

- **Υλικό/ Μέθοδος:** Θήλυ 24 μηνών, προερχόμενο από καταυλισμό προσφύγων προσήλθε στο τμήμα επειγόντων περιστατικών του Γενικού Νοσοκομείου Γρεβενών με υψηλό πυρετό, κακουχία και με το χαρακτηριστικό Varicella Zoster Virus ( VZV)δερματικό εξάνθημα στο άνω βλέφαρο του αριστερού οφθαλμού και στην ομόπλευρη πλάγια επιφάνεια της ρινός ( σημείο Hutchinson) χωρίς να ξεπερνά τη μέση γραμμή. Συγκεκριμένα οι δερματικές βλάβες περιελάμβαναν τις χαρακτηριστικές της νόσου ερυθρηματώδεις περιοχές με κηλιδοβλατιδώδες εξάνθημα και συρρέουσες φυσαλίδες μερικές από τις οποίες είχαν περιέλθει σε φλυκταινώδη φάση και λίγες (δύο) ήταν ήδη εφελκιδωποιημένες. Συνυπήρχε οίδημα άνω και κάτω βλεφάρου του αριστερού οφθαλμού και δεν παρατηρήθηκε επιθηλιακή κερατίτιδα. Το παιδί δεν είχε λάβει κανένα εμβόλιο. Διαβίωνε σε κέντρο φιλοξενίας προσφύγων όπου κατά την ίδια χρονική περίοδο νοσούσαν και άλλα παιδιά από τον ιό VZV.
- **Αποτελέσματα:** Το παιδί εισήχθη στην παιδιατρική κλινική του Νοσοκομείου Γρεβενών. Χορηγήθηκε acyclovir i.v. Παρέμεινε νοσηλευόμενο μέχρι την πλήρη υποχώρηση των δερματικών βλαβών δεδομένου ότι οι ασθενείς με έρπητα ζωστήρα μπορούν να μεταδώσουν ανεμευλογιά μέχρι τη φάση της εφελκιδωποίησης.
- **Συμπεράσματα:** Ο ιός VZV προκαλεί τόσο την ανεμευλογιά όσο και τον έρπητα ζωστήρα. Οι ασθενείς με έρπητα ζωστήρα μπορούν να μεταδώσουν ανεμευλογιά, οπότε θα πρέπει να αποφεύγεται η επαφή με ανοσοκατεσταλμένα άτομα καθώς και με άτομα που δεν είναι γνωστό ότι έχουν ανοσία, μέχρι και τη φάση της εφελκιδωποίησης. Βάσει του ισχύοντος Εθνικού Προγράμματος Εμβολιασμού παιδιών και εφήβων η πρώτη δόση του εμβολίου VAR χορηγείται στην ηλικία των 12–15 μηνών και η δεύτερη δόση στην ηλικία των τεσσάρων ετών.

## VARICELLA ZOSTER OPHTHALMICUS IN A NON-VACCINATED TWENTY FOUR MONTHS OLD CHILD



M.Tsanousa<sup>1,2</sup>, D. Tzira<sup>3</sup>, O. Goulia<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Department of Ophthalmology, General Hospital Grevena, Greece

<sup>2</sup> Department of Ophthalmology, 3<sup>rd</sup> Health Region, Primary Health Care, Grevena, Greece

<sup>3</sup> Department of Pediatrics, General Hospital Grevena, Greece



### Introduction

We present a case report of Herpes Zoster Ophthalmicus in a non-vaccinated toddler.

### Methods

A 24 months old female child, living at a refugee hostel service presented at the Emergency Unit of Grevena General Hospital with high fever, malaise and the characteristic dermatomal pattern Varicella Zoster Virus (VRZ) skin rash on the upper left eyelid and on the nose ( Hutchinson sign). By the time of the initial diagnosis the rash respected the midline, it was vesicular, forming small blisters filled with serous exudates. Two of the vesicles were already crusted. A boggy oedema of the upper and lower lid was present and the cornea was intact. The child was not vaccinated at all. In addition many other children hosted at the same refugee hostel were suffering from chickenpox.



## VARICELLA ZOSTER OPHTHALMICUS IN A NON-VACCINATED TWENTY FOUR MONTHS OLD CHILD

### Results

The child was hospitalized in the Pediatric Department and was administered i.v. Acyclovir. It was discharged from the hospital when the blisters scabbed over. It is very well known that contamination usually occurs through direct contact with the open sores of the VZV rash.

### Conclusion

Chickenpox and Herpes Zoster (HZ) diseases are both caused by the Varicella Zoster Virus (VZV). Patients suffering from Herpes Zoster (HZ) are contagious and should avoid physical contact with anyone who hasn't yet had chickenpox or the chickenpox vaccine, especially people with weakened immune systems, pregnant women and newborns. Many countries have successfully introduced varicella vaccination and have benefited from lower disease burden, but many others have not adopted the vaccine. The National Greek vaccination protocol recommends a two-dose strategy. The first dose is administered at the age of 12-15 months and the second one at the age of four.

