

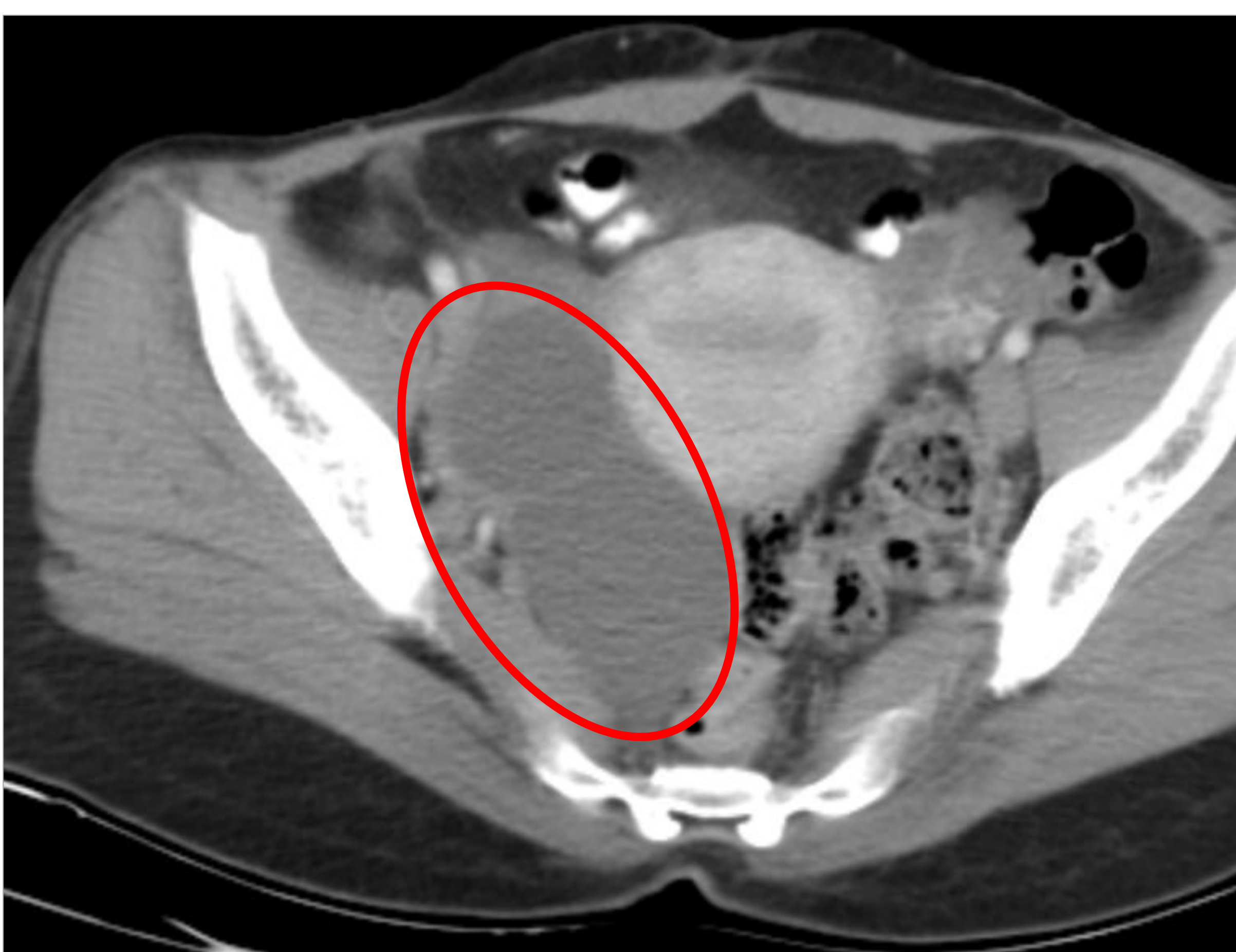
ISMERETLEN EREDETŰ LÁZ FIATAL NŐBETEGBEN

