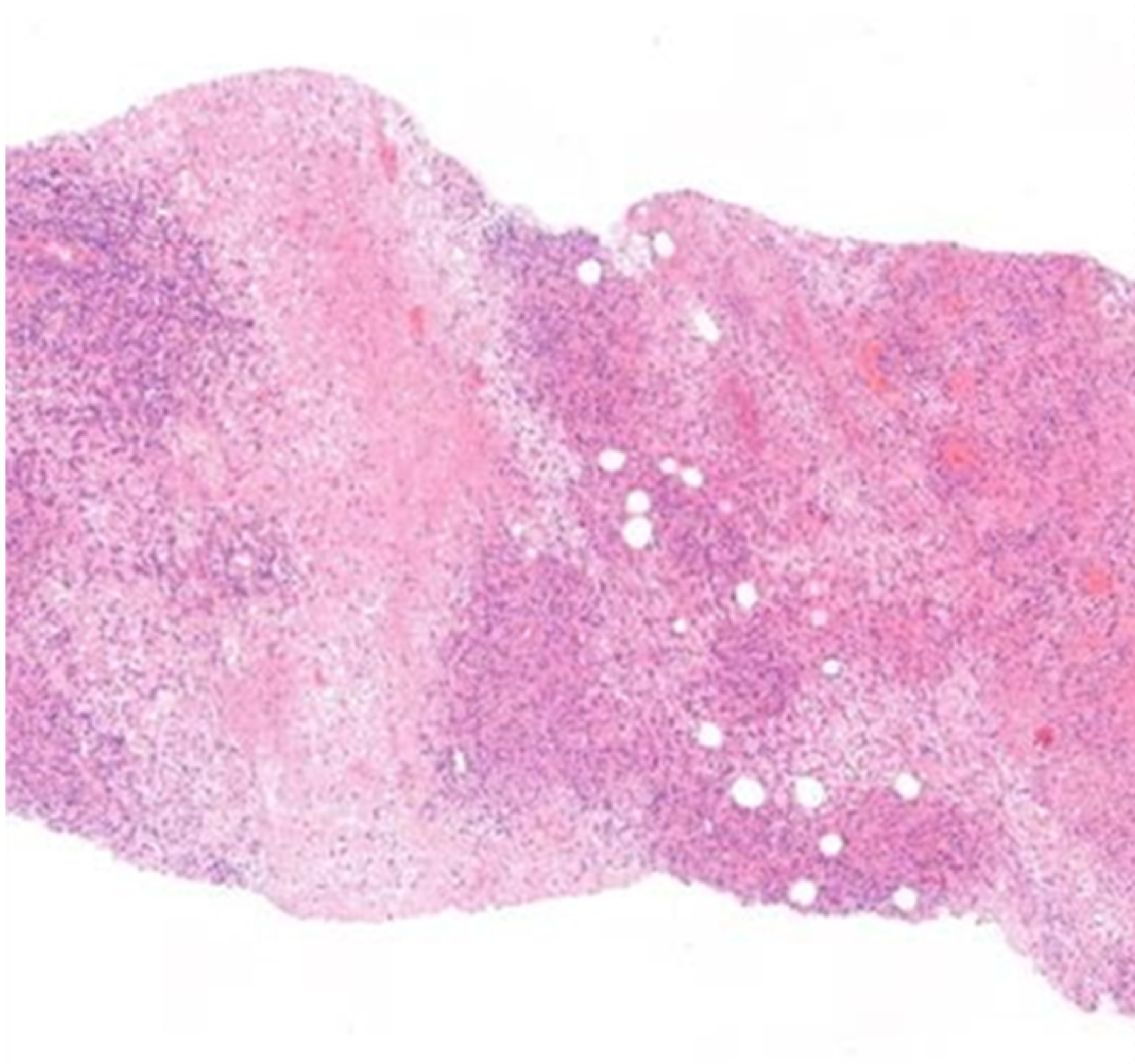
- Anamnézisében nem-differenciált autoimmun szindróma, psoriasis, polyarthritis
- Megnagyobbodott, főleg jobb oldali nyaki nyirokcsomók, amik regressziót mutattak
- Átvételkor éber, orientált, 9. naptól soporosus tudat
- Intermittáló láz és éjszakai izzadás
- Két hete még kiváló erőnlét, majd rapid izomvesztés
- Nyelőcsőfekélyből biopszia – eredmény: lymphoma, malignitás, vírusinfekció kizárható
- Laborkép infekcióra utaló, de a szerológiai, liquor, tenyésztések negatívak



DIFFERENCIÁLDIAGNÓZIS

- Rapid lefolyású tumoros megbetegedés? Fej-nyaki tumor? Nyelőcső carcinoma metastasisokkal?
- Haematológiai kórkép? Hodgkin lymphoma? Burkitt-lymphoma?
- Infekció septicaemiával? Meningitis? Abscedáló folyamat? TBC? Macskakarmolási betegség? Mononucleosis?
- Autoimmun kórkép fellángolása? SLE?

POZITÍV LELETEK: COVID-19 PCR és a NYAKI NYIROKCSOMÓ BIOPSZIA



Kikuchi - Fujimoto kór

- Benignus, autolimitált betegség, 1-6 hónapig tartó, spontán gyógyuló kór
- Extrém ritka, 1972-2020 között 335 esetet közöltek. Kb. 1:1 ffi:nő, 6-80 év között
- Recidíva 3-10%, AI betegség kialakulása (SLE) 3-4%, fatális kimenetel ritka
- Szövettani diagnózis: histiocytás nekrotizáló lymphadenitis
- Abnormális immunválasz virális infekcióra, AI kórkép predispozíciót jelent
- Tünetek: lymphadenomegalia, B-tünetek, myalgia, arthralgia, bőrtünetek
- Ritka: nyirokcsomó okozta obstruktív nyelési, légzési nehezítettség, neurológiai manifesztáció, nyálkahártya kifeléyesedések

DISZKUSSZIÓ / KÖVETKEZTETÉSEK

1. Szövettani mintavétel szükséges
2. Interdiszciplináris megközelítés javasolt diverz tünetek esetén
3. A beteg mintegy 120 napot töltött kórházban, gyógyultan távozott, Immunológus gondolja. A fekély szanálódott.
4. A szerzők az irodalom áttekintése után nem találtak olyan esetet, amiben a Kikuchi-Fujimoto kór haematemesiszt eredményezett volna illetve hasonló elhúzódó súlyos tudatzavarral társult volna.
5. A súlyos kórlefolyást az autoimmun betegségének és a COVID-19 fertőzés következményének tartjuk.

