

Przebieg ospy wietrznej i półpaśca u dzieci z nieswoistymi zapaleniami jelit: badanie prospektywne, wieloośrodkowe

Ewa Talarek¹, Kinga Kowalska-Duplaga², Katarzyna Bąk-Drabik³, Mariusz Szczepanik⁴, Sabina Więcek⁵, Aleksandra Banaszek⁶

¹Klinika Chorób Zakaźnych Wiek Dziecięcego, Warszawski Uniwersytet Medyczny; ²Klinika Pediatrii, Gastroenterologii i Żywienia, Polsko-Amerykański Instytut Pediatrii, Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego w Krakowie; ³Katedra i Klinika Pediatrii w Zabrze, Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach; ⁴Klinika Gastroenterologii Dziecięcej i Chorób Metabolicznych, Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu; ⁵Oddział Gastroenterologii, Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka, Klinika Pediatrii, Śląski Uniwersytet Medyczny Katowicach; ⁶Klinika Gastroenterologii i Żywienia Dzieci, Warszawski Uniwersytet Medyczny

Wprowadzenie

Zarówno pierwotne, jak i wtórne zakażenie wirusem ospy wietrznej i półpaśca (varicella zoster virus, VZV) może mieć ciężki przebieg u pacjentów w immunosupresji. Dzieci z nieswoistymi zapaleniami jelit (NZJ), zwłaszcza w trakcie leczenia immunomodulującego, potencjalnie stanowią grupę ryzyka ciężkiego/powikłanego przebiegu ospy wietrznej i półpaśca. Zakażenie VZV może także być przyczyną zaostrzenia NZJ.

Cel

Ocena przebiegu klinicznego ospy wietrznej i półpaśca u dzieci z nieswoistymi zapaleniami jelit: chorobą Leśniowskiego-Crohna (ChLC) i wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego (WZJG).

Metody

- wieloośrodkowe prospektywne badanie 09.2015-06.2019
- pacjenci z NZJ z klinicznym rozpoznaniem ospy wietrznej i półpaśca (na podstawie typowej wysypki)
- dane dotyczące przebiegu oraz leczenia ospy wietrznej/półpaśca
- dane dotyczące NZJ (rozpoznanie, leczenie), w tym przebieg w trakcie zakażenia VZV

Pacjenci z NJZ (ChLC/WZJG)	26 (14/12)
Pacjenci z ospą wietrzną/półpaścem	12/14
Wiek (lata): mediana; zakres pacjenci z ospą wietrzną pacjenci z półpaścem	13 ³ / ₁₂ ; 2 - 17 11; 2 - 17 14; 9 - 17
Czas od rozpoznania NZJ do zakażenia VZV (lata): mediana; zakres	2 ¹⁰ / ₁₂ ; ¹ / ₁₂ - 13
Leczenie immunosupresyjne NZJ: tiopuryna; anty-TNF, mykofenolan mofetylu anty-TNF + tiopuryna anty-TNF + tiopuryna + metotreksat Anty-TNF + tiopuryna + prednizon	20 8; 2; 1 6 2 1
Leczenie acyklowirem ospy wietrznej; półpaśca	8/12; 12/14
Hospitalizacja z powodu ospy wietrznej; półpaśca	4/4; 8/14 (1-15 dni)
Powikłania ospy wietrznej; półpaśca	2/12; 0/14
Zaostrzenie NZJ	4/26