

Кожная манифестация инфекции *Stenotrophomonas maltophilia* у пациента после аллогенной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток

Э.И. Людовских, С.Н. Козловская, Н.В. Суворова, О.Н. Пинегина, Ю.В. Скворцова, Г.Г. Солопова, Д.Н. Балашов

ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр детской гематологии, онкологии и иммунологии им. Дмитрия Рогачева» Минздрава России, Москва

A cutaneous manifestation of *Stenotrophomonas maltophilia* infection in a patient previously treated with allogeneic haematopoietic stem cell transplantation

E.I. Lyudovskikh, S.N. Kozlovskaya, N.V. Suvorova, O.N. Pinegina, Yu.V. Skvortsova, G.G. Solopova, D.N. Balashov

The Dmitry Rogachev National Medical Research Center of Pediatric Hematology, Oncology and Immunology of Ministry of Healthcare of the Russian Federation, Moscow

S*tenotrophomonas maltophilia* (*St. maltophilia*) – аэробная грамотрицательная бактерия с низкой вирулентностью, являющаяся условно-патогенным микроорганизмом, устойчивым к широкому спектру антибиотиков [1].

Мы представляем случай метастатического поражения кожи *St. maltophilia* у ребенка (7 лет) с диагнозом «первичный иммунодефицит: дефицит белка Cernunnos (мутации в гене *NHEJ1* с.532 C>T p.Arg 179Ter, с.530-2A>T в компаунд-гетерозиготном состоянии)» на фоне агранулоцитоза без ответа на ростовые факторы, ассоциированного с отторжением аллогенного трансплантата гемопоэтических стволовых клеток. Родители пациента дали согласие на использование информации, в том числе фотографий ребенка, в научных исследованиях и публикациях.

Первичный очаг выявлен в области верхней трети левого плеча в месте подкожной инъекции этанерцепта, что изначально было расценено как локальная побочная реакция на препарат (рисунок 1). С учетом появления фебрильной лихорадки, увеличения региональных лимфатических узлов шеи слева, инфильтративного изменения мягких тканей плеча, появления новых элементов на различных участках тела (рисунок 2А, Б) и увеличения в размерах первичного очага (рисунок 2В) выполнена биопсия кожи 2 пораженных участков. При микробиологическом исследовании биоптатов детектирована *St. maltophilia* (рисунок 3).

Учитывая тяжесть течения инфекции, *St. maltophilia* должна быть включена в список дифференциальных диагнозов при метастатических поражениях кожи у пациентов с нейтропенией, в том числе при вторичной нейтропении после химиотерапии и трансплантации гемопоэтических стволовых клеток.

Рисунок 1

Первичный очаг верхней трети левого плеча после подкожной инъекции

Figure 1

The primary lesion located in the upper third of the left upper arm following a subcutaneous injection



Рисунок 2

Распространение патологических изменений на коже: А, Б – новые элементы на ногах; В – увеличение в размерах первичного очага

Figure 2

The spread of skin lesions: А, Б – new lesions on the legs; В – an enlargement of the primary lesion



Рисунок 3

Рост колоний *St. maltophilia* на хромогенном агаре через 24 ч инкубации при 35°C

Figure 3

St. maltophilia colonies on chromogenic agar observed after 24 hours of incubation at 35°C



ORCID

Lyudovskikh E.I. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0717-2019>
Solopova G.G. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1680-7269>
Pinegina O.N. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1455-4728>
Skvortsova Yu.V. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0566-053X>
Kozlovskaya S.N. ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1754-1220>
Suvorova N.V. ORCID: <https://orcid.org/0009-0009-6291-8849>
Balashov D.N. ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2689-0569>

Литература / References

- Brooke J.S. *Stenotrophomonas maltophilia*: an emerging global opportunistic pathogen. Clin. Microbiol. Rev. 2012;25(1):2–41. DOI: <https://doi.org/10.1128/CMR.00019-11>



EDN: SRIVGG