

*Klīniskais gadījums*  
**Infekcijas ekstragenitālā patoloģija**  
*II semestra pirmā prakse*

<b>Fakti</b>	<b>Ko saprotu, domāju, zinu?</b>
Pacients ir 39 gadus vecs vīrietis.	n/a
Slimo no 25.11.	n/a
Febrila temperatūra līdz 39,5°C, temperatūra ceļas ar drebuļiem	Drudzis ( <i>prodroma perioda pazīme 3-4 dienas (līdz 7 dienām)</i> )  Nieru darbības traucējumi un drudzis → hemorāģiskais drudzis ar renālo sindromu (HFRS)
Ir sāpes muskuļos	Vīruss? ( <i>prodroma perioda pazīme 3-4 dienas (līdz 7 dienām)</i> )
Mazproduktīvs klepus	Vīruss? Mazizteikts respiratorā trakta sindroms
Sakarā ar minētajām sūdzībām 27.11. vēršas Latvijas Infektoloģijas centra stacionārā, hospitalizēts. 29.11	<u>Pēc 2 dienām</u> – vēršanas stacionārā  <u>Pēc 4 dienām</u> – hospitalizēts
Atzīmē nelielu deguna asiņošanu no rīta	Ietekmēta asinsrece? Asinsspiediens?  Nieru darbības traucējumi, drudzis un deguna asiņošana → hemorāģiskais drudzis ar renālo sindromu
Analīzēs konstatē smagu trombocitopēniju	Traucēta asins rece! Kombinācijā ar drudzi un muguras sāpēm → Hanta vīrusa infekcijas kombinācija
Dinamikā parādās sāpes jostas vietā	Visparīgs? ( <i>prodroma perioda pazīme 3-4 dienas (līdz 7 dienām)</i> )
Samazināta diurēze	Nieru darbības traucējums?
Analīzēs samazināta glomerulu filtrācija, paaugstināts kreatinīns	Nieru darbības traucējums!

<b>Apstiprināta Hantavīrusa infekcija</b>	Ņemot vērā pieejamo papildus informāciju (nieru darbības traucējumi, asiņošana un drudzis) → hemorāģiskais drudzis ar renālo sindromu, jo izpausmēs var būt arī citi veidi: HPS <sup>1</sup> , NE <sup>2</sup>
Uz pielietotās terapijas fona pacienta stāvoklis pamazām uzlabojas, normalizējas trombocītu skaits	Atveseļošanās
Apmierinošā stāvoklī pacientu izraksta, sniedzot rekomendācijas	Rekomendācijas

### Kādus precizējošus jautājumus būtu nepieciešams uzdot pacientam, lai savāktu EPIDANAMNĒZE?

**Infekcijas inkubācijas periods:** Pēdējo 2-3 nedēļu laikā laikā, kādi nozīmīgi notikumi bijuši – ceļošana, šķūņa tīršana, kodumi? Kādas pārmaiņas fiziskajā pašsajūtā, ķermeņa funkcijās - urinācija (hematūrija?), asinsspiediens (hipotensija?), reiboņi, slikta dūša?  
(jo inkubācijas periods ir 7-39 dienas – vidēji 18 dienas)

**Kontakts ar infekcijas ierosinātāju:** Vai ir bijis kāds kontakts ar grauzējiem?  
(jo pārnēsā grauzēji, kumji, sikspārņi)

**Infekcijas pārneses ceļi:** Kodumi? Cits kontakts ar grauzēju fēcēm, urīnu vai siekalām? Tīrīts šķūnis? Ceļošana?  
(cilvēki inficējas ar grauzēju fēcēm, urīnu, siekalām – aerogēni, brūces, alimētāri (saistīts ar uzturu...), grauzēju piesārņotas putekļainas vietas)

**Infekciju slimības ģeogrāfiskā izplatība:** Vai ir ceļojis?  
(jo Latvijā mazi izplatīta, īpaši HFRS)

**Infekcijas aktuālā epidemioloģiskā situācija:** Vai un kur ceļojis?  
(jo Eiropā mazi izplatīta, tomēr izplatība pieaug; citu valstu statistika rosina domāt par Hanta vīrusa diagnostikas nepietiekamību Latvijā)

#### Pacienta individuālie riska faktori:

- Kāda ir profesija (zoodārzā, laboratorijā, lauksaimniecībā, vivārijs, deratizācija, mežstrādnieki, lopkopji, zoologi, karavīri, celtnieki, mednieki, tūristi)?  
(jo pārnēsā grauzēji, kumji, sikspārņi)
- Vai regulāri tīra māju? Nav putekļi?  
(jo vīruss ilgi saglabājas ārpus saimnieķermeņa)

<sup>1</sup> HPS – Hantavīrusa pulmonārais sindroms <sup>2</sup> NE – *Nephrothia epidemica*

## Ar kādu IZMEKLĒJUMU palīdzību apstiprināta?

### Objektīvās apskates / izmeklējuma dati:

- Fotofobija, redzes miglošanās, acābolu sāpes?
- Petēhijas uz mīkstajām aukslējām, padusēs, krūškurvja sānos, uz sejas – eritematozi izsitumi
- Bradikardija
- Hipotensija

