

Manifestari ale Purpurei Henoch Schonlein la copil - Prezentari de caz -

Asist. Univ. Dr. Oana Rosca

Prezentare de caz 1

M.F.G., sex masc, 8 ani, loc. Preutesti, Suceava

Motivele internarii (13.02.2015):

- dureri abdominale epigastrice, varsaturi, eruptie petesiala mb inferioare, reg genitala, coate

Antecedente heredo-colaterale:

- mama, 35 ani

- tata 38 ani



declarativ sanatosi

Prezentare de caz 1

Antecedente personale fiziologice:

- al III-lea copil, nastere naturala din sarcina gemelara, la termen, GN=2800g
- vaccinari si profilaxia rahitismului efectuate corespunzator

Prezentare de caz 1

Antecedente personale patologice:

- Infectii de tract respirator superior

Medicatie administrata:

- Penicilina G, DXM, simptomatice

Prezentare de caz 1

Istoricul bolii:

- Baiat in varsta de 8 ani, normal dezvoltat staturo-ponderal, fara antecedente patologice semnificative, se interneaza pentru dureri abdominale epigastrice, varsaturi, eruptie petesiala la nivelul membrelor inferioare

Prezentare de caz 1

Examen clinic general:

Ex obiectiv: baiat in varsta de 8 ani, normal dezvoltat fizic si neuro-psihiic, G = 23,5 kg, T = 126cm

Stare generala: buna, afebrila Stare de nutritie: buna

Facies: simetric

Tegumente: elemente purpurice la nivelul coatelor, gambelor si talpilor bilateral (caracter de purpura palpabila)

Mucoase: normal colorate

Fanere: normal implantate

Tesut conjunctiv adipos: normal reprezentat pe trunchi si membre

Sistem ganglionar: superficial nepalpabil

Sistem muscular: normoton, normotrof, normokinetic

Prezentare de caz 1

Examen clinic general:

Sistem osteo-articular: aparent integru morfo-functional

Aparat respirator: sonoritate pulmonara normala, MV fiziologic, FR 18/min

Aparat cardio-vascular: zgomote cardiace ritmice, soc apexian in sp IV ic stg, artere periferice pulsatile, extremitati calde, TA 100/60 mmHg, FC 70/min

Aparat digestiv: apetit pastrat, abdomen suplu depresibil, nedureros la palpare in momentul examinarii, dar acuza intermitent **dureri abdominale, scaune cu striuri de sange** declarativ

Ficat, cai biliare, splina: in limite normale

Aparat uro-genital: rinichi nepalpabili, mictiuni fiziologice, OGE de aspect normal

Sistem nervos, endocrin, organe de simt: OTS, ROT normale, fara semne de iritatie meningeana







- Intrebarea 1

Prezentare de caz 1

- Dg diferential:
 - Purpura Henoch-Schonlein
 - Coagulopatii
 - Abdomen acut chirurgical
 - Alte vasculite ale vaselor mici

Prezentare de caz 1

Ex paraclinice:

HLG: GA= $10.78 \times 10^3 / \mu\text{l}$, N= $5.86 \times 10^3 / \mu\text{l}$, Ly= $3.87 \times 10^3 / \mu\text{l}$
GR= $4.32 \times 10^4 / \mu\text{l}$
Hb= 12,1 g/dL, Ht =36%
PLT= $382 \times 10^3 / \mu\text{l}$

Teste coagulare: normale

TGP = 13 U/L, TGO = 34 U/L

Uree = 19 mg/dl, Creatinina = 0,56 mg/dl

VSH = 9 mm/h, Fg = 272 mg/dl, PCR = 3,89 mg/L

Prezentare de caz 1

Ex paraclinice:

C3, C4 = valori normale

IgE = 74,4 UI/ml (VN 0-5)

IgA = **287,38** mg/dl (VN 91-255)

IgG = 402,23 mg/dl (VN 850-1300)

IgM = 39,33 mg/dl (VN 66-155)

Prezentare de caz 1

Ex paraclinice:

Hematologie		<i>Probele au fost efectuate din: urina</i>	
ADDIS - CILINDRI / min *	0		
ADDIS - HEMATII / min *	0		
ADDIS - LEUCOCITE / min*	0		

Analizele au fost lucrate pe : Metode manuale. ; Analizele au fost lucrate de :
 Analizele au fost validate de : Medic Primar Medicina de Laborator, Dr. Cezarina Dragomirescu - Feb 19 2015 9:55AM
 Comentarii test :

Biochimie Urinara		<i>Probele au fost efectuate din: urina</i>	
SedUr		foarte rari urati amorfi	

