

PARTICULARITĂȚI CLINICO-EVOLUTIVE ALE VARICELEI LA GRAVIDE ȘI LA NOU-NĂSCUȚI

CHICKENPOX – CLINICAL CHARACTERISTIC FEATURE TO NEWBORN BABIES AND PREGNANT WOMEN

Șef lucr. dr. **Maria-Elena Cocuz**

Facultatea de Medicină, Universitatea „Transilvania” din Brașov,
maria_elenacocuz@yahoo.com

Abstract:

Introduction and aims: Chickenpox, infectious and contagious disease, characteristic to childhood, with good evolution to healthy child, may develop severe complications to special groups of patients (new-borns and pregnant women). The aim of this study was to analyse some clinical aspects of chickenpox to pregnant women and new-borns.

Material and methods: Retrospective study, based on medical data from medical documents of new-borns and pregnant women hospitalized with chickenpox in Infectious Diseases Hospital of Brasov between 2010-2011.

Results: There were hospitalized 6 new-borns (with good condition and without nervous or pulmonary complications to admission in hospital) and 3 pregnant women (with bad condition to admission, two patients without complications and one with viral pneumonia). With etiological treatment (Aciclovir) and against symptoms, promptly applied, the evolution was favourable to all patients, without complications of the disease and of the pregnancy.

Conclusions: In period 2010-2011 in Infectious Diseases Hospital of Brasov was hospitalized a reduced number of new-borns and pregnant women with chickenpox. Evolution was favourable in all cases with specific treatment, without severe complications.

Key-words: chickenpox, new-borns, pregnant women

Introducere

Varicela este expresia clinică a primoinfecției cu virusul varicelo-zosterian. Este o boală caracteristică în special copilăriei (mai mult de 90% din cazuri apar la copiii cu vârsta sub 10 ani), dar se poate întâlni și la adulții receptivi. Morbiditatea prin varicelă a început să scadă după introducerea vaccinării specifice la copil. Boala prezintă evoluție cel mai frecvent benignă la copilul sănătos [1, 2, 4]. Primoinfecția variceloasă la gravide prezintă risc de evoluție severă prin apariția pneumoniei, cu mortalitate de 10-14%. Infecția în prima perioadă a sarcinii poate duce, prin transmiterea transplacentară a virusului, la sindromul de varicelă congenitală, cu malformații ale fătului în până la 12% din cazuri și avort spontan în 3-8% din cazuri [1, 3]. Infecția perinatală a fătului determină frecvent varicelă la nou-născut

(varicelă neonatală), cu evoluție severă în multe cazuri și mortalitate de până la 30% [1, 2, 4].

Obiective

Obiectivul acestui studiu a fost analiza unor aspecte clinico-evolutive ale primoinfecției cu virusul varicelo-zosterian la gravidele și nou-născuții internați cu varicelă în Spitalul de Boli Infecțioase din Brașov.

Material și metodă

Studiul a fost efectuat retrospectiv, pe baza analizei datelor medicale din foile clinice de observație ale gravidelor și nou-născuților internați cu varicelă în perioada 2010-2011 în Spitalul de Boli Infecțioase din Brașov în perioada 2010-2011.

Au fost analizate starea la internare, prezența stării febrile, intensitatea exantemului

varicelos, prezența diferitelor complicații, evoluția sub tratament.

Rezultate

În perioada 2010-2011 în Spitalul de Boli Infecțioase din Brașov au fost internați 6 nou-născuți cu varicelă. Internarea s-a efectuat în primele 1-2 zile de la apariția exantemului varicelos.

Starea generală la internare a fost satisfăcătoare în toate cazurile, fără semne clinice de afectare pulmonară sau neurologică.

Starea febrilă a fost prezentă la 3 pacienți.

Exantemul varicelos, polimorf, a fost bogat exprimat în 4 cazuri și cu rare elemente eruptive în 2 cazuri. Doi nou-născuți prezentau suprainfecții bacteriene ale leziunilor eruptive cutanate.

Toți pacienții au primit tratament cu antiviral (Aciclovir) intravenos, iar la doi cu complicații cutanate s-a administrat și antibiotic (Oxacilină).

Durata de spitalizare a fost de 6 zile la 3 pacienți și de 7 zile la 2 bolnavi; un copil a fost externat la cererea mamei după 2 zile de spitalizare.

Evoluția a fost favorabilă în toate cazurile. Nu s-au înregistrat complicații pulmonare sau nervoase (tip meningoencefalită).

