

## **Sindrom de rabdomioliza si eozinofilie – prezentarea de caz**

Nistor Cseppento Carmen, L. Lazar, Felicia Cioara, Mariana Cevei, stud. Diana Iovanovici, C. Bochis, Dance Vasileva

Pacient, in vârstă de 50 de ani, se internează în data de 3,03,2017, pe secția de recuperare a spitatului Clinic de Urgenta A.Iancu, pentru stabilirea planului de recuperare post meniscectomie internă dreaptă. Examenul obiectiv releva: mers sprijinit, în baston, hipotrofie accentuată cvadriceps drept, flexie 60 de grade, flexum de genunchi 10 grade. La 7 zile de la internare, pacientul prezintă febră vespérală, initial 37,5 C, apoi diurnă, 38,5 C. Clinică apăsătoare, mialgii accentuate, stare generală influențată, edeme la nivelul membrelor superioareantebrale și gambiere, fără godeu câteva macule pe toracele posterior. Se recoltează probe de laborator în urgență. EKG traseu normal. Probele biologice relevă: VSH 20 mm – la prima oră, 13000 L, neutrofile, eozinofilie, CK 506 (38-174 UI/L) LDG 635 IU/L, TGO, TGP crescute, CRP crescut. Pe baza examenului clinic și anamneză se pune diagnosticul de trichineloză și se inițiază tratamentul specific cu durată de 10 zile, timp în care se monitorizează activitatea cardiacă și funcția hepatică.

**Cuvinte cheie:** sindrom de rabdomioliză, eozinofilie.