Θεραπευτικά ἀποτελέσματα ἐπί μελιταίου πυρετοῦ διὰ συνδυασμοῦ μινοκυκλίνης καὶ στρεπτομυκίνης

N. ΜΑΡΚΑΚΗΣ
Α. ΡΙΖΟΥΛΗΣ
Γ. ΠΑΝΑΓΟΣ
Δ. ΚΑΤΣΑΡΟΣ
Μ. ΚΩΝΣΤΑΝΤΟΥΛΑΚΗΣ

'Αδήναι

Πρόσθετοι ὁροὶ ἐὑρετηρίων

Βροῦκελλάσσες
Κοκκιομάτσες μὴ εἰδικὴ

'Εκ τῆς Β’ Παθολογικῆς Κλινικῆς τοῦ Νοσοκομείου Ἐλληνικοῦ Ἐρυθροῦ Σταυ-
ροῦ (Διευθυντής ὁ Ὑγιεινῆς Μ. Κων-
σταντούλακη).

Κατά τὸ τελευταῖο δωδεκάμηνον ἐνοστηλεύθησαν 15 περιπτώσεις μελι-
ταίου πυρετοῦ. Τρεῖς τῶν ἀσθενῶν εἶχαν ἱστορικοὺς καὶ παλαιότερους προσβολῆς. Ἡ διάρκεια τῆς νόσου πρὸ τῆς εἰσαγωγῆς ἔκμισθατο ἀπὸ 4 ἦμεραν ἐως 12 μηνῶν. Ἡ συμπτωματολογία ἐποίειτο καὶ ἀντικει-
μενικῶς 7 ἀσθενεῖς ἐνεργώθησαν ψηλαφήσῃ ἀπὸ 6 ψηλαφήσῃ σπλήνα καὶ 7 περιφερεικῶς λειμαδίνα. Ἡ ἀντίδρασις Wright ἦτο θετικὴ εἰς ὑπηλίους τέτοιους. Διὰ τῆς βιογιάς διεπιστώθη κόρρωσις εἰς ἐνα ἀσθενή καὶ μὴ εἰδικὴ κοκκιομάτσας εἰς ἐτέρας ἐξ. Ἐνδεικτικὰ ἀσθενεῖς εἶχαν ὑποβληθῆ εἰς χημικοθεραπείαν διὰ διαφόρων ἀντιβιοτικῶν ἀνεὶ ἀποτελέσματος ἐπὶ 5 ἦμερας 28 ἦμερας. Μετὰ τὴν ἐκθεμάσθησιν τῆς δια-
γωνιστικῆς ἔχοντα ἔμφαςεις ἐπὶ ἀπαντῆς τῶν ἀσθενῶν 100 mg μινοκυκ-
λίνης ἀπὸ τοῦ στόματος δῖς ἠμερίας ἐπὶ 30 ἦμερας καὶ 1 g στρεπτο-
μυκίνης ἠμερίας ἐνδομικῆς ἐπὶ 15 ἦμερας. Ἡ συμπτωματολογία τῶν ἀσθενῶν ὑπερήφανη ἐντώς 4 ἦμερα ἦμεραν ἀπὸ τῆς ἐνέργειας τῆς ἑραιτείας. Η βιογιά ἑταῖρος ἀπεκάλυψε ὑποχρήσιμον τῶν ἱστολογι-
κῶν ἀλλαγῶν 20 ἦμερας μετὰ τὴν ἐναρξία τῆς ἑραιτείας [MMG, 3 (2), 181–184, 1975].

Ἡ βροῦκελλάσσης εἶναι λοιμώδης νόσος ὁφειλομένης εἰς μικροορ-
γανισμοῦ τοῦ γένους Brucella, ὃ δὲ ἀνάρτηνοι μοιλεῖται εἰς ἐντῶν ἐκ τῶν ἰχαρμοφικῶν εἶχε (Busch καὶ Parker 1972, Swenson καὶ συν. 1972, Williams 1973). Ἡ δέξεις νόσους ἀρνητικά ὑπὸ πυρετοῦ, ἱδράτων, καταβολῆς, ἀρθραγιάν, κολλακῶν ἀλόγων καὶ κεφαλαλγίων. Ἑνότοτο ἡ συμπτωματολογία αὐτῆς ἐμφανίζεται ἐπὶ μέχρι ἢ ἡ ἔμφαςεις. Ἡ δέξεις βροῦκελλάσσης εἶναι νόσους ἐνδοκυστηρίου παρασι-

Ὡς γνωστοῦ, ἡ ἑραιτεία ἐκλογῆς τοῦ μελιταίου πυρετοῦ περιλαμ-
βάνει τὴν συνδυασμένην χορήγησιν τετρακυκλίνης καὶ στρεπτομυ-
κίνης εἰς μέγαλα ἄρσεις καὶ ἐπὶ μικρῶν χρόνων (Robertson 1967, Galbraith καὶ συν. 1969, Williams 1973). Αἱ ἐκ τῶν πεπτικῶν συστή-
ματος γνωστοὶ παρενέχουσις τῆς μακροχρονίους χρήσεως τετρακυκ-
λίνης ωθήσασι πολλοὺς ἐρευνητές εἰς τὴν ἀναζήτησιν ἄλλων ἑραι-
πευτικῶν συμπτωμάτων, ὡς τὴ συνδυασμοῦ τριμεθυσμοῦ—συλλομβο-
ζολῆς καὶ ἡ ἐμπειρία. Ἐκ δημοσιευθεῖσον ἐργασιῶν προσκό-
τει, ὅταν ἑραιπευτικὰ ἀποτελέσματα ἐκ τῆς ἐφάρμογες τῶν νέων τοῦτον συμπτωμάτων ἦσαν κατάκτης ἐν συγκρίνει πρὸς τὰ λαμβανό-

Εἰς τὴν παροῦσαν ἐργασίαν ἐχομενοποιήσαμεν τὴν μινοκυκλίνη.
νην, ἢτις πλεονεκτεῖ ἕναν τῶν ἄλλων τετρακυκλίνων ὅσον ἀφορᾷ εἰς τὰς ἑκ τοῦ πεπτικοῦ συστήματος παρενεργείας, λόγῳ τοῦ ὅτι χορηγεῖται εἰς ὑπο-
δεκαπλασίαν ἡμερήσιαν δόσιν δημιουμένην εἰς δύο δόσεις ἡμερήσιας, πρόγραμα τὸ ὅποιον τὴν καθιστή
εὐληπτοτέραν καὶ καλὸς ἀνέκτην.

**ΣΥΝΟΠΤΙΚΑ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ**

Κατὰ τὸ τελευταίον διαδοχικῶν ἐνεπλάσθησαν εἰς τὴν ἡμέραν κλινικὴν δεκαπλάνετα περιπτώσεως μελιταίας περιπτώ
'Ἡ μεταξὺ ἅνδρων καὶ γυναικῶν ἀναλογία εἶναι 8:7. Ἡ ἡλικία τῶν ἄσθενεων ἐκκατομνίο ἀπὸ 17 ἕως 69 ἐτῶν, μὲ μέσον ἄρρητον 41 ἔτη. Εἰς τῶν ἄσθενεων ἀπὸ δέκα ἑδομήνει εἰς ἵπποκάρπας περιοχὰς καὶ πέντε εἰς τὴν περιοχὴν πρωτοκομιδῆς, τέσσαρες δὲ ἐκ τῶν τελευταίων ἦσαν τέσσαρα ἄγονα, ἐπικατασκευάσασθαι τὸ χωρίον τῶν κατὰ συχνὰ καὶ ἀλλοτε ἄλλης διαρκείας διαστήματα. Ἀ-
παντες οἱ ἄσθενες ἀρνοῦνται τὴν πόσην γάλακτος ἄνευ βρα-
σιού.

Τρία τῶν ἄσθενων ἀναφέρουν ἱστορικὸν παλαιοτέρας προσθήκης ἐκ μελιταῖας, ὅ εἰς ἀναφέρεται καὶ ἑκάστην προσθή-
κην ἐξ μήνας μετὰ τὴν πρώτην. Ἡ διάρκεια τῆς νόσου μέχρι τῆς διαγνώσεως ἐκμάθη ἀπὸ 4 ἡμερῶν ἕως 12 μηνῶν. Διακαταστά-
ρος ἄσθενες ἐνεφάνισθη περιπτώσεα εἰς ἐφευρέμονα (6) εἰς κυκλο-
τοιχία (3) εἰς συνεχή (5), εἰς ἑνεφάνιστη διακαταστάριση πυρ-
τικὴν κίνησιν. Ἡ λοιπὴ συμπαθητικία τῶν ἄσθενων ἐμ-
φανίζεται εἰς τὸν πίνακα I. Κατὰ τὴν κλινικὴν ἔξτασιν ἐπά-

**ΠΙΝΑΚΑ Ι. Κλινική συμπαθητικία τῶν μελετηθείσων περιπτώ-
σεων.**

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ρήγα</th>
<th>8 άσθενες</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ιδράς</td>
<td>7</td>
</tr>
<tr>
<td>Κατεβολή</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>Αρθρολογία</td>
<td>10</td>
</tr>
<tr>
<td>Αρθρίτις</td>
<td>3</td>
</tr>
<tr>
<td>Κοραλλία</td>
<td>5</td>
</tr>
<tr>
<td>Κοιλιακή άλγη</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>Ηπατομεγαλία</td>
<td>7 (2–4 δάκτυλο)</td>
</tr>
<tr>
<td>Σπληνομεγαλία</td>
<td>6 (1–3)</td>
</tr>
<tr>
<td>Διάγνωσις περιφερειακοῦ λειψανούν</td>
<td>7</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Τρία ενεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφάνισαν ἐνεφά

| Λευκό | 5.800 ± 1.450 (κ.κ.χ.) |
| Αλμάλια | 10.5 ± 3.9 (μονάδες King-Armstrong) |
| S.G.O.T. | 52 ± 40 (U) |
| S.G.P.T. | 33 ± 22 (U) |
| Προθροβίνη | 90 ± 9 (%) |
| γ-ορσινίνη | 22 ± 7 (%) |
| Αντιδράσεις Wright | 1:640 (6 άσθενες) |
| Σπληνογράμματα άσθενες | 1:1200 (5) |
| Βιομία άσθενες | 1:2560 (4) |

**ΠΙΝΑΚΑ II. Εργαστηριακό κύριμα τῶν μελετηθείσων περιπτώ-
σεων.**
Εικ. 3.—Αντιπροσωπευτική ιστολογική εικών υποχωρήσεως τόν κοκκιοματικόν άλλολόθοκον μετά τήν θεραπείαν.

ΣΥΖΗΤΗΣΗΣ

'Η παλαιοστέρα αντίληψης, ότι ο άνθρωπος μολυνθείται διά τής βροσικής κυρίας δια τής βροσίας άμβραστού ή μή παστεριομεμένων γάλακτος, δεν θεσπίζεται σήμερα ως θρηδή, μετά τήν έκτατημένη διαφοράν του κοινού και την καθέναν τής παστεριώσεως διά των βιομηχανικών μονάδων διανομῆς γάλακτος. 'Εκ τής μελέτης τόν παρεχόμενων υπό τής 'Εθνικής Στατιστικής 'Υπηρεσίας ιστορείται, τά δηλωμένα κρούσματα μελετάται παρασυλάγονταν άνοιξαν υπό τον Μαρτίου μέχρι και τόν Ιουνίου. 'Η τουαίτα έμπειρα τής επιτόκου τής νόσου έπαιται τής περιόδου πολλαπλασιασμόν τών ύποκοιτών γαλακτοφόρων ζώων κατά δύο περίπες μήνας και συμπέπτει πρό τής περιόδου τής γαλακτοφύμας τών.


Πλην τής άμεσης επαφής πρό τά ζώα, ο άνθρω

Τό ήπαρ προσβάλλεται τόσον κατά τήν δέξαν είναι κατά τήν χρονία βροσικής, συγχωτίσται δε μή ειδικά κοκκίώματα, τά ὁποια δεν είχαν τήν τάση να τυποθετοῦνται (Hunt και Bothwell 1967, Williams 1973). Τά ιστολογικά εύρήματα είχαν τής βιογραφίας τός ήπατος τών 6 κατά τόν ημετέραν περι
pτώσεως ήησαν μή ειδικά κοκκίώματα. Λίκαν πιθανόν τά κοκκίώματα ταύτα να είναι ύποποικια κατά τήν σπηλαγραφίκαν είκόνα τός ήπατος τών ως ανω άσθενών, ήτας προισομείνεται μή εικόνα κοκκίωμα.

'Ο Boron (1968) άναφερε, ότι έπει ήπατις άσθενος ή δέξαν είναι υποτριπήτος ή νέων νόσησον ως και άτερος μή χρονίας συμπτωματολογίαν μετά τήν δέξαν πρό της περιπτώσεως προσβολής, ύπηρεσεν εξ ίσου καλής κατά τάχειας ως και οι λοιμοί. Τόσον συνηθίζει άφρ' ενός διά τάκτης η προσβολήν ήπατις ή τάτης κοκκίώματα κατά άφρ' έτερου διά τήν εκ νέως μικροβιακής λοιμώξεως, διότι, ως γνωστόν, πολλάς ή συμπτωματολογίαν τός χρονίας ή παρετελομένων μορφήν δεν φαίνεται είς μικροβιακής λοιμώξεως, αλλά είς αναπολογική αίτης, ότι και ειδικότητες ως άντιβιοτικής θεραπείας υποβαί-
SUMMARY


During the last year fifteen cases of brucellosis were diagnosed and treated in the 2nd Medical Division of the Red Cross General Hospital. Three of them gave a history of previous infection with brucellae. The duration of the disease before admission ranged from 4 days to 12 months. The clinical symptomatology was variable and on examination 7 patients had enlarged liver, 6 enlarged spleen and 7 peripheral lymphadenopathy. All the patients had high titers of brucellosis agglutinating antibodies. Liver biopsy was performed in 7 patients and disclosed. Cirrhosis in one and non-specific granulomatous lesions in the other 6. Before diagnosis, eleven patients received antibiotics. A variety of antibiotics for 5 to 28 days without result. All our cases were treated with Minocyclin per os 100 mg twice daily for 30 days and 1 g Streptomycine intramuscularly daily for 15 days. Symptoms subsided within 4 to 10 days in every patient treated and the organomegalies in those present regressed within 15 days. Repeated liver biopsy in 2 patients 20 days after initiation of the treatment disclosed definite improvement of the granulomatous lesions.