Analizele au fost lucrate pe : ; Analizele au fost lucrate de :
 DIRUI: Sumar Urina (bandeleta)
 METODE MANUALE: Sediment urinar
 Analizele au fost validate de : Chimist principal, Eduard Florin Butnaru - Feb 19 2015 10:38AM
 Comentarii test :

Bandeleta			
Nume test	Rezultat	Unitate masura	Valori de refe
URO	Normal 0.2 mg/dL	mg/dl	0 - 0.2
BIL	Neg	mg/dl	0 - 0
KET	Neg	mg/dl	0 - 0
BLD	Neg	Ery/ul	0 - 0
PRO	Neg	mg/dl	0 - 0
NIT	Neg	mg/dl	0 - 0
LEU	Neg	Leu/ul	0 - 0
GLU	Neg	mg/dl	2 - 30
S.G	1.015		1.010 - 1.0
p.H	6.5		5 - 8

Analizele au fost lucrate pe :
 DIRUI: Sumar Urina (bandeleta)
 METODE MANUALE: Sediment urinar
 Analizele au fost lucrate de :
 Analizele au fost validate de : Chimist principal, Eduard Florin Butnaru - Feb 19 2015 10:38AM
 Comentarii test :

Prezentare de caz 1

Ex paraclinice

Ecografie abdominala si reno-vezicala:

- Ficat cu dimensiuni usor crescute (LHD=111mm, VN \leq 108mm), sctstructura omogena, reflectivitate normala, colecist alitiazic, VP, CBP,CBIH nedilatate
- pancreas, splina cu structura normala
- rinichi cu dimensiuni normale, fara distensie pielo-caliceala
- Fara lichid liber in peritoneu

Rx abdominala:

- Fara semne de ocluzie sau perforatie

Prezentare de caz 1

- **Ex paraclinice:**

Ex chirurgical:

- Abdomen fara modificari de forma sau volum
- Abdomen suplu, permite palparea profunda, fara semne de iritatie peritoneala
- TR: ampula rectala plina de materii fecale de consistenta normala, fara semne de hemoragie

Amilaza, Lipaza = limite normale

Prezentare de caz 1

- Dg diferential:
 - Purpura Henoch-Schonlein
 - ~~– Coagulopatii~~
 - ~~– Abdomen acut chirurgical~~
 - ~~– Alte vasculite ale vaselor mici~~

Prezentare de caz 1

- Dg pozitiv
 - Purpura Henoch-Schonlein cu manifestari cutanate si digestive

- Intrebare 2

Prezentare de caz 1

- **Tratament**

- DXM 8mg/2 iv
- Ranitidina ½ f x2
- Tarosin 1cpx2/zi
- Ca lactic 1cpx2/zi

Prezentare de caz 1

- **Evolutie in dinamica:**

- Pe parcursul internarii pacientul a prezentat episoade repetate de dureri abdominale violente, asociate cu scaune melenice
- Epistaxis anterior oprit spontan
- Noi elemente purpurice aparute in valuri



Puls terapie Solumedrol 600mg/zi iv, 3 doze

Prezentare de caz 1

- Evolutie si prognostic:
 - Evolutie favorabila in absenta afectarii renale si cu urmarire sistematica

Prezentare de caz 1

!! Aparitia in valuri succesive a eruptiei cutanate si a episoadelor intermitente de dureri abdominale violente

Prezentare de caz 2

D.I.M., sex fem, 12 ani, Botosani

Motivele internarii (13.02.2013):

- hematurie macroscopica

Antecedente heredo-colaterale:

- mama, 36 ani, HTA esentiala de la 30 ani
 - tata 41 ani
 - 2 surori (18, 10 ani)
- } declarativ sanatosi

Prezentare de caz 2

Antecedente personale fiziologice:

- al III-lea copil, nastere naturala, la termen, GN=4000g, TN=50cm, Apgar=9, alimentatie naturala 3 sapt, apoi cu lapte de vaca, diversificare la 7 luni,

- vaccinari si profilaxia rahitismului efectuate corespunzator

Prezentare de caz 2

Antecedente personale patologice:

- Infectii respiratorii
- oct 2010 (9ani): Vasculita Henoch-Schonlein (Sp Botosani)
- iunie 2011: hematurie microscopica

Medicatie de fond administrata:

- Tarosin 3cp/zi

Prezentare de caz 2

Istoricul bolii:

