

Een 'klein' probleem in de milt

The logo for Alrijne ziekenhuis is located on the left side of the slide. It consists of a dark purple rectangle with an orange horizontal bar at the top. Inside the purple rectangle, the word "Alrijne" is written in a white, cursive script, and the word "ziekenhuis" is written in a smaller, white, sans-serif font below it.

Alrijne
ziekenhuis

Maaïke Schuijt

Arts-assistent (ANIOS) Interne Geneeskunde

Mw. X – 61 jaar



Reumatoïde artritis
Bronchiëctasieën



Methotrexaat
Adalimumab (Humira)



Vier weken dyspneu met productieve hoest
Koorts tot 40 graden



T 36.7
Matig ziek met koude rillingen

Mw. X – 61 jaar



Hb 7.0 Trombocyten 48 Leukocyten 1.7
LDH 1306 γ GT 110 ASAT 123 CRP 218



X-thorax: geen infiltratieve afwijkingen
Echo abdomen: splenomegalie



Koorts e.c.i. dd opportunist, gekapselde
bacteriën, cryptococcen...



Bloedkweken
Geen antibiotica
Serologie op hepatitis A/B/C/E, EBV, CMV

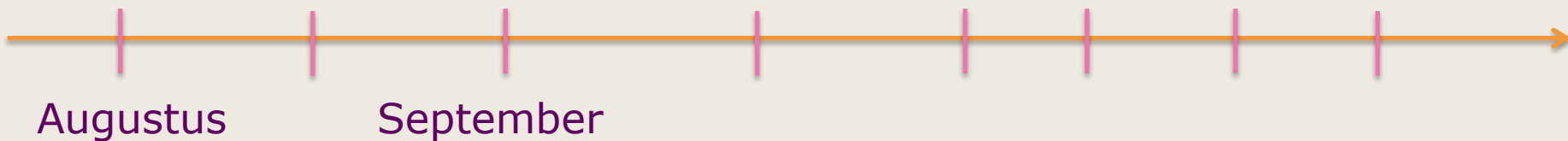
Beloop

Begin van de klachten:

- Dyspneu
- Productieve hoest
- Oplopende koorts

Huisarts:

1. Doxycyline
2. Azitromycine



Beloop

Vakantie in Griekenland

- Lijkt aanvankelijk beter te gaan
- Aldaar echter ook ziek



Augustus

September



Beloop

Opname Longziekten

- Blijft dyspnoïsch en houdt koorts
- Verdenking tuberculose/atypische pneumonie
- Start penicilline en ciprofloxacin
- Laboratorium: pancytopenie
- Sputumkweek: rhinovirus



Augustus

September

Beloop

Presentatie SEH:

- Aanhoudende dyspneu en koorts
- Pancytopenie
- Afwijkende leverwaarden

?



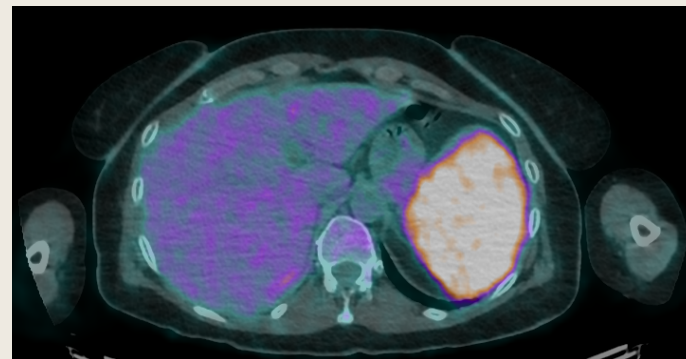
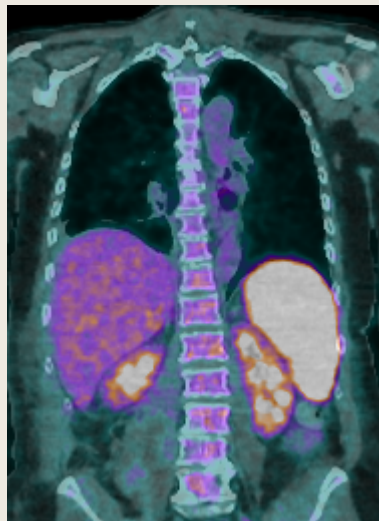
Augustus