### Analīžu rezultāti:

- Nespecifiskās analīzēs pie konkrētās saslimšanas:
  - Asinsaina – leikocitoze, trombocitopēnija, paaugstināts EGĀ
  - Urīna analīzēs – proteīnūrija, hipoizostenūrija
- Specifiskā laboratoriskā diagnostika: seroloģiska – IgG, Igm Av - ELISA

**Attēldiagnostiska:** Netiek piemērota

## Par kādām DIFERENCIĀLDIAGNOZĒM būtu jādomā un kā tās apstiprināt / izslēgt?

### Diferenciāldiagnostikas izmeklējumi:

- Riketsioze, Leptospiroze – seroloģija
- Meningococcemia – seroloģija
- Post- streptokokālais sindroms – vairāk aktuāls HPS formai simptomātikas lokalizācijas dēļ (*Pharyngitis*), bet ādas infekciju un komplikāciju dēļ (*glomerulonephritis*), izslēdzama izmantojot uzsējumu vai antigēnu testu.
- Pielonefrīts – urīnanalīze un uzsējums
- Neskaidras etioloģijas drudzis – visi iepriekšējie izmeklējumi asinīs un urīnā.
- Leikēmija, hemolītiski-urēmiskais sindroms – asins analīzes.

## Kāda ĀRSTĒŠANA nepieciešama, lai panāktu pacienta stāvokļa labošanu?

**Medikamenti:** Pretvīrusa preparāti - ribavirīns.

**Specifiska (etiropa) ārstēšana:** Pārliet ar vīrusa infekciju pārslimojuša donora plazmu

### Simptomātiska ārstēšana:

- Antipirētiķi,
- Pretsāpju,
- Diurētiķi (furosemīds) – oligūrijas fāzē

**Atbalstoša un / vai patoģenētiska ārstēšana:** Nieru nepietiekamības gadījumā nepieciešama dialīze

### Īpašs režīms vai diēta:

- Hospitalizācija, stingrs gultas režīms (jo var plīst nieru kapsula)

- Svarīga ir pacienta šķidrums balansa uzturēšana, izvairoties no hiperhidratācijas

### **Kādas REKOMENDĀCIJAS būs sniedzamas pacientam izrakstoties no stacionāra?**

**Režīms:** Izolācija nav vajadzīga – inficēts cilvēks NEinficē citus cilvēkus

**Diēta:** Svarīga ir pacienta šķidrums balansa uzturēšana, izvairoties no hiperhidratācijas

**Medikamenti:** Pēc ribavarīna kursa noslēguma papildus medikamentu lietošana netiek nozīmēta

**Rehabilitācija:** Sekot līdz nieru darbībai – komplikācijas ir reti.

#### **Infekciju ierobežošanas pasākumi:**

- Ieteikt likvidēt grauzēju skaitu mājās!
- Dezinfekcijas līdzekļu lietošana (hipohlorīta šķīdumi un mājāsaimniecībā lietojamie dezinfekcijas līdzekļi)
- Grauzējiem pieejamu barības resursu un dzīvesvietu samazināšana

#### **Turpmākā novērošana:**

- 3-6 nedēļu laikā notiks atveseļošanās, bet varētu būt sirdsklauves, slāpes, sausums mutē, aizdusa.
- ~14 dienu laikā stabilizēsies urīnācija.
- Pilnīga atveseļošanās var ilgt līdz pat 4 mēnešiem

---

#### *Izmantotie avoti*

---

1. Hanta vīrusa infekcija. Vi, I. (2017, March 17). <https://www.slideshare.net/IvVII/hanta-vrusa-infekcija>
2. Hanta vīrusu diagnostikas rezultāti 2011.–2014. gadā. (n.d.). Retrieved June 8, 2020, from [https://www.rsu.lv/sites/default/files/imce/Žin%C4%81nes%20departaments/zinatniskas\\_konferences/2015/3sekcija/hanta\\_virusu\\_diagnostika.pdf](https://www.rsu.lv/sites/default/files/imce/Žin%C4%81nes%20departaments/zinatniskas_konferences/2015/3sekcija/hanta_virusu_diagnostika.pdf)
3. “Hemorāģiskais drudzis ar nieru sindromu”, Epidemioloģiskais biļetens, Nr.6 (1177) , 2011.gada 28.janvārī - [https://spkc.gov.lv/upload/Infekcijas\\_lim\\_statistika/Citi\\_epid\\_bileteni/hemoragiskais\\_drudzis\\_ar\\_nieru\\_sindromu.pdf](https://spkc.gov.lv/upload/Infekcijas_lim_statistika/Citi_epid_bileteni/hemoragiskais_drudzis_ar_nieru_sindromu.pdf)
4. Yuill, T., By, & Professional.Manuals.TopicPage.LastRevisionDate | Content last modified Mar 2020. (n.d.). Hantavirus Infection - Infectious Diseases. Retrieved June 08, 2020, from <https://www.merckmanuals.com/professional/infectious-diseases/arboviruses,-arenaviridae,-and-filoviridae/hantavirus-infection>