- Fetita in varsta de 12 ani, diagnosticata in oct 2010 la Sp Botosani cu vasculita Henoch-Schonlein, cu prezenta unei hematurii microscopice din iulie 2011, monitorizata pana in prezent fara tratament, este dirijata catre clinica noastra pentru aparitia unei hematurii macroscopice, in vederea investigatiilor de specialitate si diagnosticului

Prezentare de caz 2

Examen clinic general:

Ex obiectiv: fetita in varsta de 12 ani, normal dezvoltata fizic si neuro-psihic, G = 47 kg, T = 153cm

Stare generala: buna, afebrila Stare de nutritie: buna

Facies: simetric

Tegumente: elemente purpurice la nivel retromaleolar bilateral (cu aceleasi caracteristici de purpura palpabila ca la debutul bolii)

Mucoase: normal colorate

Fanere: normal implantate

Tesut conjunctiv adipos: normal reprezentat pe trunchi si membre

Sistem ganglionar: superficial nepalpabil

Sistem muscular: normoton, normotrof, normokinetic

Prezentare de caz 2

Examen clinic general:

Sistem osteo-articular: aparent integru morfo-functional

Aparat respirator: torace normal, conformat, sonoritate pulmonara normala, MV fiziologic, FR 20/min

Aparat cardio-vascular: zgomote cardiace ritmice, soc apexian in sp IV ic stg, artere periferice pulsatile, extremitati calde, TA 100/60 mmHg, FC 70/min

Aparat digestiv: apetit pastrat, abdomen suplu depresibil, nedureros la palpare, tranzit intestinal normal

Ficat, cai biliare, splina: in limite normale

Aparat uro-genital: rinichi nepalpabili, mictiuni fiziologice, **urini hipercrome** (declarativ), OGE de aspect normal

Sistem nervos, endocrin, organe de simt: OTS, ROT normale, fara semne de iritatie meningeana

Prezentare de caz 2

- **Dg diferencial:**
 - Nefrita Henoch-Schonlein
 - Nefrita post infectioasa
 - Infectie urinara

Prezentare de caz 2

Ex paraclinice:

HLG: GA= $9.59 \times 10^3 / \mu\text{l}$, N= $3.81 \times 10^3 / \mu\text{l}$, Ly= $4.54 \times 10^3 / \mu\text{l}$
GR= $4,43 \times 10^4 / \mu\text{l}$
Hb= 11,8 g/dL, Ht = 35,9%
PLT= $314 \times 10^3 / \mu\text{l}$

Uree = 33 mg/dl, Creatinina = 0,72 mg/dl, Ac uric = 4.4 mg/dl

TGP = 21 U/L, TGO = 24 U/L

Teste coagulare: normale

Prezentare de caz 2

Ex paraclinice:

Sumar de urina

Biochimie Urinara			
Test	Rezultat	Unitate masura	Valori normale
URO	Normal 0.2 mg/dL	mg/dl	0 - 0.2
BIL	Neg	mg/dl	0 - 0
KET	Neg	mg/dl	0 - 0
BLD	3+ >=Ca200Ery/uL	Ery/ul	0 - 0
PRO	2+ 100 mg/dL	mg/dl	0 - 0
NIT	Neg	mg/dl	0 - 0
LEU	+ - Ca15 Leu/uL	Leu/ul	0 - 0
GLU	Neg	mg/dl	2 - 30
S.G	1.010		1.010 - 1.025
p.H	5.5		5 - 8
Proteine (urina)	1066	mg / 24 h	0 - 150
Volum urina *	1500	ml	1000 - 1500

Prezentare de caz 2

Ex paraclinice

Test Addis

ADDIS - CILINDRI / min *	absent
ADDIS - HEMATII / min *	34722/
ADDIS - LEUCOCITE / min*	4.166/

Metode manuale.
Automat: toate

Morfologia hematiilor:

- Prezente numeroase **hematii dismorfice** (dintre care acantocite in procent semnificativ)

Prezentare de caz 2

Ex paraclinice:

IgA = 140 mg/dl (VN 51-297 mg/dl)

C3 = 127 mg/dl (VN 90-150 mg/dl)

ASLO = valori normale

VSH = 7 mm/h, Fg = 272 mg/dl, CRP = 0,1 mg/L

Prezentare de caz 2

Ex paraclinice

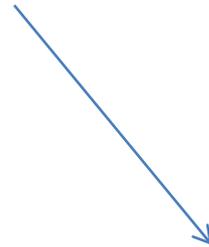
Ecografie abdominala si reno-vezicala:

- Ficat cu echosstructura normal, colecist destins, alitiatic, pancreas, splina cu structura normala, rinichi cu dimensiuni normale, uter si anexe normale pentru varsta

