

Epatite acuta con colestasi da parvovirus B19

Parvovirus B19 associated acute cholestatic hepatitis

S. Perrini,¹ B. Guidi,¹ P. Torelli,¹ A. Forte¹

Key words: *Parvovirus B19, acute hepatitis, cholestasis*

Abstract

There are few reports in the literature of hepatitis as a manifestation of Parvovirus B19 infection. We describe a case of Parvovirus B19 associated acute cholestatic hepatitis diagnosed based on a positive serologic test (IgM) and molecular detection of parvovirus B19 DNA in peripheral blood. Parvovirus B19 infection should be considered in the differential diagnosis of patient presenting with acute hepatitis of unknown etiology.

Riassunto

In letteratura sono riportati pochi casi di epatite come manifestazione clinica di una infezione da Parvovirus B19. Noi descriviamo un caso di epatite acuta con colestasi da Parvovirus B19, diagnosticata sulla base della sierologia positiva per Parvovirus B19 e confermata dal riscontro di replicazione virale attiva. L'infezione da Parvovirus B19 dovrebbe essere considerata come diagnosi differenziale nei pazienti con epatite acuta ad eziologia sconosciuta.

Introduzione

Il Parvovirus B19 è un virus a DNA che appartiene alla famiglia di Parvoviridae, appartenente al genere Erythrovirus che infetta con alta specificità l'uomo. La trasmissione avviene solitamente per contatto umano attraverso le goccioline respiratorie; talvolta si può verificare una trasmissione verticale come può avvenire in gravidanza o per via ematica.

L'infezione può decorrere in modo asintomatico, oppure può manifestarsi con megaloeritema infettivo benigno, artropatia, anemia aplastica solitamente transitoria e idrope fetale congenito. Sono anche descritte, sebbene meno frequenti meningiti, encefaliti e miocarditi. In letteratura è stato descritto anche un quadro clinico lupus-like di infezione da Parvovirus B19.

Descriviamo un caso clinico inusuale di infezione da Parvovirus B19 che ha determinato una epatite acuta con colestasi.

Caso clinico

H.E, sesso femminile, 15 anni, è giunta alla nostra osservazione per la comparsa di ittero insorto da circa tre giorni associato a sintomatologia pruriginosa diffusa.

Anamnesticamente si rilevava che la ragazza aveva presentato un esantema pruriginoso, senza febbre, 20 giorni prima dell'insorgenza dell'ittero.

La paziente si presentava apiretica, con cute itterica e subittero sclerale. Non epatosplenomegalia. Restante esame obiettivo nella norma.

Gli esami bioumorali rilevavano ipertransaminasemia con AST 105 U/l (valori normali 1-31), ALT 291 U/l (valori normali 1-31 U/l), iperbilirubinemia con bilirubina totale 5.24 mg/dl con frazione diretta 3.29 mg/dl, gamma.gt 105 U/l, acidi biliari 186,6 micromol/l (valori normali 0-20).

Sierologia negativa per i principali virus epatotropi (A,B,C), HIV, EBV, CMV e TOXO.

Autoimmunità negativa, in particolare: ANA; ASMA; LKM; LC1, ANCA, ASCA.

Per la presenza di ittero colestatico sono state eseguite ecografia e RMN addome risultate negative per calcoli e/o alterazioni strutturali del fegato, in particolare delle vie biliari intra ed extraepatiche. Sulla base dell'anamnesi, a completamento diagnostico è stata effettuata anche la ricerca IgM e IgG per Parvovirus B19 che hanno mostrato un esito come da infezione acuta in atto, confermata dal riscontro di replicazione virale attiva (PCR positiva).

La paziente è stata trattata con acido ursidesossicolico per os (300 mg due volte al giorno) per circa un mese.

¹ Dirigenti Medici U.O Pediatria Ospedale di Pavullo nel Frignano. AUSL Modena

Indirizzo per la corrispondenza (Corresponding author):

Silvia Perrini

via F. Coppi 20 - 41026 Pavullo nel Frignano

e-mail: silviaperrini@libero.it

Si è assistito ad una lenta ma progressiva regressione dell'ittero con graduale normalizzazione dei valori della bilirubina, della gamma-gt e delle transaminasi dopo circa 2 mesi dall'esordio della sintomatologia.

Discussione

L'epatite acuta in associazione all'infezione da Parvovirus B19 è poco descritta in letteratura in cui però sono segnalati casi isolati di epatite fulminante e di epatite cronica con scarsa o nessuna componente colestatica.

Diaz et al.¹ descrivono due casi di infezione da Parvovirus B19 (IgM positivi) associata ad epatite acuta non colestatica. Finally Krygier et al.² hanno invece descritto un paziente che ha presentato una epatite acuta da Parvovirus B19 con progressivo danno epatico tale da essere necessario il trapianto di fegato. In tale paziente è risultata positiva la ricerca del DNA virale sia sul siero che sul fegato espianato. Sokal et al.³ hanno evidenziato che l'epatite fulminante associata a infezione acuta da Parvovirus B19 ha una prognosi più favorevole nei bambini, soprattutto quelli di età inferiore ai 5 anni e si manifesta con valori inferiori di bilirubina sierica, più rapida ripresa della funzionalità epatica, e non necessità nella maggior parte dei casi di trapianto di fegato. Mogensen et al.⁴ hanno descritto l'evoluzione in epatite cronica in un paziente con epatite da Parvovirus B19.

I casi riportati, anche se non molto numerosi, supportano l'associazione tra infezione da Parvovirus B19 e sviluppo di epatite acuta. Il

meccanismo secondo il quale il virus provochi un danno epatico non è noto. Una ipotesi sarebbe che il danno cellulare sia secondario alla invasione virale diretta, in alternativa il danno risulterebbe come indiretta conseguenza della risposta immune diretta con il virus.

Il nostro caso vuole suggerire che anche in soggetti adolescenti che presentano epatite acuta colestatica, bisogna pensare all'infezione da Parvovirus B19 che, anche se raramente, può essere direttamente coinvolto nell'eziologia dell'epatite acuta ad impronta colestatica.

Il decorso della nostra paziente è stato sostanzialmente benigno, ma ha richiesto indagini come la RMN per indagare in modo più dettagliato la morfologia delle vie biliari.

Bibliografia

- ¹ Diaz, E., and J. Collazos.2000. Hepatic dysfunction due to parvovirus B19 infection. *J.Infect.Chemother.*6:63-64.
- ² Finally Krygier,D.S.,et al.2009. Parvovirus B19 induced hepatic failure in an adult requiring liver transplantation. *World J. Gastroenterol.*15:4067-4069
- ³ Sokal,M.S.,et al.1998. Acute parvovirus B19 infection associated with fulminant hepatitis of favourable prognosis in young children. *Lancet* 352:1739-1741
- ⁴ Mogensen TH, Jensen JM,Hamilton-Dutoit S, LarsenCS. Chronic hepatitis caused by persistent Parvovirus B19 infection. *BMC Infect Dis.*2010 Aug 20;10:246