

# Akutní perikarditida asociována s parvovirovou infekcí u dívky s akutní lymfoblastickou leukemií

prof. MUDr. Vladimír Mihál, CSc.<sup>1,2</sup>, MUDr. Alžběta Palátová<sup>2</sup>, MUDr. Veronika Stará<sup>3</sup>, MUDr. Olena Jurchenko<sup>3</sup>, MUDr. Lenka Bakaj-Brožková, Ph.D.<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Ústav molekulární a translační medicíny LF UP Olomouc

<sup>2</sup>Dětská klinika LF UP a FN v Olomouci

<sup>3</sup>Dětské kardiocentrum 2. LF UK a FN Motol, Praha

<sup>4</sup>Radiologická klinika LF UP a FN v Olomouci

Týden po ukončení udržovací léčby byla v krvi 11leté dívky s akutní lymfoblastickou leukemií metodou DNA potvrzena akutní infekce parvovirem B19. Klinickými projevy byly dva týdny trvající horečka, vlhký kašel a intermitentní bolesti na hrudi při nádechu. Byly detekovány zvýšené hodnoty sérového CRP, N-terminálního natriuretického peptidu, ale mírné zvýšení hodnoty troponinu. Na EKG záznamu byla přítomna nápadně nízká voltáž vlny P, komplexu QRS a vlny T. Echokardiografické vyšetření potvrdilo akutní myoperikarditidu s rozsáhlým perikardiálním výpotkem. Zotavení pacientky bylo podpořeno diuretickou léčbou a kortikosteroidy, proběhlo rychle. Po týdenní léčbě došlo k úplné redukci perikardiálního výpotku.

**Klíčová slova:** dítě, akutní lymfoblastická leukemie, udržovací léčba, akutní perikarditida, parvovirus B19.

## Acute pericarditis associated with parvovirus infection in a girl with acute lymphoblastic leukemia

One week after the end of maintenance treatment, acute parvovirus B19 infection was confirmed by DNA in the blood of an 11-year-old girl with acute lymphoblastic leukaemia. Clinical manifestations were two weeks of fever, moist cough, and intermittent chest pain on inspiration. Elevated serum CRP, N-terminal natriuretic peptide, but slightly elevated troponin values were detected. The ECG recording showed strikingly low P-wave, QRS complex and T-wave voltages. Echocardiographic examination confirmed acute myopericarditis with extensive pericardial effusion. The patient's recovery, supported by diuretic therapy and corticosteroids was prompt, with complete reduction of the pericardial effusion after one week treatment.

**Key words:** child, acute lymphoblastic leukemia, maintenance therapy, acute pericarditis, parvovirus B19.

## Úvod

Od objevu parvoviru B19 (PVB19) Yvonne Cossartovou před půlstoletím se znalosti o diagnostice, klinickému průběhu, ale i komplikacích způsobené tímto virem významně obohatily (1). U zdravých dětí je PVB19 virová infekce považována za běžné exantémové onemocnění – pátou nemoc, které se typicky

manifestuje jako *erythema infectiosum* (2, 3). V průběhu posledních několika let bylo publikováno stále více zpráv, které prokazují souvislost mezi PVB19 a mnoha dalšími klinickými onemocněními: artritida/artralgie, myokarditida, perikarditida, různé syndromy onemocnění cév, SLE, hepatitida a neurologická onemocnění. Osoby se sníženým počtem

## DECLARATIONS:

### Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

### Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18<sup>th</sup> WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

### Conflict of interest and financial disclosures:

None.

### Funding/Support:

Tento článek vznikl v rámci projektu SALVAGE, registrační číslo: CZ.02.01.01/00/22\_008/0004644, podpořeného z OP JAK, se spolufinancováním z EU a Státního rozpočtu.

Cit. zkr: *Pediatr. praxi.* 2024;25(5):329-332

<https://doi.org/10.36290/ped.2024.064>

Článek přijat redakcí: 15. 10. 2024

Článek přijat k tisku: 18. 10. 2024

prof. MUDr. Vladimír Mihál, CSc.

[vladimir.mihal@fnol.cz](mailto:vladimir.mihal@fnol.cz)