September

Beloop

Echo abdomen:
Splenomegalie

PET-CT:
Hoge FDG-uptake in de milt
Psoashematoom



Augustus

September

Beloop

Laboratoriumonderzoek:

- Hb 7.0 → 4.2
- Ferritine > 40.000
- Fibrinogeen 1.7
- Nauwelijks opbrengst op trombocytentransfusies

Serologie:

IgM CMV, EBV, Hepatitis A/E negatief
Hepatitis C negatief
HBsAG negatief

→ hemofagocytair syndroom/DIS



Augustus

September

Beloop

Zeer hoge verdenking miltlymfoom

- Milt- en beenmergpunctie
- Start prednison
- Start allopurinol



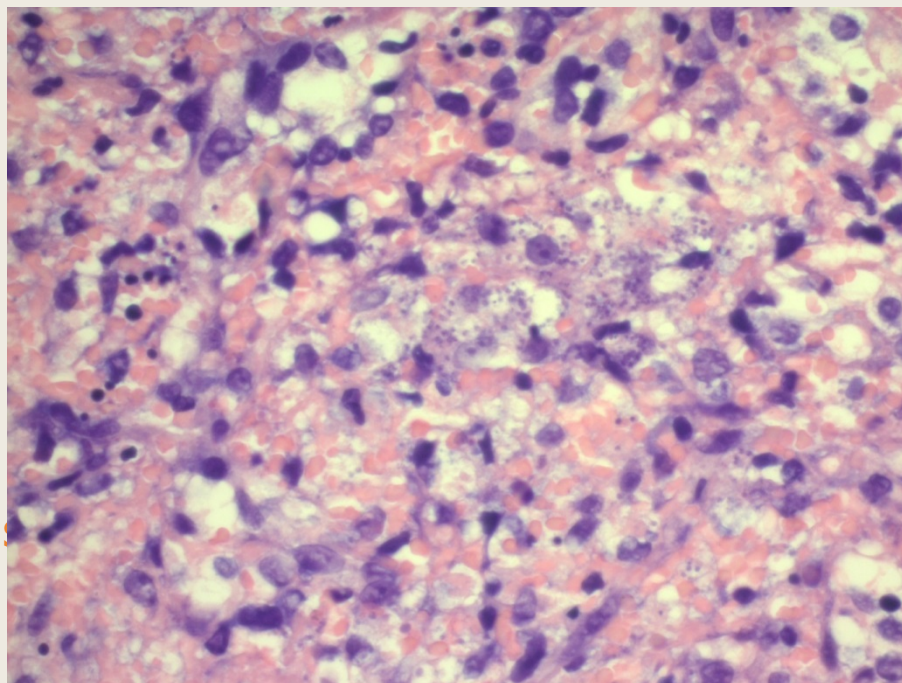
Beloop

Beenmergbiopt:

- Enige hemofagocytose

Miltbiopt:

