






## Poster Bildiri

Mersin Univ Sağlık Bilim Derg 2024;17 (Özel Sayı-1: 22. Mersin Pediatri Günleri): 230-231

### Febril status epileptikus tablosuyla başvuran Epstein-Barr Virus Ensefaliti – Olgu sunumu

 Amine Karataş<sup>1</sup>,  Özlem Ersoy<sup>2</sup>,  Ali Tunç<sup>1</sup>,  Berfin Özgökçe Özmen<sup>3</sup>,  
 Duygu Deniz Kurt<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Mersin Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Mersin, Türkiye

<sup>2</sup>Mersin Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Nörolojisi, Mersin, Türkiye

<sup>3</sup>Mersin Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Enfeksiyon Hastalıkları, Mersin, Türkiye

<sup>4</sup>Mersin Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Çocuk Yoğun Bakım, Mersin, Türkiye

#### Öz

Epstein-Barr virüs (EBV) enfeksiyonu çocukluk çağında sık görülür ve genellikle kendiliğinden düzelir. Sinir sistemi tutulumu nadiren görülür. Klinik bulgular enfeksiyonun şiddeti ve etkilediği bölgeye göre değişiklik gösterebilmekle birlikte en sık özellikler bilinç değişikliği, vaskülit ve kanamadır. Febril status epileptikus ve uzamış bilinç bulanıklığı ile başvuran, izlemde EBV enfeksiyonun nadir bir klinik sunumu olan EBV ensefaliti tanısı alan bir olguyu sunmayı amaçladık. **Olgu:** Üç yaş üç aylık erkek hasta 5 gündür süren yüksek ateş ve üst solunum yolu enfeksiyonu bulguları olduğu dönemde nöbet geçirmesi nedeniyle acile başvurdu. Nöbeti kontrol altına alınamayan hasta entübe edilerek çocuk yoğun bakımda takibe alındı. Antiepileptik ilaç yüklemeleri yapılarak midazolam infüzyonu açıldı. Daha önce nöbet öyküsü yoktu. Anne baba arasında akrabalık vardı. Enfeksiyon belirteçleri negatifti. Nörogörüntülemesinde bilateral korpus striatumlarda ödem, diffüzyon kısıtlılığı ve sinyal artışları mevcuttu. Lomber ponksiyonunda beyin omurilik sıvısında protein yüksekti. Antibiyotik ve antiviral tedavi başlandı. Kültürlerinde üreme olmadı. Viral ensefalit panelinde EBV pozitif ve kan EBV IgM pozitif. İzlemde nöbeti olmadı, şuuru tamamen düzeldi. Sol kolda güçsüzlük, spastisite ve yürüyüş bozukluğu nedeniyle egzersiz programına alındı. Takibinin birinci ayında klinik bulgularında tama yakın düzelleme ve nörogörüntüleme bulgularında gerileme görüldü. **Sonuç:** Çocukluk çağında ateş, nöbet ve uzamış bilinç bulanıklığı ile başvuran olgularda enfeksiyöz etiyolojiler özellikle viral ensefalitler mutlaka akılda tutulmalıdır. EBV ensefaliti klasik, eksüdatif tonsillofarenjit ve enfeksiyöz mononükleoz bulguları görülmeyen EBV enfeksiyonunun nadir bir klinik tablosudur. Çoğunlukla iyi seyirlidir ve hastaların büyük bir kısmı sekelsiz iyileşebilmektedir.

**Anahtar Kelimeler:** Status epileptikus, Ensefalit, Febril, EBV

**Yazının geliş tarihi:** 30.03.2024






**Yazının kabul tarihi:** 05.04.2024

**Sorumlu Yazar:** Amine Karataş, Araş. Gör. Dr., Mersin Şehir Eğitim ve Araştırma Hastanesi Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları, Mersin, Türkiye, Tel: 0.544.4338190, E-posta: amineulu@gmail.com

## Poster Presentation

*Mersin Univ Sağlık Bilim Derg 2024;17 (Özel Sayı-1: 22. Mersin Pediatri Günleri): 230-231*

### **Epstein-Barr Virus encephalitis presenting with febrile status epilepticus – Case report**

 **Amine Karataş<sup>1</sup>**,  **Özlem Ersoy<sup>2</sup>**,  **Ali Tunç<sup>1</sup>**,  **Berfin Özgökçe Özmen<sup>3</sup>**,  
 **Duygu Deniz Kurt<sup>4</sup>**

<sup>1</sup>Mersin City Education and Research Hospital, Pediatrics, Mersin, Türkiye

<sup>2</sup>Mersin City Education and Research Hospital, Pediatric Neurology, Mersin, Türkiye

<sup>3</sup>Mersin City Education and Research Hospital, Pediatric Infectious Diseases, Mersin, Türkiye

<sup>4</sup>Mersin City Education and Research Hospital, Pediatric Intensive Care Unit, Mersin, Türkiye

#### **Abstract**

Epstein-Barr virus (EBV) infection is common in childhood and usually resolves spontaneously. Nervous system involvement is rarely seen. Although clinical findings may vary according to the severity of the infection and the region affected, the most common features are altered consciousness, vasculitis and haemorrhage. We aimed to present a case who presented with febrile status epilepticus and prolonged confusion whose final diagnosis was EBV encephalitis, a rare clinical presentation of EBV infection. **Case:** A three years and three months boy was admitted to the emergency department with seizure. He had fever and upper respiratory tract infection findings for 5 days. The seizure could not be controlled with first line medication. The patient was intubated and followed up in pediatric intensive care unit. Antiepileptic drugs were administered and midazolam infusion was started. There was no previous history of seizure. There was consanguineous marriage between the parents. Infection markers were negative. Neuroimaging findings revealed edema, diffusion restriction and signal enhancement in bilateral corpus striatum. Protein was elevated in the cerebrospinal fluid. Antibiotics and antiviral treatment was initiated. There was no bacterial growth in cultures. EBV was found positive on viral encephalitis panel and blood EBV IgM was positive. She had no seizure during follow-up and her consciousness recovered completely. He was included in an exercise programme because of left arm weakness, spasticity and gait disturbance. In the first month of follow-up, almost complete improvement in clinical findings and regression in neuroimaging findings were observed. **Conclusion:** Infectious etiologies, especially viral encephalitis, should be kept in mind in cases presenting with fever, seizures and prolonged confusion in childhood. EBV encephalitis is a rare clinical picture of EBV infection without classical, exudative tonsillopharyngitis and infectious mononucleosis findings. It usually has a good prognosis and most of the patients recover without sequelae.

**Keywords:** Status epilepticus, Encephalitis, Febrile, EBV