În perioada 2010-2011 în Spitalul de Boli Infecțioase din Brașov au fost internate 3 gravide cu varicelă, în vârstă de 17, 31 și 28 de ani, aflate în plină perioadă de stare a bolii. Vârsta gestațională a fost: 37 săptămâni, 35 săptămâni și 20 săptămâni.

Starea generală la internare a fost alterată, cu febră înaltă, în toate cazurile.

Exantemul varicelos era bine exprimat în 2 cazuri și cu puține elemente eruptive în 1 caz, fără semne clinice de suprainfecție bacteriană.

Nu s-au înregistrat semne clinice de afectare a cursului normal al sarcinii (pacientele nu au acuzat dureri abdominale, mișcări fetale prezente, de intensitate și cu frecvență nemodificată față de perioada dinaintea îmbolnăvirii).

Pacienta în vârstă de 31 de ani, cu sarcină de 35 săptămâni, prezenta simptomatologie sugestivă pentru o pneumonie variceloasă (tuse, dispnee ușoară, murmur vezicular înăspriț pe ambele arii pulmonare).

S-a instituit de urgență tratament antiviral (Aciclovir) intravenos în toate cazurile, alături de măsurile terapeutice uzuale.

Evoluția clinică ulterioară a fost favorabilă în toate cazurile, cu vindecarea pneumoniei și fără alte complicații la nici una dintre paciente.

Evoluția sarcinii în timpul spitalizării a fost normală, fără complicații.

Discuții:

În perioada 2010-2011 internările la categorii particulare de pacienți cu varicelă și anume nou-născuți și gravide au fost reduse numeric. Riscul de evoluție severă în aceste cazuri este crescut, datorită frecvenței mari de apariție a complicațiilor de diferite tipuri (pulmonare – pneumonie variceloasă sau de suprainfecție bacteriană și neurologice – meningită sau encefalită). Această situație impune o intervenție terapeutică precoce și energetică, alături de o monitorizare permanentă și riguroasă a pacienților pentru surprinderea la timp a simptomatologiei sugestive pentru agravarea evoluției și intervenția adaptată fiecărui caz în parte.

Nou-născuții cu varicelă au fost internați la scurt timp după debutul simptomatologiei, cu stare generală bună și fără complicații severe. Aplicarea tratamentului etiologic a fost promptă, alături de îngrijirile medicale necesare. Evoluția clinică a fost favorabilă în toate cazurile, fără complicații pe parcursul evoluției bolii și cu vindecare.

Gravidele cu varicelă, cu vârstă gestațională medie și mare, s-au prezentat la spital după câteva zile de la debutul bolii. Simptomatologia generală a fost bine exprimată, cu febră înaltă și stare generală alterată. O pacientă prezenta semne clinice de pneumonie variceloasă. Starea de graviditate constituie prin ea însăși un factor de risc pentru o evoluție posibil severă a varicelei, la care se adaugă și prezența pneumoniei. Cu toate acestea, sub tratament antiviral, instituit imediat după internare, alături de celelalte măsuri terapeutice necesare, evoluția a fost favorabilă, cu vindecare în toate cazurile. De asemenea evoluția sarcinii a continuat să fie normală, fără complicații.

Concluzii:

1. În perioada 2010-2011 numărul nou-născuților și gravidelor internați cu varicelă în Spitalul de Boli Infecțioase din Brașov a fost redus.
2. Prezentarea la medic și internarea nou-născuților cu varicelă a fost precoce față de debutul bolii, fără să asocieze complicații severe ale bolii.
3. Sub tratament antiviral precoce evoluția varicelei la nou-născuți a fost favorabilă, fără complicații, în toate cazurile.
4. La gravidele cu varicelă simptomatologia generală a bolii a fost bine exprimată; un caz a asociat la internare pneumonie variceloasă.
5. Sub tratament antiviral precoce evoluția varicelei la gravide a fost favorabilă în toate cazurile, fără complicații pe parcursul bolii și fără afectarea cursului normal al sarcinii.
6. Varicela la grupe de pacienți cu risc (nou-născuți, gravide) necesită intervenție terapeutică etiologică rapidă și energică pentru prevenirea complicațiilor.

Bibliografie

- [1] Drăgan M.. Varicela și Herpes zoster. În: Boli Infecțioase (sub redacția Rebedea Ileana), Ed. Medicală, București, 2000, p:110-118. ISBN 973-39-0410-4.
- [2] www.medscape.com. – Chickenpox.
- [3] www.medscape.com. – Viral infection and pregnancy.
- [4] www.medscape.com. – Pediatric chickenpox.