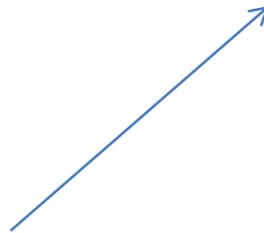
Urocultura: 6 leucocite/mmc

Prezentare de caz 2

- ?? Nefrita Henoch-Sconlein

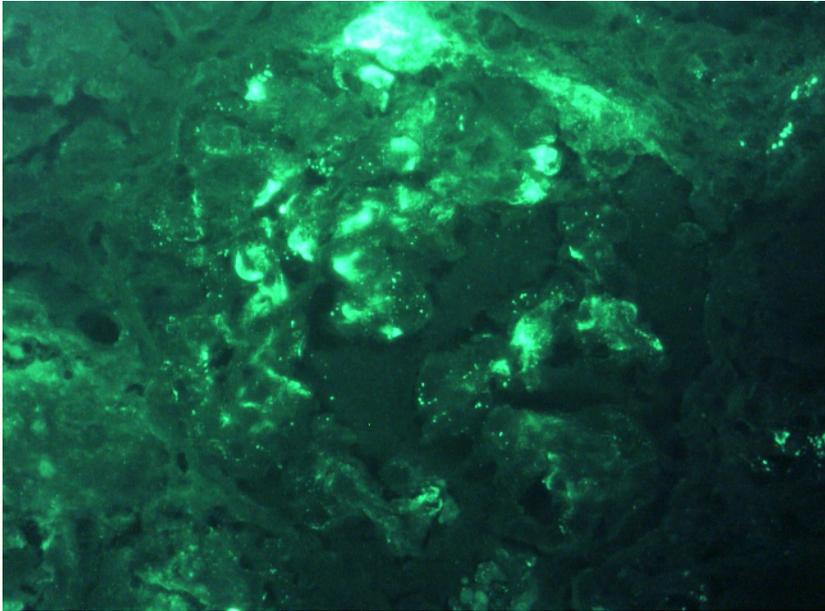


Punctie biopsie renala +
imunofluorescenta

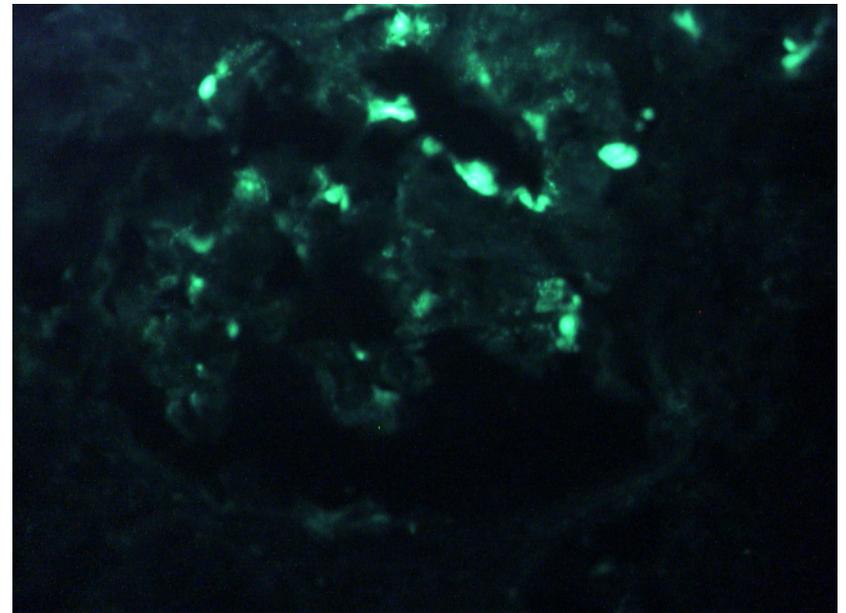


- ?? Alte nefrite

IMUNOFLUORESCENTA



C1qx200



IgAx200

Prezentare de caz 2

- Dg pozitiv:
 - Purpura Henoch-Schonlein asociata cu Nefrita Henoch-Schonlein

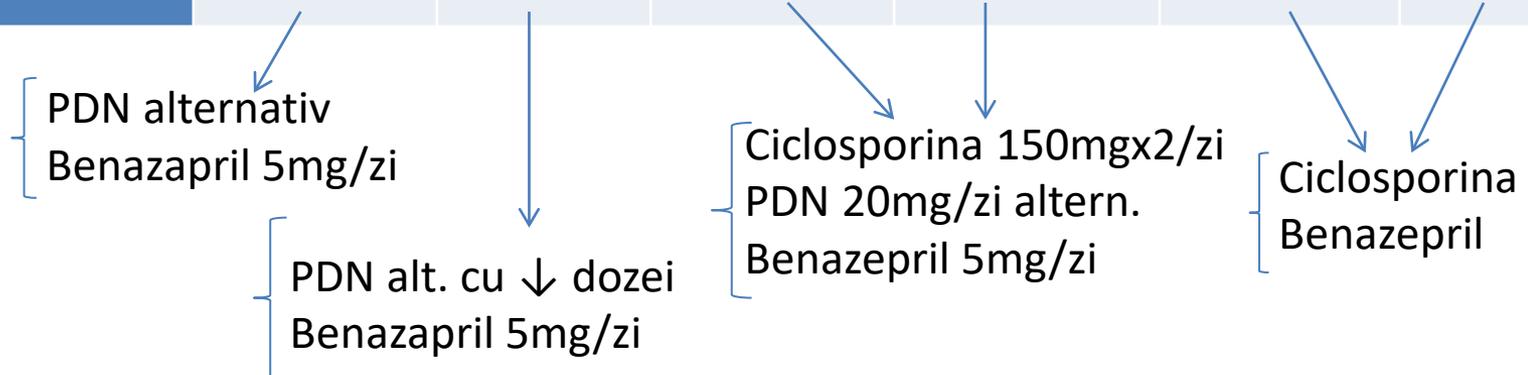
Prezentare de caz 2

- Tratament:
 - PDN 60mg/zi + adjuvante (Omeran 20 mg/zi, Ca lactic 1 cp/zi, alfa D3 0,5mcg/zi)
 - Benazepril 5mg/zi

Prezentare de caz 2

- Evolutie in dinamica:

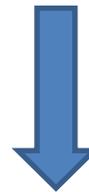
	04.2013	05.2013	06.2013	07.2013	08.2013	09.2013
Creatinina(mg/dl)	0,92		0,66			
Cl creat(ml/min)	90		126			
Hematurie	+++	+++	+++	remisiune	remisiune	remisiune
Proteinurie	+	+	+++	remisiune	remisiune	remisiune



Prezentare de caz 2

