



# BYLA TO ZÁVAŽNÁ NEŽÁDOUCÍ REAKCE PO OČKOVÁNÍ PROTI ŽLUTÉ ZIMNICI?

<sup>1</sup>Hozáková L., <sup>2</sup>Slonková J., <sup>3</sup>Blahutová Š.

<sup>1</sup>Klinika infekčního lékařství FN Ostrava

<sup>2</sup>Neurologická klinika FN Ostrava

<sup>3</sup>Krevní centrum FN Ostrava

# KAZUISTIKA

- Žena, 17 let
- OA: zdravá
- AA: neg.
- SA: studentka gymnázia
- EA: 19.12.2012 odlet do Keně na 10 dnů, pobyt u moře, návštěva Safari, 23.11.2012 očkovaná proti žluté zimnici



# NYNĚJŠÍ ONEMOCNĚNÍ

- 18.12.2012 užila profylakticky Lariam- 1tbl., současně projevy laryngitidy, pro kterou nasazen klarithromycin
- 19.12. na letišti febrilie, nechutenství
- 21.12. porucha vědomí s klonickými záškuby levostranných končetin, poté křičela, nekomunikovala
- Hospitalizace v Keni 1 den, CT mozku bpn., terapie: benzodiazepiny, kortikoidy- zlepšena



## DALŠÍ PRŮBĚH

- 28.12. návrat do ČR
- Doma nespavost, hlasy, zrakové halucinace, setřelá řeč.
- 2.1.2013 MR mozku bpn.
- Hospitalizace v PL od 7.1.-7.2.2013- dg: akutní psychóza s generalizovanou katatoníí
- Terapie: antipsychotika, elektrošoky
- Zlepšení v řádu měsíců, od podzimu 2013 zhoršení, poruchy řeči, pravostranné parestezie



## DALŠÍ PRŮBĚH

- Hospitalizace ve FN Motol v 10/ 2013
- **EEG:** bilaterálně téměř kontinuálně delta vlny s převahou vlevo
- **LP:** pozitivita  $\alpha$ -NMDAR protilátek (proti glutamátovým N-metyl-D- aspartátovým receptorům)
- **Dg:** anti-NMDAR encefalitida
- **Terapie:** Solumedrol 1,5 g



# NEUROLOGIE FN OSTRAVA

- **Obj.:** diskretní fatická porucha, narušená fluence, není orientovaná místem
- **EEG:** hrubě abnormní záznam s projevy těžké encefalopatie s příměsí specifických výbojů nad T oblastmi bilaterálně
- **Průběh hospitalizace:** opakovaně epiparoxyzmy
- **Terapie-** plazmaferézy (5x), kortikoidy, antiepileptika, antipsychotika
  
- Hospitalizace v 3/2014:
- **LP:** biochemie v normě, a-NMDAR protilátky pozitivní, proto aplikace IVIG 6x10 g i.v.
- **EEG:** zlepšeno
- **LP:** 5/15- anti-NMDAR protilátky negativní
- Stav upraven, EEG v normě, bez léčby



# ANTI-NMDAR ENCEFALITIDA

- 2. nejčastější AIE po ADE, postižení korové
- Prognóza příznivá, i když je průběh protrahovaný a závažný.
- U  $\frac{1}{4}$  pacientů předchází virové onemocnění, febrilie či vakcinace
- Ovariální teratom (26-58 %), teratom varlat
- Po několika dnech až týdnech- závažné psychiatrické příznaky- mánie, deprese, paranoidní bludy, halucinace, agitace nebo útlum až obraz katatonie.
- Epileptické záchvaty (76-82 %)
- Extrapyramidové příznaky (89 %)



# DIAGNÓZA ANTI-NMDAR ENCEFALITIDY

- **Protilátky proti NMDA receptorům** v séru a likvoru
- **LP:** zánětlivý likvor, nejvyšší záchyt na počátku onemocnění, později je záchyt intratékální produkce IgG a oligoklonálních IgG pásů
- **MR mozku:** v 45-89 % negativní
- **EEG:** epileptiformní aktivita, pomalá aktivita v pásmu delta





# TERAPIE ANTI-NMDAR ENCEFALITIDY

## 1. linie

- Kortikosteroidy: metylprednisolom 5x1g i.v., následně p.o. prednison 1mg/kg/den
- Eliminační metody: plasmaferéza nebo IgG imunoabsorbce - 5-10 sezení
- Intravenozní imunoglobuliny: IVIG 5 x 0,4 g/kg/den

## 2. linie

- Cytostatika: cyklofosfamid, rituximab- selektivní deplece CD20+ B lymfocytů



# STAMARIL

- Neurotropní nemoc: velmi vzácně po základním očkování
- Příznaky- do 30 dnů po očkování (horečka, bolesti hlavy, zmatenost, letargie, encefalitida, encefalopatie, meningitida, křeče, Guillain-Barré, ložiskový neurologický deficit



## ZÁVĚR

- Souvislost s očkováním proti žluté zimnici?
- Souvislost s laryngitidou?
- Teratom- opakovaným gynekologickým vyšetřením byl vyloučen
- U dětí s poruchami chování s agresí, regresí řeči a nabytých schopností- pomýšlet na možnost autoimunitní encefalitidy





Děkuji za pozornost