

 "Even slikken"



Ayden Kleij, AIOS interne geneeskunde ETZ ziekenhuis

Casus A

- 64j, M, BMI 32
- RvK/ laesie palatum molle
- VG/ Astma-COPD

Casus A

- A/ 4 mnd geleden vakantie Spanje
- Hoesten, ruw gevoel mond
- Kaakchirurg: itraconazol initieel, nadien biopt
- Verwezen polikliniek infectieziekten

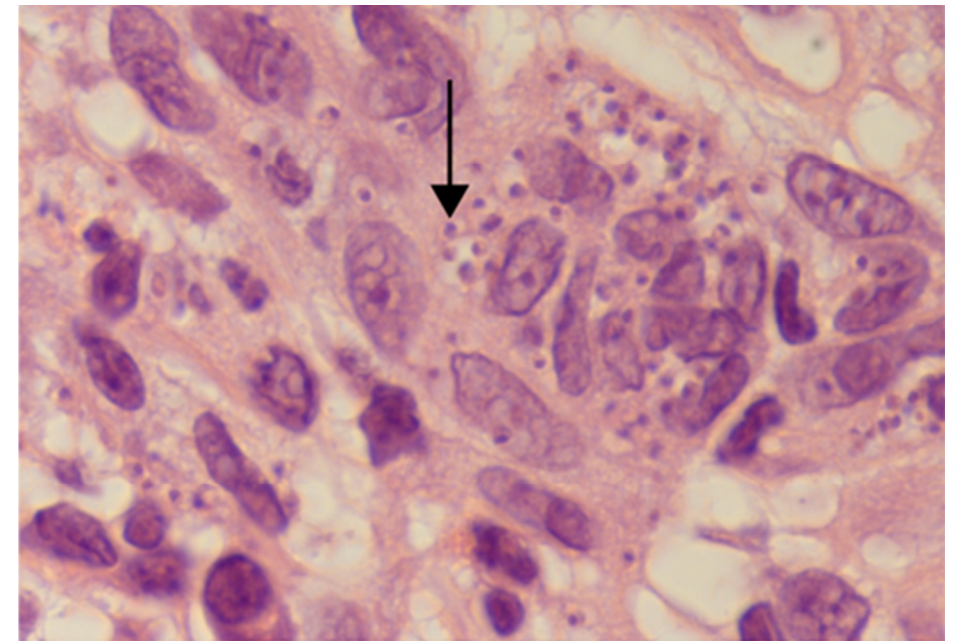


Mucocutane laesie op het palatum molle met wit beslag

Casus A

- LO/
– Behoudens palatum, gb
- AO/

79	Enz. kreatinine	10,3	Hemoglobine	45,9	Neutrofielen %
>60 ^C	GFR (MDRD) man	0,50	Hematocriet	39,9	Lymfocyten %
90 ^C	GFR (CKD-EPI)	102 ^A	MCV	11,7 ^A	Monocyten %
143	Natrium	2,12 ^A	MCH	1,3	Eosinofielen %
4,2	Kalium	20,7	MCHC	1,2	Basofielen %
0,85	Magnesium	4,87	Erytrocyten	3,85	Neutrofielen abs.
70 ^A	ALAT	8,4	leukocyten	3,35	Lymfocyten abs.
		174	Trombocyten	0,98	Monocyten abs.
				0,11	Eosinofielen abs.
				0,10	Basofielen abs.



Histologisch biopt van palatum met forse histocyttaire ontsteking, amastigoten te zien bij HE kleuring

KA2

Casus A

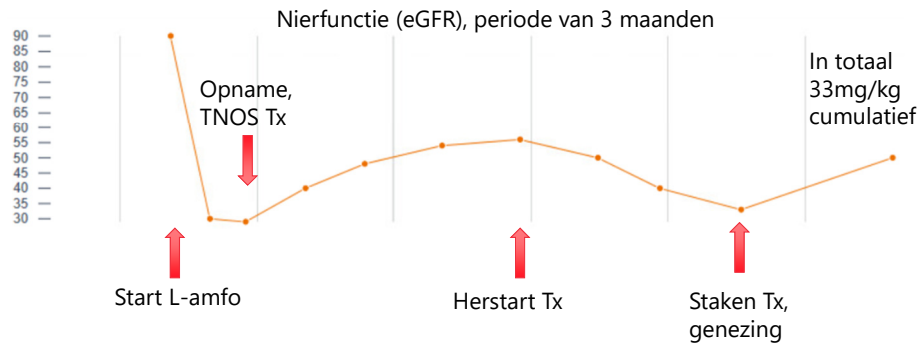
- PCR biopt: *Leishmaniasis*, species niet te bepalen
- PCR perifeer bloed: negatief
- X-thorax: normaal beeld
- Gezien reisanamnese meest verdacht voor *Leishmaniasis infantum*
- B/ liposomaal amfo-B (40mg/kg) na overleg LUMC

Dia 7

KA2

Weet jij waarom de species niet gelukt is om te bepalen?
Kleij, Ayden; 18-9-2022

Beloop



Volledige genezing laesie, tot op heden geen recidief

Casus B

- A/ Zelf huisarts, meerdere bezoeken Middellandse zee gebied
- Circa 5-10 jaar bloedblaar mond
- KNO-arts: biopt laesie
 - ↓
- PCR bevestigd: *L. infantum*

