

SỐT DO VE CẮN Ở CHÂU PHI

Nguồn: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMicm1810093?query=pfwNGTpc>

Người dịch: BS. Nguyễn Thị Như Ly, Khoa Y – Đại học Duy Tân

Hai anh em 10 và 12 tuổi được đưa đến khoa cấp cứu với tiền sử sốt kèm đau đầu 2 ngày sau khi trở về từ chuyến du lịch đến Nam Phi, Mozambique và Zambia. Thăm khám lâm sàng phát hiện có vết loét ở bắp chân trẻ lớn (Hình A), ở sau tai và trên lông mày trẻ nhỏ (Hình B). Cả hai bệnh nhi đều có ban dạng dát sần ở cổ tay, chân và thân mình, sưng hạch bạch huyết gần vùng có vết loét. Cây máu tìm kí sinh trùng sốt rét âm tính.



Liệu pháp Amoxicillin - Clavulanate đã được chỉ định để chẩn đoán phân biệt với khả năng vết muỗi đốt bị bội nhiễm. Tuy nhiên dựa vào tiền sử và triệu chứng lâm sàng khiến bác sĩ hướng đến chẩn đoán về bệnh sốt do ve cắn ở châu Phi.

Sốt do ve cắn ở châu Phi gây ra bởi *Rickettsia* và lây truyền qua các loại bọ, ve thuộc chi *Amblyomma*, gây sốt thông qua các vết cắn ở các nhóm du lịch đến vùng châu Phi. Chỉ định điều trị bằng Doxycycline, trẻ hết sốt sau 24 giờ, các vết loét tiến triển tốt sau 7 ngày. Các xét nghiệm huyết thanh tìm *Rickettsia* dương tính ở cả hai trẻ sau 3 tháng theo dõi.

Bài viết được cung cấp bởi Ines Mack, M.D, Nicole Ritz, M.D., Ph.D, thuộc Bệnh viện Nhi đồng Đại học, Basel, Switzerland