V posledních letech získávají na popularitě semináře, na kterých jsou prezentovány kazuistické případy. Jejich obliba spočívá v tom, že je popisován konkrétní případ, který se skutečně udál a který se může přihodit v kterékoliv ordinaci, v kterékoliv nemocnici. V rubrice „Jaká je Vaše diagnóza“ bychom rádi demonstrovali zajímavé případy z praxe. Současně bychom chtěli, aby si každý čtenář mohl vyzkoušet „stát u lůžka“ a sám řešit naznačený problém. V odpovědích na položené otázky se potom pokusíme komentovat diagnostický a terapeutický postup.

V případě, že někdo z Vás řešil ve své praxi, ať již na lůžkovém oddělení nebo v ordinaci, zajímavý případ a chtěl by se o něj podělit i s ostatními, rádi Vaše příspěvky uvítáme.

JAKÁ JE VAŠE DIAGNÓZA?

MUDr. Josef Gut
Dětské oddělení NsP v České Lípě

Kazuistika šestitýdenního chlapce přijatého na dětské oddělení pro neklid, subfebrilie a preaurikulární otok vpravo.

Rodinná anamnéza je bez pozoruhodností. Porod v termínu, hlavičkou s normální poporodní adaptací. Porodní hmotnost 2950 g/50 cm. Na novorozeneckém oddělení zaznamenán jen slabý ikterus, bez nutnosti fototerapie. Při plném kojení došlo k rychlému vyrovnání hmotnostního úbytku. Matčina poporodní adaptace byla též bez komplikací. Ve 4. týdnu nalezeno u chlapce zarudnutí prsní žlázy bez hnisavé sekrece, proto byl léčen týden perorálním Oxacilinem. Po nasazení ATB došlo k rychlé úpravě lokálního nálezu. Po dobu léčby prospívající, bez alterace celkového stavu. Týden po dobrání Oxacilinu se objevuje subfebrilie. Dítě je neklidné a mrzuté. Rychle se rozvíjí otok pravé preaurikulární krajiny. Chlapec byl obvodním pediatrem odeslán na dětské oddělení k přijetí.

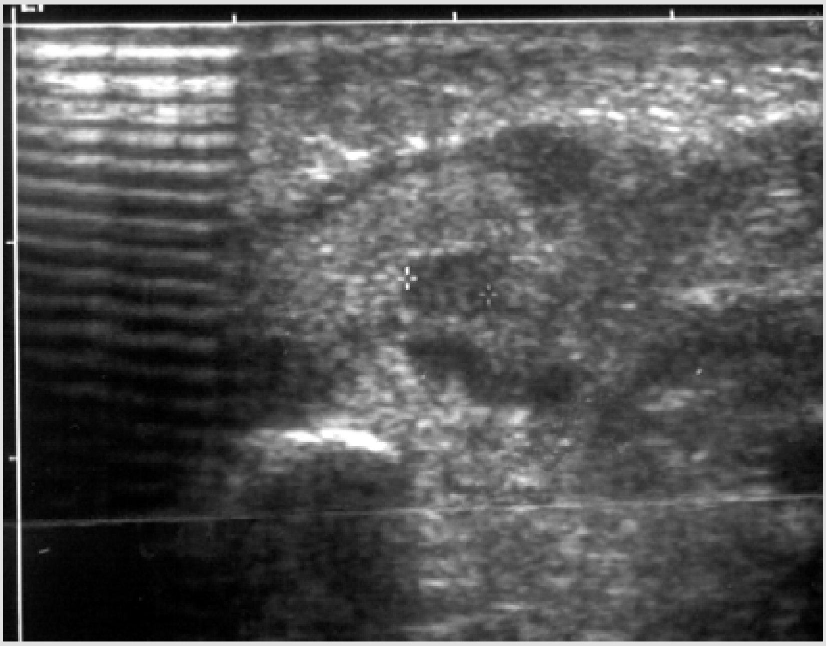
Vstupně naměřena rektální teplota 38 stupňů. Chlapec neklidně pláče, ale je kardiopulmonálně kompenzovaný s dobře prokrvenou periferií. Hrdlo je klidné a dýchání čisté. Akce srdeční pravidelná 160 tepů za minutu. Břicho měkké, volné a nebolestivé. Játra ani slezina nejsou zvětšeny, prsní žlázy klidné, bez otoku. Velká fontanela pod niveau, měkká. Preaurikulárně vpravo je nalezeno zarudlé, nepohyblivé, palpačně tuhé zduření o průměru asi 3 cm. Ve zvukovodech není patrný výtok, boltce jsou bez zarudnutí a otoku, tragy nebolestivé. Meningeální známky negativní.

Z laboratorních výsledků: FW 27/47 mm/hod, CRP 0,114 g/l, leukocyty $6{,}8 \times 10^9$/l, tyče $0{,}16 \times 10^9$, trombocyty 206×10^9/l. Hodnoty jaterních testů, urey, kreatininu, iontů v normě. Odebrány stěry z kůže preaurikulárně, ze zvukovodů a z vývodu příušní žlázy. Odebrána hemokultura. Provedeno ultrazvukové vyšetření preaurikulární krajiny (obrázky 1 a 2).

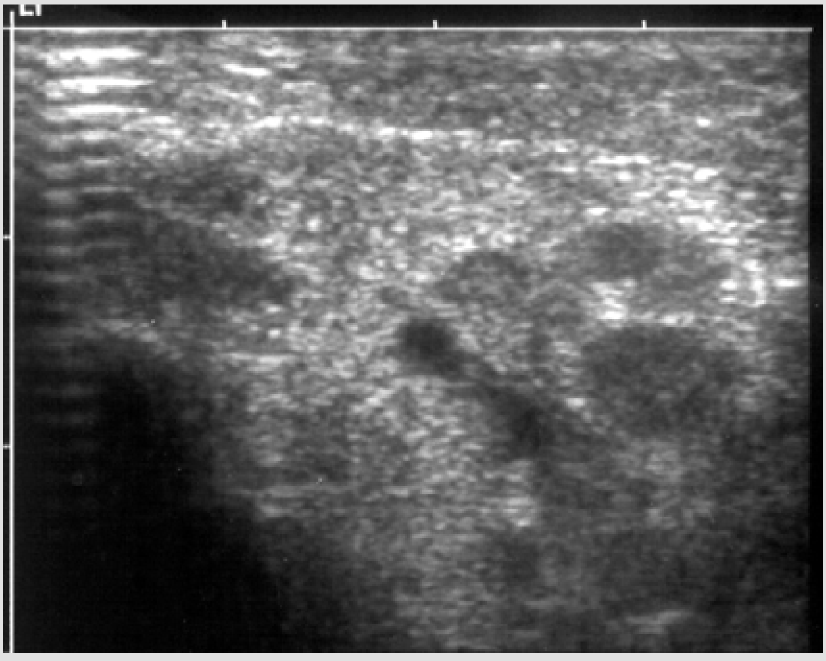
1. Jaká je Vaše diagnóza?
2. Jaký bude Váš léčebný postup?

Odpovědi na otázky „Jaká je Vaše diagnóza?“ najdete na str. 266.

Obrázek 1. Ultrazvukové vyšetření preaurikulární oblasti vpravo



Obrázek 2. Ultrazvukové vyšetření preaurikulární oblasti vpravo



MUDr. Josef Gut
Dětské oddělení NsP Česká Lípa, Purkyňova 1849, 470 01 Česká Lípa
e-mail: josef.gut@nemcl.cz