Casus B

- 71j, M, BMI 26, roker
- RvK/ laesie palatum durum
- VG/ erosieve polyarthritis (geen med), snurken wv CPAP

Beloop

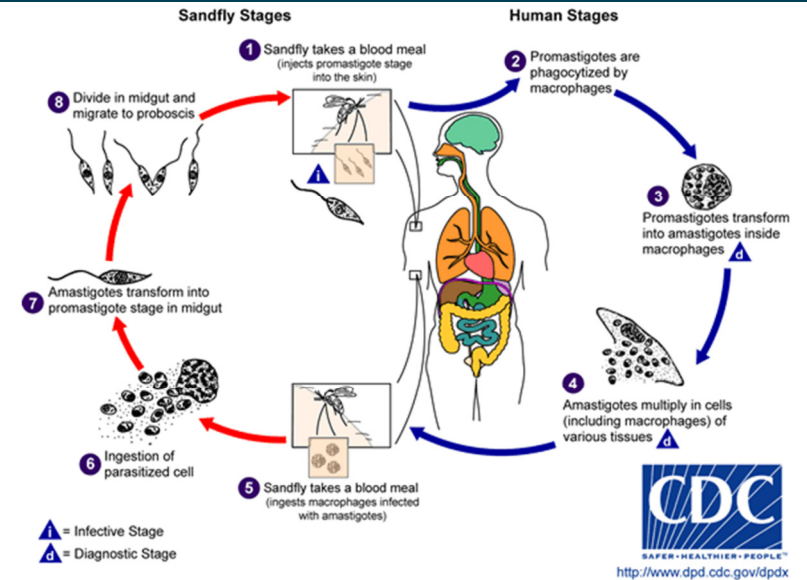
- Volledig gereseceerd bij bioptie
- Expectatief gehandeld, tot op heden geen recidief

Leishmaniasis



- Parasitaire zoönose
- *Phlebotominae* (zandvlieg)
- Cutane, viscerale, mucocutane laesies

Bron: RIVM



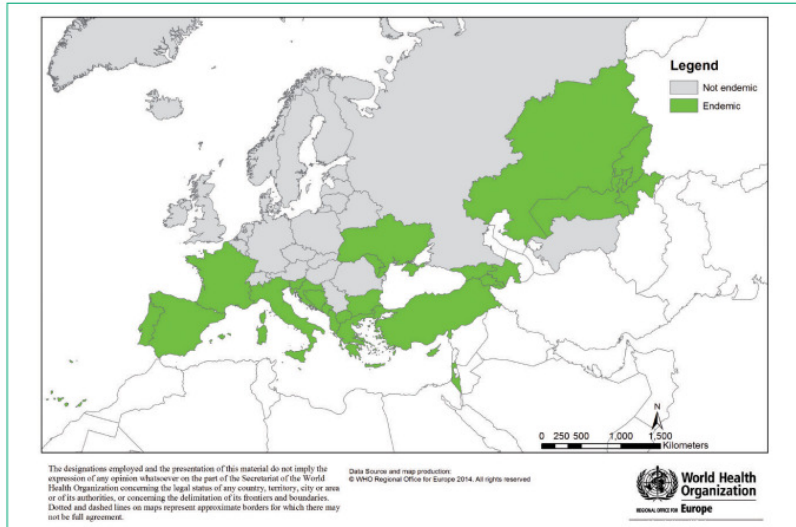
Mucocutane leishmaniasis (MCL)

- Espundia
- Vooral "new world" species:
 - *L. braziliensis*, (*L. Panamensis*)
- Zelden "old world"
 - *L. infantum*



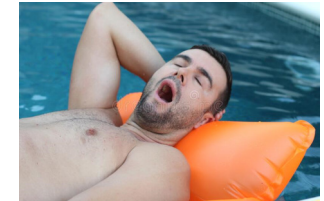
Bron: parasiteswithoutborders.com

Fig 1. Areas of endemic and non-endemic visceral leishmaniasis in the WHO European Region.



Hypothese

- Directe inoculatie mond
 - Snurken
 - Overgewicht



Literatuur

- Enkele casussen beschreven MCL *infantum*
- Meestal:
 - Man
 - 40-50j
 - 48% immuun-gecompromitteerd (HIV, gem CD4 243)
 - Voornamelijk larynx/orale mucose, weinig nasaal

Bron: Aliaga, L., et al., *Localized mucosal leishmaniasis due to Leishmania (Leishmania) infantum: clinical and microbiologic findings in 31 patients*. Medicine (Baltimore), 2003. **82**(3): p. 147-58.

Take home messages

- MCL infantum infecties ongewone presentatie
- Vaak lange delay in presentatie
- Hypothese: snurken, overgewicht, roken
- Lijkt minder ernstig dan new world MCL
- Behandeling lastig en vaak toxisch



Acknowledgements

Marvin Berrevoets, internist-infectioloog ETZ

Jaco Verweij, medisch microbioloog ETZ

Ruth Fleischeuer, klinisch-patholoog ETZ

