

Bruceloza

Iva Mišić

10.06.2024.

Uvod:

- Bruceloza je zarazna bolest koju uzrokuju mali aerobni intracelularni kokobacili.
- Prvi put je opisana 1751.god od strane George Cleghorna)
- Poznata je pod mnogim drugim nazivima, uključujući remitentnu groznicu, valovitu groznicu, mediteransku groznicu, maltešku groznicu i Bangovu bolest.

(Nazivi potječu od činjenice da je ova bolest privukla pozornost britansku vojsku na otoku Malte nakon krimskog rata, a rod Brucella nazvan je po general-bojniku Sir Davidu Bruceu 1886.god)

Etiologija:

Bruceloza je zoonotska bolest koju kod ljudi mogu uzrokovati 4 vrste Brucella: *Brucella abortus* (od goveda), ***B. melitensis*** (od ovaca i koza) , *B. suis* (od svinja) i *B. canis*(od pasa).

Bruceloza se dobiva neposrednim dodirrom sa sekretima i ekskretima zaraženih životinja(inhalacijskim pute) te prehranom sirovim mlijekom i mliječnim proizvodima koji sadrže žive uzročnike.

Prijenos s čovjeka na čovjeka je rijedak.

Najprevalentija je u seoskim sredinama, profesionalna je bolest mesara, veterinarara, lovaca i farmera.

Epidemiologija:

- Najčešća laboratorijska stečena bakterijska infekcija u SAD-u.
- Uzrokuje više od 500 000 inf.godišnje diljem svijeta.
- U 2010.god u SAD-u dijagnosticirano je 115 slučajeva bruceloze a većina slučajeva povezana je sa profesionalnim oboljenjima.
- Dob: najčešća u mladoj populaciji 60% kod osoba u dobi 13-40 god
- Češća je kod muškaraca nego kod žena.

Podaci za BiH:

Najčešća zoonoza u Federaciji BiH. Tokom 2023. god.

Prijavljeno je značajno više oboljelih (172 slučaja), nego prošle (2022.god)

- Bolest se najčešće registrira u Zeničko- dobojskom kantonu (61 slučaj), Srednjobosanskom (54 slučaj) i Unsko- sanskom kantonu (41 slučaj)
- U 2023. god najčešće su oboljevale osobe muškog spola , u dobi 25-49 god i 50-64 god.

Patofiziologija:

- Razdoblje inkubacije može trajati 5 dana do nekoliko mjeseci, a prosječno traje 2 tjedna.
- Kada se progutaju, organizmi brucele se fagocitiraju i ulaze u interstinalnu submukozu odakle ih makrofagi transportiraju do limfnog tkiva.
- Početak može biti:
 - Nagao : tresavica, vrućica, jaka glavobolja, malaksalost, ponekad dijareja.
 - Podmukao: glavobolja boli u vratu, malaksalost, nakon čega slijedi porast TT uvečer.
- Kako bolest napreduje TT se povećava do 40 , a potom postupno smanjuje, uz **obilno preznojanje**.

Intermitentna vrućica traje 1-5 tjedana, zatim se povlači 2-14 dana kada simptomi slabe ili nestaju.

U drugih se febrilni stadij vraća jednom ili opetovano u valovima (undulacijama) i povlačenjima tijekom više mjeseci ili godina.

Može se javiti anoreksija, boli u abdomenu i zglobovima, nesanica, razdražljivost, depresija.

Bolesnici sa akutnom , nekompliciranom brucelozom se obično oporave za 2-3 tjedna, čak i bez liječenja.

Dijagnoza:

Simptomi i znakovi bruceloze su nespecifični ; kulture i serologija su obično potrebni za dijagnozu.

KKS – neutropenia i anemija

Upalni markeri: povišeni CRP, SE, LDH, AF.

Jetreni enzimi : povišenje

Kultura: povišenje nakon tjedan ili više.

Serologija: indirektni imunološki test (ELISA) i Rose Bengal test.

Kod nekih pacijenata može biti potrebna aspiracija koštane srži i biopsija.

Diferencijalna- dijagnoza:

- EBV- infekcija
- Infektivni endokarditis
- Gripa
- Leptospiroza
- Malaria
- Mehanička bol u leđima
- Meningitis
- Mikoplazmalna upala pluća
- Virusni hepatitis
- Enterična groznica
- Akutni epididimitis
- Infekcija mokraćnih puteva.

Liječenje :

U akutnim slučajevima smanjenje aktivnosti, uz mirovanje u krevetu tijekom napada vrućice.

Antibiotici – prednost se daje kombinaciji lijekova.

Doksiciklin zajedno sa streptomycin, rifampin , gentamicin ili sulfmetoksazon/trimetoprim.

Liječenje jednim AB treba izbjegavati jer postoji visoka stopa recidiva kada se ne koristi kombinirani režim.

Liječenje

- Za nekomplikirane infekcije:
 - Doksiciklin (100 mg PO 2x dnevno 6 tjedana) uz rifampin (600-900 mg/dn)
- Kod djece trimetoprim /sulf i rifampin 4-6 tj budući da ne smiju doksiciklin.
- Trudnice rifampin tijekom trudnoće, a nakon poroda se dodaje trimetoprim-sulfo.
- Kod spondilitisa ili sakroileitisa se kombinira doksiciklin i rifampin sa aminoglikozidima (gentamicin) prva 2-3 tj, nakon čega slijedi 6 tj rifampin i doksiciklin.

Komplikacije

- Endokarditis
- Miokarditis
- Orhitis
- Glomerulonefritis
- Meningitis
- DIK
- Spondilitis
- Sakroileitis

Prikaz slučaja

- Ženska osoba u dobi od 38 god. Javlja se sa tegobama povišene TT do 39,5 te kašlja , auskultatorno : uredan nalaz pluća. (12.02.2024) liječena simptomatski.
- 20.03.2024 Pregledana na ORL zbog laringitisa uključen Klavocin (nije bila febrilna , nos zapašen, CRP 15,6, L 9,5)
- 26.03.2024. RTG pulmo et cor – u donjem desnom pl. polju inhomogeno zasjenjenje – pl infiltrat, liječena doksiciklinom 7 dana bolje se osjeća, afebrilna).
- 08.04.2024. nalaz pulmologa zbog pogoršanja stanja ponovno povišene TT te kašlja uvedena terapija moksifloksacinom odrađen RTG kontrolni, predložen CT.
- 12.04.2024. ponovno visoka TT do 38, kašalj. Predložena serologija na inf.bolesti, d dimeri, Mb- bris nosa i grla.
- (LAB: 4,8, L 4,5, T: 256, Urin : L 25, bakt+.)

- Serologija IgM na brucelozu: 21.3, serum CMV IgG 27
- 17.04.2024. nalaz Infektivno kroz dnevnu bolnicu
ordinirana th : Doksiciklin caps 2x1 do daljnjeg,
Gentamicin 240 mg 10 dana i.v.)
- 29.04.2024. ponovljen RTG .

RTG NALAZI:



