

Infekcja COVID-19 imitująca ostrą białaczkę promielocytową

COVID-19 infection mimicking acute promyelocytic leukemia

Klaudia Cieśluk¹, Michał Moś¹, Michał Rot¹, Jarosław Piszcz¹

¹ Klinika Hematologii Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok, PL

Streszczenie

Wstęp: Ostra białaczka promielocytowa (APL) jest podtypem ostrej białaczki szpikowej, w przypadku którego leczenie włącza się już przy jej podejrzeniu. Choroby infekcyjne, w tym COVID-19, mogą doprowadzić do zaburzeń hematologicznych sugerujących rozpoznanie ostrej choroby rozrostowej.

Opis przypadku: Praca przedstawia przypadek 40-letniej kobiety hospitalizowanej z powodu infekcji COVID-19 o ciężkim przebiegu. Na podstawie wyniku mielogramu wykonanego z powodu zaburzeń w morfologii krwi obwodowej wysnuto podejrzenie APL i włączono leczenie. Po 3 dniach stwierdzono znaczną poprawę stanu ogólnego pacjentki oraz parametrów morfologii krwi obwodowej. Jednak po otrzymaniu negatywnego wyniku badania w kierunku fuzji genów PML-RARA wykluczono rozpoznanie APL. Pacjentkę przekazano do Kliniki Hematologii, gdzie ostatecznie wykluczono podłoże hematologiczne obserwowanych zaburzeń.

Wnioski: COVID-19 jest chorobą o nieprzewidywalnym przebiegu, z objawami i zaburzeniami w badaniach laboratoryjnych imitującymi inne choroby. W przedstawionym przypadku blok różnicowania komórek krwiotwórczych na szczeblu promielocyta oraz zwiększony odsetek komórek blastycznych sugerował rozpoznanie APL. Należy mieć na uwadze różnorodność prezentacji klinicznej infekcji spowodowanej wirusem SARS-CoV-2.

Słowa kluczowe: hematologia, Covid-19, ostra białaczka promielocytowa

Abstract

Background: Acute promyelocytic leukemia (APL) is a subtype of acute myeloid leukemia that is treated already when it is suspected. Infectious diseases, including COVID-19, can lead to haematological abnormalities suggesting diagnosis of an acute proliferative disease.

Case Report: The paper presents a case of a 40-year-old woman hospitalized due to a severe COVID-19 infection. Based on the result of myelogram performed due to peripheral blood count abnormalities initial diagnosis of APL was made and treatment was initiated. After 3 days a significant improvement in general condition and complete blood count parameters was observed. However, a negative PML-RARA gene fusion result was obtained and the diagnosis of APL was excluded. The patient was referred to the Department of Hematology, where hematological background of abnormalities was finally excluded.

Conclusions: COVID-19 is a disease with an unpredictable course, with symptoms and abnormalities in laboratory tests imitating other diseases. In the presented case, the block of hematopoietic cell differentiation at the promyelocyte level and the increased percentage of blast cells suggested the diagnosis of APL. The diversity of clinical presentation of SARS-CoV-2 infection should be taken into account.

Key words: hematology, Covid-19, acute promyelocytic leukemia

Otrzymano: 27-07-2023 → Zaakceptowano: 28-03-2024 → Opublikowano: 1-04-2024

✉ Klaudia Cieśluk, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 24a, 15-276 Białystok — adres prywatny w dyspozycji Redakcji