

ZMIANY SKÓRNE WYWOŁANE PRZEZ *MYCOBACTERIUM MARINUM*

Ewa Decker

I Klinika Gruźlicy i Chorób Płuc Dorosłych
Kierownik: prof. dr P. Krakówka

W I Klinice Gruźlicy i Chorób Płuc Dorosłych Instytutu Gruźlicy od 1968 r. obserwowano chorą lat 32 z zawodu mgr biolog. U chorej wystąpiły zmiany skórne zlokalizowane na szyi, obu policzkach i w okolicy nosa. Zmiany te miały charakter małych guzków, o zabarwieniu różowo-fioletowym, z niewielkim łuszczeniem na obwodzie. Niektóre guzki w toku obserwacji rozmiękły i wydobywała się z nich treść ropna, gojenie następowało poprzez wytworzenie strupa i pozaciągane blizny.

Zmiany te chora obserwowała od 1961 r. początkowo były one rozpoznawane jako *acne rosacae* i leczone wieloma antybiotykami jednak bez efektu. W 1963 r. jeden raz w badaniu bezpośrednim ropnej wydzieliny z guzeczka stwierdzono prątki kwasooporne, które nie zostały sklasyfikowane. Przez 6 miesięcy chora była leczona streptomycyną i hydrazydem z krótkotrwałą niewielką poprawą. W latach 1965—1967



Rys. 1. Zmiany skórne w przebiegu zakażenia *M. marinum*

jeden raz otrzymano dodatnią próbę biologiczną, świnka morska padła a w narządach wewnętrznych stwierdzono zmiany gruźlicze. Wówczas zastosowano monoterapię hydrazydem, również bez efektu.

W okresie obserwacji wykonano w Zakładzie Mikrobiologii Instytutu Gruźlicy wielokrotne posiewy treści ropnej z guzków na pożywkach Loewensteina-Jensena w temp.: 24°, 31° i 37°C, jednak zawsze z wynikiem ujemnym. Liczne próby biologiczne wykonane na świnkach morskich dały wynik negatywny. Świnki były sekcjonowane po 6 i 10 tygodniach zakażenia.

W wydzielinie ropnej z guzków nie stwierdzono żadnych bakterii, ani grzybów chorobotwórczych w wielokrotnych posiewach. Biopsja zmienionej tkanki skórnej wykazała obecność ziarniny gruźliczej. Wykonano odczyn tuberkulinowy z tuberkuliną RT 23 2j. oraz wieloma sensytywnymi.

Biorąc pod uwagę charakter zmian skórnych, obecność ziarniny gruźliczej oraz wybitnie dodatni odczyn z sensytywą *M. marinum* przypuszczamy, że choroba spowodowana jest zakażeniem *M. marinum*.

Tuberkulina	Sensytywy					
	<i>M. battey</i>	<i>M. scrofulaceum</i>	<i>M. avium</i>	<i>M. xenopei</i>	<i>M. kansasii</i>	<i>M. marinum</i>
RT 23 2j.						
Wielkość odczynu w mm	10	16	0	9	6	30

Początkowo zastosowano leczenie cykloseryną, etionamidem i kapreomycyną. Jednak wobec wyraźnej nietolerancji etionamidu i cykloseryny oraz objawów ubocznych wywołanych kapreomycyną, ostatecznie chorą leczono etambutolem i rifampicyną przez półtora roku, uzyskując całkowite cofnięcie się zmian.

W czasie 2-letniej obserwacji po zakończeniu leczenia nie obserwowano nawrotu procesu chorobowego, co przemawia za słusznością naszego klinicznego rozpoznania, mimo braku potwierdzenia bakteriologicznego. Przypadek ten przedstawiamy ze względu na rzadkie występowanie zakażenia *M. marinum*. W piśmiennictwie polskim nie spotkaliśmy żadnego doniesienia na ten temat.

E. Decker

THE SKIN CHANGES CAUSED BY *MYCOBACTERIUM MARINUM*

Summary

This report consist of a case-history of a woman-patient with skin changes suspected of *Mycobacterium marinum* infection. She has had localized changes on the skin of her nec, both cheeks and near her nose. Before her admittance to the

TB Institute, acid-fast bacilli which have not been classified were found in the purulent secretion. In addition one of several biological tests carried out was positive. She was treated with streptomycin and osoniazid without any results.

During the observation in the Institute, in spite of the cultures in different temperatures acid-fast bacilli in the purulent secretion were never found, and several biological tests proved negative. Histopathological examination of the changed skin tissue revealed the presence of TB granulation. Tuberculin skin tests with various sensitines proved positive, and with *M. marinum* sensitine — most positive (30 mm).

After 18 months of rifampicin and ethambutol treatment, complete regression of all changes occurred. During the two year observation after completing the treatment, no exacerbation of the disease was observed.