- Ontstekingsinfiltraat
- Macrofagen met bolronde excentrische dot

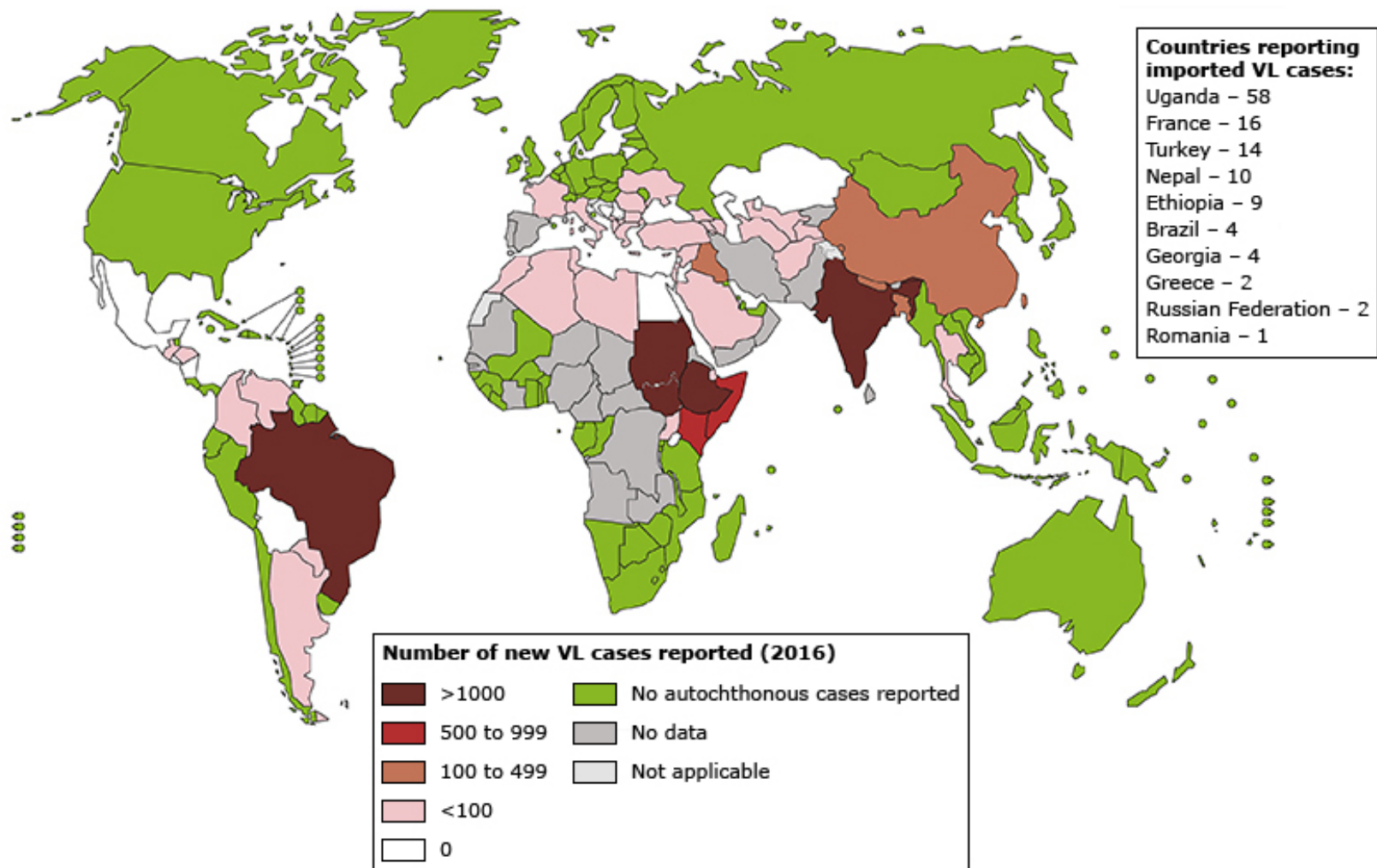


Augustus

September

Viscerale Leishmania

Alrijne
ziekenhuis



Pathofysiologie & symptomen

- Pathofysiologie:
 - Zandvlieg → promastigoot
 - Reservoir → in macrofagen als amastigoot
 - Vermenigvuldiging en verspreiding via reticulo-endotheliale systeem
- Incubatietijd 10 dagen tot 10 jaar
- Kliniek: koorts, hepatosplenomegalie, pancytopenie, secundaire infecties, bloedingen
- **Zeldzaam: hemofagocytair syndroom**
- Zonder behandeling dodelijk

Diagnostiek

- Serologie
 - Indirecte immunofluorescentiereactie
 - Directe agglutinatietest
 - ELISA
- Biopt: lymfeklier, beenmerg, milt, lever
 - Geen typering mogelijk
- PCR

Afloop casus

- DAT: titer van 1:25.600 (referentie <3200)
- PCR: *L. infantum*
- Start liposomaal amfotericine-B
 - Bindt aan sterolen celmembraan → permeabel
- Miltefosine overwogen: alkylphosphocholine analoog
- Half jaar geleden vakantie in Zuid-Frankrijk
- PCR werd negatief

Take home messages

- Denk bij splenomegalie en pancytopenie niet alleen aan hematologische maligniteiten
- 'Importcasussen' in Nederland
- Ook na maanden geleden in endemisch gebied
 - Endemisch = ook in Mediterrane landen!
- Hemofagocytair syndroom en DIS zijn zeldzame en gevaarlijke complicaties van viscerale leishmania



Bedankt voor de aandacht
mschuijt1@alrijne.nl