



FEERsche Krankheit – eine Erkrankung der Vergangenheit?

Zurek, M¹; Tröger, I²; Richter, T²; Borte, M²

¹ Klinik für Kinder- und Jugendmedizin

Fachkrankenhaus Hubertusburg gGmbH, Wernsdorf

² Klinik für Kinder- und Jugendmedizin,

Klinikum St. Georg gGmbH, Leipzig





Anamnese

- 1 5/12 Jahre alter Junge
- allgemeine Mürrischkeit, Weinerlichkeit – Wesensveränderung
„...ein ganz anderes Kind“
- unspezifische abdominelle Symptome, Nahrungsverweigerung
- livide Hand- und Fußrückenödeme
- trockenes feinfleckiges Exanthem an Wangen, Rumpf und Extremitäten





Anamnese

- 1. stationärer Aufenthalt: Vd. Zöliakie (intermittierend pathologische Gliadin-IgG/IgA-AK)
- klinischer Verdacht auf Kuhmilchproteinunverträglichkeit (RAST-Klasse 1)
- unter milchfreier Ernährung stationär Abklingen der Symptome
- Nach 1,5 Wochen im **häuslichen Milieu** erneute Symptome!



2. stationäre Aufnahme und Verlegung St. Georg Leipzig zur weiteren gastroenterologischen und zentralen Diagnostik





- deutlich beeinträchtigter adynamer mürrischer Junge
- starke Hyperhidrosis und -salivation
- Akrodynie mit lividen ödematösen Händen/Füßen und Nase – später Schuppung
- Pruritus bei makulopapulösem Exanthem
- distal betonte muskuläre Hypotonie, Unfähigkeit zu Laufen





ST. GEORG
UNTERNEHMENSGRUPPE





Diagnostik

- Laborbasisuntersuchungen sowie
- Untersuchungen hinsichtlich Muskel-, Autoimmun- und Stoffwechselerkrankungen waren unauffällig
- Normalbefunde: Echokardiographie
Sonographie Abdomen und Schilddrüse
kraniales MRT





Diagnostik

- Ösophagogastroduodenoskopie:

Korpusgastritis sowie

ödematöse Duodenalschleimhaut mit lymphonodularer
Hyperplasie (Nahrungsmittelallergie?)

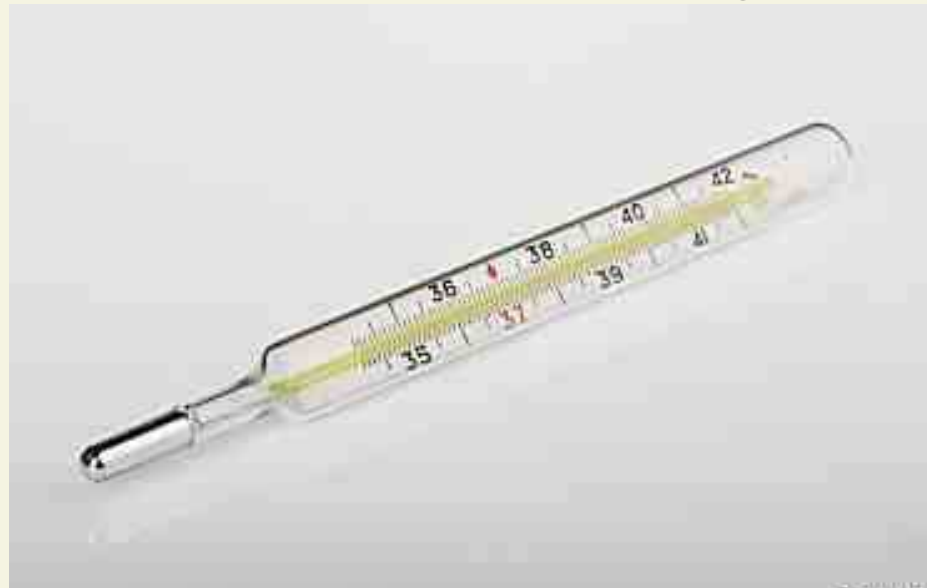
Zöliakie sicher ausgeschlossen





Diagnostik

- **Quecksilberkonzentration in Blut und Urin erhöht** (Blut $10\mu\text{g/l}$, Urin $17\mu\text{g/l}$, ab $10\mu\text{g/l}$ chronische Quecksilberintoxikation denkbar¹)
- **Quecksilberquelle:** zerbrochenes Fieberthermometer in einer Schale im Kinderzimmer des Jungen



¹ v. Mühlendahl: Leitlinie Quecksilber In: Umweltmedizinische Leitlinien der Gesellschaft für Pädiatrische Allergologie und Umweltmedizin eV





Therapie

- Metalcaptase 25mg/kg KG
- zunehmende Besserung der Symptomatik mit neurologischer und motorischer Rekonvaleszenz

