

VARICELA PE TEREN DISIMUN PREZENTARE DE CAZ

Ruxandra Laza*, C. Alexandru*, Doina Stănescu*

Rezumat. Ca răspuns la acțiunea diversilor factori de mediu, de ordin fizic, chimic, biologic sau social-economici, patologia infecțioasă a înregistrat, în ultimele decenii, un important proces de patomorfoză. Acest proces poate fi ilustrat prin reducerea numerică a infecțiilor specifice (bacteriene, virale, parazitare), prin apariția de forme clinice atipice, torpidizate, prin incidența crescută a formelor clinice grave, pe teren cu imunitate compromisă, prin modificarea profilului etiologic al bolilor cu caracter poli etiologic, respectiv, prin incidența crescută a infecțiilor cu germeni oportuniști, cu patogenitate condiționată, etichetați până nu de mult ca saprofiți, ca germeni comensuali, prin emergența unor alte infecții (infecția cu HIV etc.) sau reemergența unor boli aparent stinse (lues, tuberculoză etc). Cazul clinic prezentat ilustrează amploarea abaterilor de la tiparul clinic clasic cunoscut, al unei infecții virale specifice, pe teren cu deficit imun, indus de un complex de factori favorizanți care afectează aparatul imun, atât în componența celulară, cât și umorală (1).

Cuvinte-cheie: varicela, teren disimun, leucemia limfatică cronică.

Abstract. As a response to the action of various environmental factors, of physical, chemical, biological or socio-economical nature, the infectious disease pathology has suffered in the last decades an important metamorphosis. In terms of clinical practice this process can be illustrated by a lower incidence of specific infections (bacterial, viral or parasitic), the apparition of atypical clinical forms, by a higher incidence of severe forms on immunocompromised ground, by a change in the etiology of multiple etiology diseases (an increasing incidence of opportunistic germs infections with conditioned pathogenity), by the apparition of new infections (HIV infection, etc.) and reemerging of apparently well controlled diseases (lues, tuberculosis, etc). This case report illustrates the high degree of deviation from the classical clinical template in a specific viral infection on immunocompromised ground induced by a complex of factors that affects the cell mediated and humoral immunity.

Keywords: chicken pox, immunocompromised ground, chronic lymphocytic leukemia.

PREZENTAREA CAZULUI

Bolnavul **R.A.**, 58 ani, de profesie cadru didactic, diagnosticat în 2002 cu *leucemie limfatică cronică*, cu multiple cure polichimioterapice, de cca 1 an nonresponsiv la tratamentul specific, a fost internat în serviciul nostru pe intervalul 3.IV-5.V.2008.

La data internării, bolnav de 4 zile (31.III.08). Debut cu subfebră, apariția de elemente maculo-papulo-veziculoase, inițial la nivelul scalpului, ulterior cu tendință la generalizare.

Obiectiv: stare generală influențată, subfebril 37,4°C, astenic, adinamic, normostatural, normoponderal, poliadenopatie generalizată, numeroase elemente eruptive, cu aspect de macule, papule, vezicule și vezicule ombilicate, cu evoluție spre cruste; bine reprezentate la nivelul scalpului, pe față, trunchi, elemente reduse ca număr pe extremități; la nivelul mucoasei jugale, câteva afte cu diametrul de 3-4 mm, cu contur policiclic; fără sindrom hemoragipar cutaneo-mucos; cord, pulmon fără modificări stetacustice, TA 130/70 mmHg, AV 84/min., ficatul la 4 cm sub rebord pe linia medioclaviculară, splina

*Dr. Ruxandra Laza, preparator univ.; Conf. univ. dr. Crișan Alexandru; Prof. univ. dr. Doina Stănescu; Clinica II Boli Infecțioase, Facultatea de Medicină, Timișoara.