

PRIKAZ BOLESNIKA S AKUTNIM MIOPERIKARDITISOM

Lucija Matak¹, Fran Mihajlović¹, Ana Milas¹, Luka Tomaš¹, Anto Stažić^{1,2}, Tatjana Bačun^{1,3}

1 – Medicinski fakultet Osijek, Sveučilište Josipa Jurja Strossmayera Osijek, Osijek, Hrvatska

2 – KBC Osijek, Zavod za bolesti srca i krvnih žila, Osijek, Hrvatska

3 – KBC Osijek, Zavod za endokrinologiju, Osijek, Hrvatska



12.-14. svibnja 2023.
OSIJEK

UVOD

Mioperikarditis je stanje karakterizirano upalom perikarda (perikarditis) s istodobnim zahvaćanjem sloja miokarda, obično uzrokovano kardiotropnim virusima kao što su Echovirus, Adenovirus, Parvovirus B19. Karakterističan klinički nalaz kod mioperikarditisa uključuje bol u prsima, povišenu tjelesnu temperaturu, aritmije i znakove akutnog zatajenja srca i kardiogenog šoka u fulminantnoj prezentaciji.

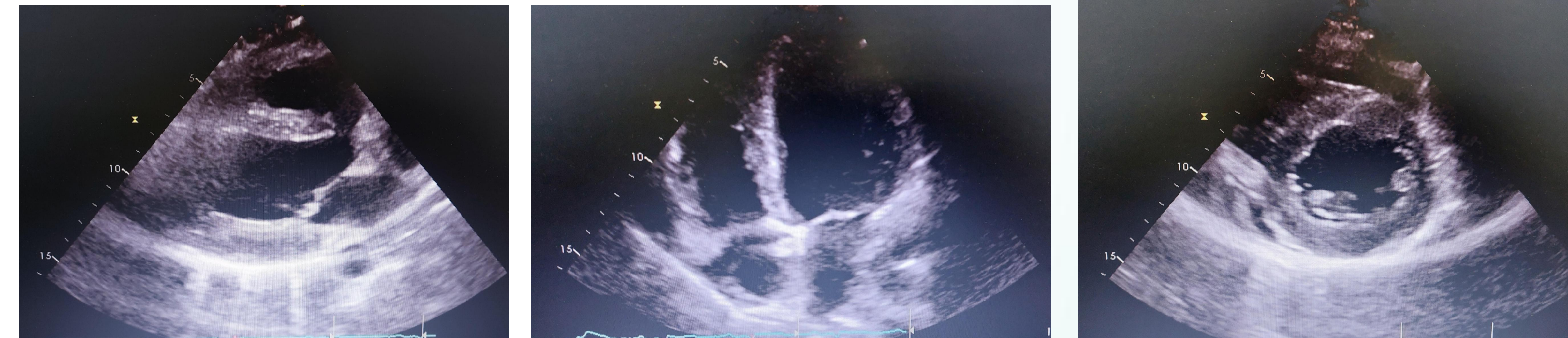
Muškarac star 26 godina primljen je na koronarni odjel sa sumnjom na infarkt miokarda sa ST elevacijom na elektrokardiogramu. Osjećao je bolove u prsima s temperaturom (39,5 ° C) tijekom 10 dana, a nakon drugog dana primijetio je sitan točkasti osip na ekstremitetima i trupu. Laboratorijski nalazi pokazali su visoke razine troponina i N-terminalnog proBrain natriuremičkog peptida (Slika 1.). Perkutana koronarna intervencija nije pokazala koronarnu stenozu, a e젝cijska frakcija lijeve klijetke bila je 60%. Nakon sedam dana ultrazvuk je pokazao smanjenje LVEF-a bez značajnih promjena ritma (Slika 2.). Analiza kardiotropnih virusa pokazala je anti-Epstein Barr virus IgM. Liječen je ibuprofenom i kolhicinom uz dva antibiotika širokog spektra. Dva mjeseca kasnije na magnetskoj rezonanciji pacijent je pokazao potpun oporavak LVEF (67%).

PRIKAZ SLUČAJA

BIOKEMIJSKE PRETRAGE U SERUMU	REZULTAT	JEDINICA	REF. INTERVAL
[s] Aspartat-aminotransferaza	59 H	U/L	11 - 38
[s] Alanin-aminotransferaza	74 H	U/L	12 - 48
[s] Gama-glutamilttransferaza	72 H	U/L	11 - 55
[s] Kreatin kinaza (CK)	228 H	U/L	25 - 177
[s] CKMB - aktivnost	< 10	U/L	< 24
[s] Glukoza	6.2 H	mmol/L	4.2 - 6.0
[s] Urea	3.3	mmol/L	2.8 - 8.3
[s] Kreatinin	77	umol/L	64 - 104
[s] Bilirubin, ukupni	19	umol/L	3 - 20
[s] C reaktivni protein (CRP)	133.3 H	mg/L	< 5.0
[s] Prokalcitonin (PCT)	0.13	ug/L	< 0.50
[s] Natrij	137	mmol/L	137 - 146
[s] Kalij	4.4	mmol/L	3.9 - 5.1
[s] hs-Troponin I (hsTnI)	2442.5 H	ng/L	< 76.2

BIOKEMIJSKE PRETRAGE U SERUMU	REZULTAT	JEDINICA	REF. INTERVAL
[s] Kreatin kinaza (CK)	76	U/L	25 - 177
[s] Laktat dehidrogenaza (LDH)	189	U/L	130 - 241
[s] NT pro-BNP	2999 H	ng/L	< 125
[s] Angiotenzin konvertirajući enzim (ACE)	19.0	U/l	13.3 - 63.9
[s] Feritin	689 H	ug/l	30 - 300

Slika 1. laboratorijske pretrage pokazuju povišene razine troponina s vrijednosti 2442.5ng/L (referentni interval <76.2ng/L) i NT pro-BNP 2999ng/L (referentni interval <125ng/L)



Slika 2. ultrazvuk

ZAKLJUČAK

Infektivni mioperikarditis ako se ne prepozna na vrijeme može dovesti do teških aritmija i iznenadne srčane smrti. Ovaj slučaj naglašava važnost razmišljanja o akutnom mioperikarditisu, koji se u kliničkoj slici i EKG zapisu može prezentirati kao akutni koronarni sindrom, kako bi se započela odgovarajuća hitna