Nagy Ákos¹, Jakab László¹

¹Semmelweis Egyetem, Belgyógyászati és Hematológiai Klinika

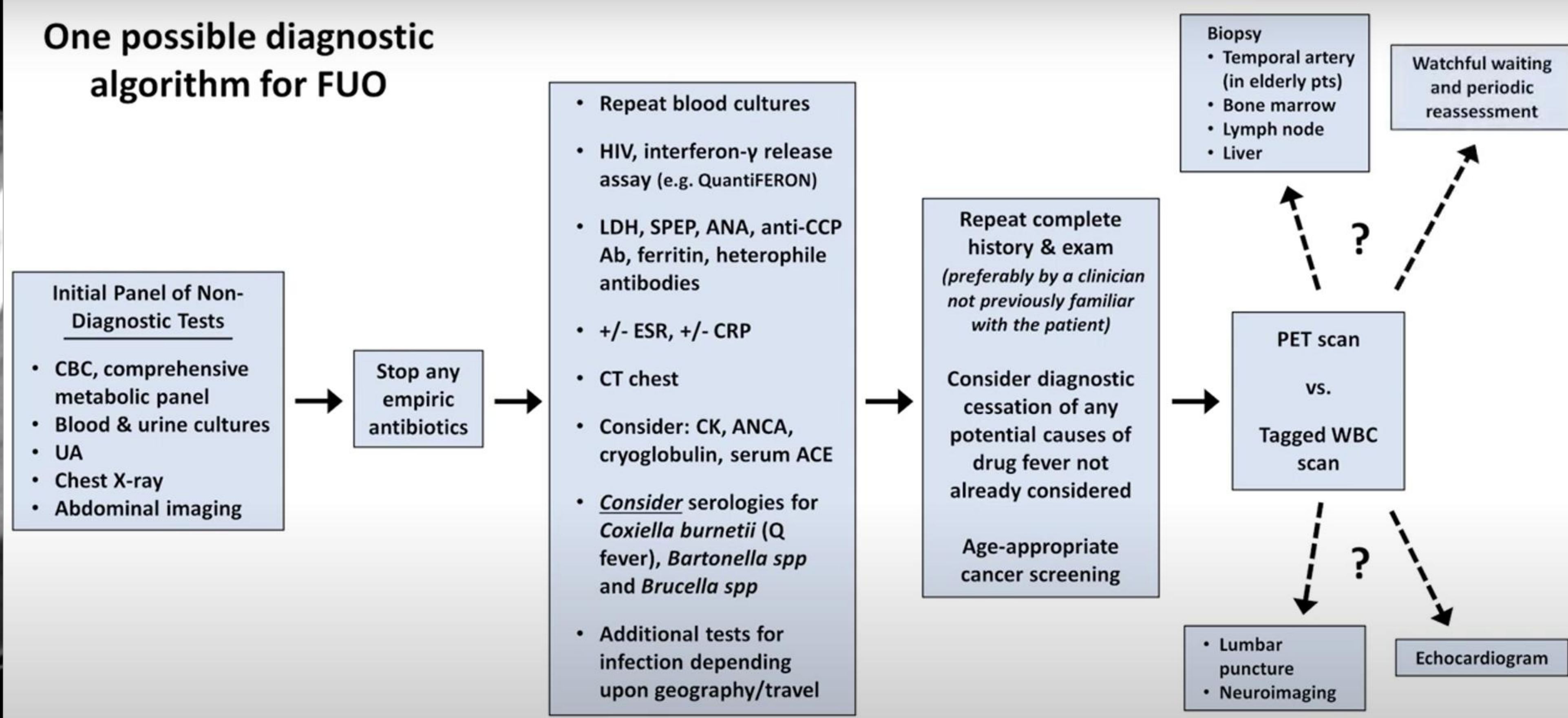
Kórtörténet

- T.G.T, 37 év, nő
- Anamnézis: jelentősebb megbetegedés nem volt
- 2024 február: láz, hidegrázás, izom-, ízületi fájdalom. Labor negatív. Vírus?
- 2024 március: HK, vizelet, mRtg, szerológiák (CMV, EBV, HIV), légúti PCR, TB
- Hasi ultrahangon mko ovarialis cysták, minimális splenomegalia
- Immunpanel: alacsony titerű pozitivitások (ANA, ENA, dsDNS, Jo1, Scl-70)
- Pár napig szemészeti tünetek- Schirmer teszt pozitív - Sjögren
- Ízületi fájdalmak, hajhullás - nem differenciált collagenosis?
- NSAID terápia indul, 1x200 mg Plaquenil. Átmenetileg javult
- NSAID elhagyása után újra belázasodott, 41C-ig felment a láza
- Alhasi görcsök, vérzészavar
- **CRP 345**, WBC 10, **We 107**, PCT 0.2 → hospitalizáció
- Labor, mellkas röntgen, hasi UH, tenyésztések, ECHO
- Has-kismedence CT: pyosalphinx (1. ábra)
- Nőgyógyászati műtét, iv antibiotikum (str. pyogenes)
- FUO: több mint 3 hétig (ambuláns esetben), >38.3 C



1. ábra

One possible diagnostic algorithm for FUO



2. ábra