- Evolutie in dinamica

	12.2013	01.2014	02.2014	03.2014	04.2014
Creatinina(mg/dl)		1,27	1,04	1,08	1,22
Cl creat(ml/min)	67	70	82,5	80	75
Hematurie	remisiune	remisiune	remisiune	remisiune	remisiune
Proteinurie	remisiune	remisiune	remisiune	remisiune	remisiune



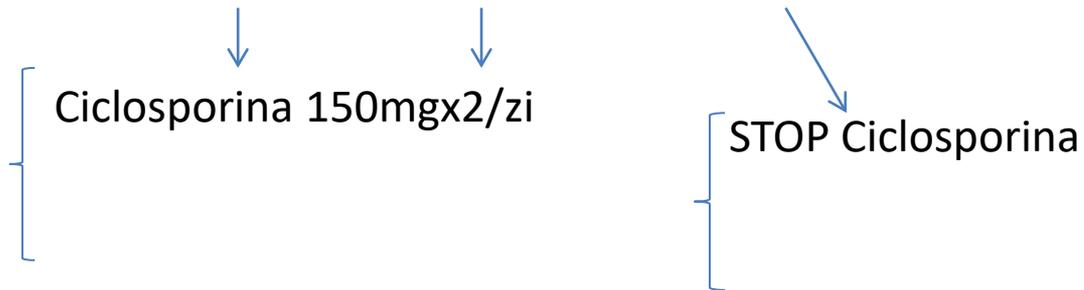
↓
Stop benazepril

Ciclosporina 150mgx2/zi
Benazepril 5mg/zi

Prezentare de caz 2

- Evolutie in dinamica

	05.2014	06.2014	07.2014	08.2014	09.2014
Creatinina(mg/dl)	1,43	1,56	1,45		NORMAL
Cl creat(ml/min)	62	58	60	100	NORMAL
Hematurie	remisiune	remisiune	+	+	+
Proteinurie	remisiune	remisiune	remisiune	remisiune	remisiune



Prezentare de caz 2

- Evolutie si prognostic
 - Lent favorabila
 - Prognostic favorabil in conditiile unei urmari sistematice a functiei renale si a unei bune compliante a pacientei si familiei

Prezentare de caz 2

!! Aparitia afectiunii renale la distanta de debutul bolii

Va multumesc pentru atentie !