

MIASTENIJA IR INFEKČINĖS LIGOS

Darbo autorė. Rugilė STANKEVIČIŪTĖ (V kursas).

Darbo vadovė. Asist. dr. Rūta PRANINSKIENĖ, Vilniaus universiteto Medicinos fakultetas, Klinikinės medicinos institutas, Vaikų ligų klinika

Išvadas. Miastenija (*Myasthenia gravis*) – autoimuninė liga, kuri pažeidžia acetilcholino receptorius, išsidėsčiusius neuroraumeninės jungties postsinapsinėje membranoje. Daugumos pacientų kraujo serume randami antikūnai prieš acetilcholino receptorius, kurių atsiradimas siejamas su užkrūčio liaukos amžiniais kitimais arba timoma. Įprastai miastenijos formos pasireiškia kintančiu raumenų silpnumu ir nuovargiu, dažnai pažeidžia akių raumenis. Ligai pažeidus kvėpavimo raumenis, išsivysto gyvybei pavojinga būklė – miasteninė krizė. Pastaruoju metu aprašomi komplikuoti klinikiniai miastenijos atvejai susiję su SARS-CoV-2 viruso ir kitomis infekcinėmis ligomis.

Atvejo aprašymas. 2021 m. balandžio 24-ą dieną 10-ies metų 7 mėnesių berniukas hospitalizuotas į VULSK vaikų Neurologijos skyrių dėl raumenų silpnumo, greitesnio nuovargio, pakitusios šypsenos, ptozės. Atlikus imunologinius tyrimus, rasti antikūnai prieš acetilcholino receptorius, bei teigiami IgM antikūnai prieš *Borrelia burgdorferi*, todėl buvo diagnozuota miastenija ir Laimo liga. Gydyti skirtas prednizolonas, ceftriaksonas. Būklė pagerėjo ir pacientas tęsė gydymą ambulatoriškai.

Po 4 mėnesių persirgo viršutinių kvėpavimo takų infekcija, buvo rasti antikūnai prieš SARS-CoV-2 virusą. Dar po 2 mėnesių po COVID-19 infekcijos pablogėjo paciento klinikinė eiga – prasidėjo miasteninė krizė ir jis buvo gydytas vaikų intensyvios terapijos skyriuje. Gydyti buvo skirtas imunoglobulinas, prednizolonas, azatioprinas, neostigmino metilsulfatas. Po to ambulatoriškai tęstas gydymas piridostigminu, azatioprinu.

Praėjus 3 mėnesiams po miasteninės krizės, paciento būklė vėl pablogėjo. Pakartotinai buvo diagnozuotos COVID-19 ir noravirusinė infekcijos. Gydytas koreguotas – padidinta piridostigmino dozė, pridėtas neostigmino metilsulfatas, prednizolonas, tęsiamas azatioprinas. Paciento būklė pagerėjo.

Išvados. Svarbu žinoti infekcinių ligų sąsajas su miastenijos pradžia vaikystėje ir klinikinės eigos komplikacijomis. Todėl sudaromas individualus paciento gydymo ir priežiūros planas stacionare ir ambulatoriškai, sergant infekcinėmis ligomis. Pagal klinikinę eigą – nuolatiniam gydymui skiriami specifiniai medikamentai (piridostigminas, neostigmino metilsulfatas), o paūmėjimo ir/ar krizės metu steroidai ir/ar imunoglobulinai, siekiant ligos remisijos.

Raktažodžiai. Miastenija; miasteninė krizė; COVID-19 infekcija; Laimo liga.