

# ΙΔΙΟΠΑΘΗΣ ΘΡΟΜΒΟΠΕΝΙΚΗ ΠΟΡΦΥΡΑ ΣΕ ΒΡΕΦΟΣ 3 ΜΗΝΩΝ.ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ.

**Βασιλική Μπέκιου**<sup>1</sup>,Ιωάννα Αντωνίου<sup>1</sup>,Μαρία Γκόγκου<sup>1</sup>,Ελένη Ασημακοπούλου<sup>1</sup>,Ευαγγελία Κωστή<sup>1</sup>,Θεοδώρα Παπασταματίου<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Γενικό Παναρκαδικό Νοσοκομείο Τρίπολης, Παιδιατρική Κλινική

## Εισαγωγή

Η ιδιοπαθής θρομβοπενική πορφύρα είναι μία ανοσολογική διαταραχή που χαρακτηρίζεται από χαμηλό αριθμό αιμοπεταλίων και από εμφάνιση δερματικών πετεχειών,εκχυμώσεων και σπανιότερα αιμορραγία των βλεννογόνων και εγκεφαλική αιμορραγία.Προσβάλλει συνήθως παιδιά κάτω των 10 ετών με μέγιστη συχνότητα παιδιά 2-6 ετών.Συχνά προηγείται της εμφάνισης κάποια ιογενής λοίμωξη.Η διάγνωση τίθεται με αποκλεισμό άλλων αιτιών θρομβοπενίας.

## Σκοπός

Περιγραφή περίπτωσης ιδιοπαθούς θρομβοπενικής πορφύρας σε βρέφος 3 μηνών.

## Υλικό

Άρρεν ηλικίας 3 μηνών προσέρχεται λόγω εκχυμώσεων άνω-κάτω άκρων και κορμού και στικτό αιμορραγικό εξάνθημα κάτω άκρων από 7ημέρου της εισαγωγής,χωρίς άλλη συμπτωματολογία.Από το ιστορικό αναφέρθηκε ότι το βρέφος προ 15ημέρου της εισαγωγής παρουσίασε υπόσφαγμα(ΑΡ) οφθαλμού και στικτό αιμορραγικό εξάνθημα τα οποία υποχώρησαν αυτόματα και αποδόθηκαν αρχικά σε πιθανό τραυματισμό.

## Μέθοδος

Το βρέφος προσήλθε σε καλή γενική κατάσταση.Απύρετο.Ψυχοκινητική ανάπτυξη:κφ.Καλή πρόσληψη βάρους.Χωρίς εμφανή αιμορραγία βλεννογόνων.Εξέταση κατά λοιπά συστήματα:κφ WBC:12100(Π:33,8%Λ:57,4%)Hb:9,5 Hct:26,7% MCV:79,9 TKE:15

PLT:4000/μl PT:12,62 INR:1,07 APTT:32,88 FIBR:2,27 SGOT:27U/L SGPT:12U/L CRP:1mg/l

Άμεση/έμμεσηCoombs: Αρνητική,ΑντιπυρηνικάAbs/antiDNA:Αρνητικά,C3:74,8mg/dl(κφ) C4:16,5mg/dl(κφ), Ιολογικός έλεγχος:Αρνητικός,Mayer κοπράνων:Θετική

U/S κοιλίας:κφ,Καρδιολογικός έλεγχος:κφ,βυθοσκόπηση:κφ,Γενική Ούρων:ερυθρά 0-1κοπ,Hb(-)

## Αποτελέσματα

Το βρέφος έλαβε iv γ-σφαιρίνη(1 gr/kg).Παρέμεινε σε καλή γενική κατάσταση χωρίς εμφάνιση νέων εκχυμώσεων ή άλλων συμπτωμάτων.Επανάληψη Mayer κοπράνων:Αρνητική.Σταδιακή αύξηση αριθμού PLT:75000/μl(2 ημέρες μετά τη χορήγηση γ-σφαιρίνης).PLT:40000/μl(20ημέρες μετά τη χορήγηση γ-σφαιρίνης).PLT:155000/μl(9 ημέρες μετά,χωρίς οποιαδήποτε παρέμβαση).Έκτοτε φυσιολογικός αριθμός PLT σε τακτικό έλεγχο.

## Συμπέρασμα

Το βρέφος ανταποκρίθηκε άμεσα στη χορήγηση γ-σφαιρίνης ως μόνη θεραπεία.Η ιδιοπαθής θρομβοπενική πορφύρα εμφανίζεται εξαιρετικά σπάνια στη βρεφική ηλικία ωστόσο ακόμα και η παρουσία ελάχιστων συμπτωμάτων θα πρέπει να θέτει την υποψία της νόσου με σκοπό τον κατάλληλο έλεγχο και την έγκαιρη έναρξη της θεραπείας.

## Βιβλιογραφία

- Επίτομη Παιδιατρική,Ν.Ματσανιώτης- Θ.Καρπάθιος- Π.Νικολαΐδου Καρπαθίου
- British Society of Haematology. Guideline of the investigation and management of idiopathic thrombocytopenic purpura in adults, children and in pregnancy.