

# Spot Diagnosis

## 2017

By

**Kulkanya Chokephaibulkit, MD**

*Faculty of Medicine Siriraj Hospital,  
Mahidol University*



*PIDST 24 Feb 2017 Sukosol*



ข้อ 1. เด็กชายไทย อายุ 14 ปี มีไข้มา  
2 สัปดาห์ มีก้อนที่คอมา 1 สัปดาห์  
น้ำหนักลดลง 2 กิโลกรัม ได้รับ

Amoxicillin-clavulante 5 วัน ไม่ดีขึ้น

บิดาสูบบุหรี่ ไอบ่อยๆ มีแมว 1 ตัว  
ตรวจร่างกายพบต่อมน้ำเหลืองที่คอโต  
5x7 ซม. เจ็บเล็กน้อย CXR ปกติ

CBC: Hct 45%, wbc 5,200 (PMN 50%,  
L32%, Mo 14%, ATL 4% with Downey  
cell) Plt. 274,000/mm<sup>3</sup>

FNA: Necrotizing lymphadenitis

ข้อ 1. เด็กชายไทย อายุ 14 ปี มีไข้มา 2 สัปดาห์ มีก้อนที่  
คอมา 1 สัปดาห์ น้ำหนักลดลง 2 กิโลกรัม ได้รับ  
Amoxicillin-clavulanate 5 วัน ไม่ดีขึ้น บิดาสุบบุหรี  
ไอบ่อยๆ มีแมว มีต่อมน้ำเหลืองที่คอโต 5x7 ซม. เจ็บ  
เล็กน้อย CXR ปกติ, FNA: Necrotizing lymphadenitis  
ควรให้การรักษาอย่างไร

- A. IRZE (for TB)
- B. Azithromycin (for Cat scratch)
- C. Prednisolone (for EBV)
- D. Lymph node excision (not sure what is it)

ข้อ 1. เด็กชายไทย อายุ 14 ปี มีไข้มา 2 สัปดาห์ มีก้อนที่  
คอมา 1 สัปดาห์ น้ำหนักลดลง 2 กิโลกรัม ได้รับ  
Amoxicillin-clavulanate 5 วัน ไม่ดีขึ้น บิดาสุบบุหรี  
ไอบ่อยๆ มีแมว มีต่อมน้ำเหลืองที่คอโต 5x7 ซม. เจ็บ  
เล็กน้อย CXR ปกติ, FNA: Necrotizing lymphadenitis  
ควรให้การรักษาอย่างไร

- A. IRZE (for TB)
- B. Azithromycin (for Cat scratch)
- C. Prednisolone (for EBV)
- D. Lymph node excision (not sure what is it)

DDx: Infection: TB, NTM, cat-scratch, EBV

Non-infection: Malignancy, Kawasaki, other benign conditions

lymphadenitis is to take it  
out for histopathology,  
microbiology, and get rid of  
it

Exception:

Excision/biopsy is usually not needed in EBV and Kawasaki