

**ΜΕΤΑΣΤΑΦΥΛΟΚΟΚΚΙΚΗ ΣΠΕΙΡΑΜΑΤΟΝΕΦΡΙΤΙΔΑ ΜΕΤΑ ΑΠΟ
ΟΣΤΕΟΜΥΕΛΙΤΙΔΑ ΣΕ ΑΣΘΕΝΗ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ**

Αναστασίου Γεωργία¹, Ντονούση Ευαγγελία², Duni Anila², Λιάπης Γεώργιος³,
Λυμπερόπουλος Ευάγγελος^{1*}

¹Τομέας Εσωτερικής Παθολογίας, Τμήμα Ιατρικής, Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων,
Ιωάννινα, Ελλάδα

² Τομέας Εσωτερικής Παθολογίας, Νεφρολογική Κλινική, Τμήμα Ιατρικής,
Πανεπιστήμιο Ιωαννίνων, Ιωάννινα, Ελλάδα

³1ο Παθολογοανατομικό Εργαστήριο, Ιατρική Σχολή, Εθνικό και Καποδιστριακό
Πανεπιστήμιο Αθηνών, Αθήνα, Ελλάδα

***Υπεύθυνος αλληλογραφίας:**

Δρ. Ευάγγελος Λυμπερόπουλος, MD

Αναπληρωτής Καθηγητής Παθολογίας, Ιατρικού Τμήματος Σχολής Επιστημών
Υγείας Πανεπιστημίου Ιωαννίνων, Ιωάννινα, Ελλάδα

45 110 Ιωάννινα, Ελλάδα

Τηλ: +302651007502

Fax: +302651007016

E-mail: elibero@uoi.gr

E-mail επικοινωνίας για όλους τους συγγραφείς:

Γ. Αναστασίου: anastgeorgia@hotmail.com

Ε. Ντονούση: evangelidou@gmail.com

A. Duni: anikristduni@yahoo.com

Γ. Λιάπης: gliapis@gmail.com

Περίληψη

Εισαγωγή: Η μετασταφυλοκοκκική σπειραματονεφρίτιδα συνιστά σπάνια κλινική οντότητα. Στη βιβλιογραφία αναφέρονται μόνο 30 περιστατικά μετασταφυλοκοκκικής σπειραματονεφρίτιδας μετά από οστεομυελίτιδα.

Σκοπός: Η περιγραφή ενός περιστατικού μετασταφυλοκοκκικής σπειραματονεφρίτιδας μετά από οστεομυελίτιδα σε διαβητικό πόδι.

Περιγραφή περιστατικού: Ο ασθενής, ένας 63 ετών άνδρας με διαβητικό έλκος στο δεξί πέλμα (Εικόνα 1), παρουσιάστηκε στο Τμήμα Επειγόντων λόγω αμφοτερόπλευρου οιδήματος και αγγειϊτιδικού εξανθήματος στα κάτω άκρα. Είχε ιστορικό οστεομυελίτιδας του 2^{ου} μεταταρσίου του δεξιού άκρου ποδός (Εικόνα 2) οφειλόμενης σε ευαίσθητο στη μεθικιλίνη *Χρυσίζων σταφυλόκοκκο* για την οποία ελάμβανε σιπροφλοξασίνη και κλινδαμυκίνη τις τελευταίες 7 ημέρες. Από τον εργαστηριακό έλεγχο αναδείχθηκε παρουσία πρωτεϊνουρίας, αιματουρίας καθώς και μία ταχύτητα καθίζησης ερυθρών 87 mm/1^η ώρα, επίπεδα C-αντιδρώσας πρωτεΐνης 106 mg/L, κρεατινίνης ορού 0.78 mg/dL [εκτιμώμενος ρυθμός σπειραμματικής διήθησης (eGFR) 96 mL/min/1.73 m²] και έκκριση πρωτεΐνης σε 24-ωρη συλλογή ούρων 5 g/μέρα. Στον εργαστηριακό έλεγχο του ασθενούς 2 μήνες πριν, τα επίπεδα κρεατινίνης ήταν 0.91 mg/dL και ο λόγος αλβουμίνης-κρεατινίνης σε τυχαίο δείγμα ούρων (UACR) 64.5 mg/g.

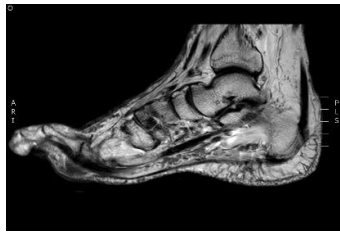
Στη βιοψία του νεφρού παρατηρήθηκε μετασταφυλοκοκκική σπειραματονεφρίτιδα με εναποθέσεις IgA κυρίως στο μεσάγγειο (Εικόνα 3). Ο ασθενής τέθηκε σε μεροπενέμη και τιγκεκυκλίνη με αποτέλεσμα την κλινικοεργαστηριακή του βελτίωση.

Συμπέρασμα: Η σταφυλοκοκκική οστεομυελίτιδα στο διαβητικό πόδι μπορεί να επιπλακεί με μεταλοιμώδη σπειραματονεφρίτιδα.

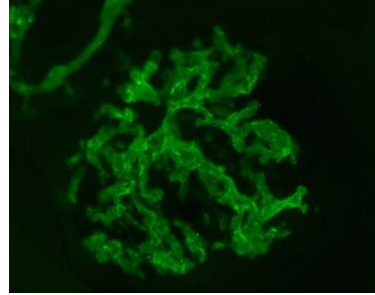
Εικόνες



Εικ.1: Διαβητικό έλκος στο δεξιό άκρο πόδα.



Εικ.2: Στη μαγνητική απεικόνιση φαίνεται υψηλό σήμα στο δεξί 2^ο μετατόρσιο ως επί οστεομυελίτιδας.



Εικ.3: Εναποθέσεις IgA, κυρίως στο μεσάγγειο, όπως επισημαίνονται σε εξέταση ανοσοφθορισμού (IgA x 400).