



Can of worms

Lomnická B., Petrík O.,
Čutora J., Kenderessy P.,
Tovt H.

Klinika pediatrickej anestézie a
intenzívnej medicíny

V tejto téme nemám konflikt záujmov

Fotodokumentácia je použitá so súhlasom zákonných
zástupcov

- 16- mesačné dievčatko bez vážnejšieho predchodobia
- Slabé sociálne pozadie
- Aktuálne ochorenie
 - približne mesiac trvajúce respiračné ochorenie
 - prijatá do regionálnej nemocnice s obštrukčnou bronchopneumóniou
 - akútne respiračné zlyhanie počas 24 hodín hospitalizácie

CR/4/1
U AP
X Chest a.p., lying position
CHEST

Prijatá na KPAIM DFN BB

- prevezená pediatrickým transportným tímom
 - Analgosedácia, svalová paralýza
- Pľúcna ventilácia: pronačná poloha, APRV, FiO₂ 1,0, SpO₂ 82-86%, retencia CO₂
- Cirkulácia: potreba duálnej vazopresorickej podpory

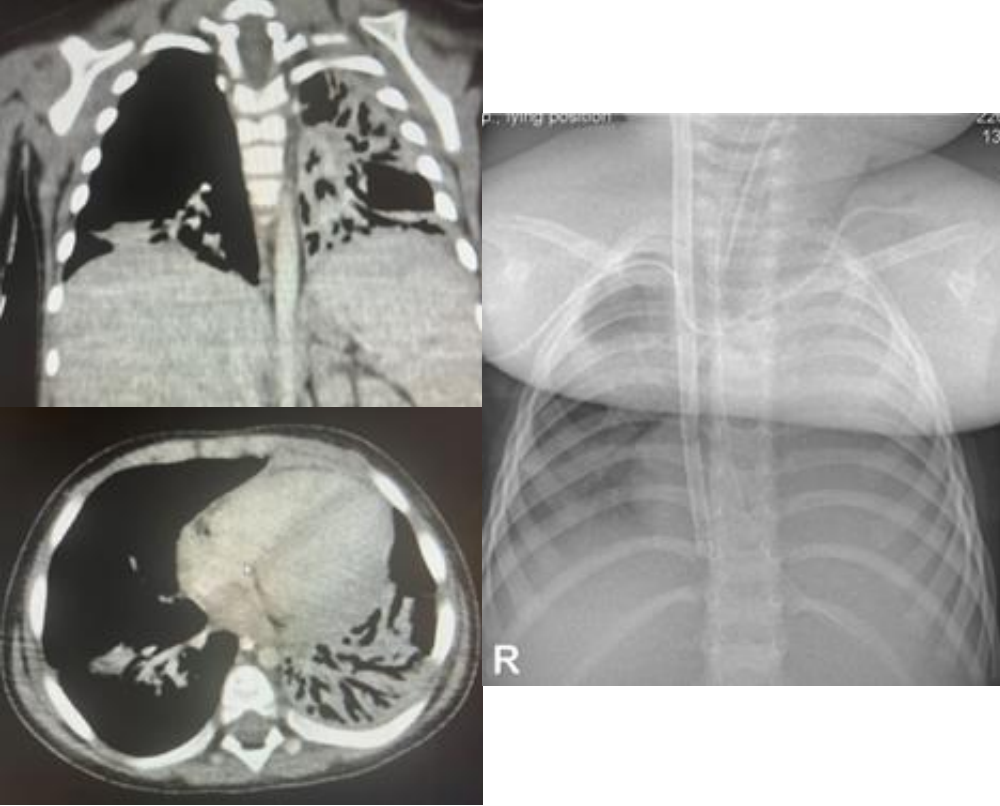
Oxygenation Index > 40  **ECMO**

0.0 LAO
0.0 CRA
55.0 kV
1.8 mAs
R
Veľkosť pixla: 0.148 mm
W: 56544 L: 25696



Iniciálne kroky:

- Kanylácia: v.jugularis l.dx (návratová), vv. femorales (nasávacía)
- 2x CPR počas kanylácie (strata srdcového výdaja)
- Levosimendan, iNO (pravostranné zlyhávanie - pľúcna hypertenzia)
- CRRT (objemové preťaženie)



Diferenciálna diagnostika:

- Krvné testy a zápalové parametre (negat.)
- Sérológia (negat.)
- RTG - ľavostranná pneumónia
- CT - ľavostranná lobárna pneumónia
- **Bronchoskopia** - nešpecifický zápal sliznice s opuchom, kazeózne tkanivo
- TBC (negat.)
- USG - parazity v hrubom čreve

Záver:

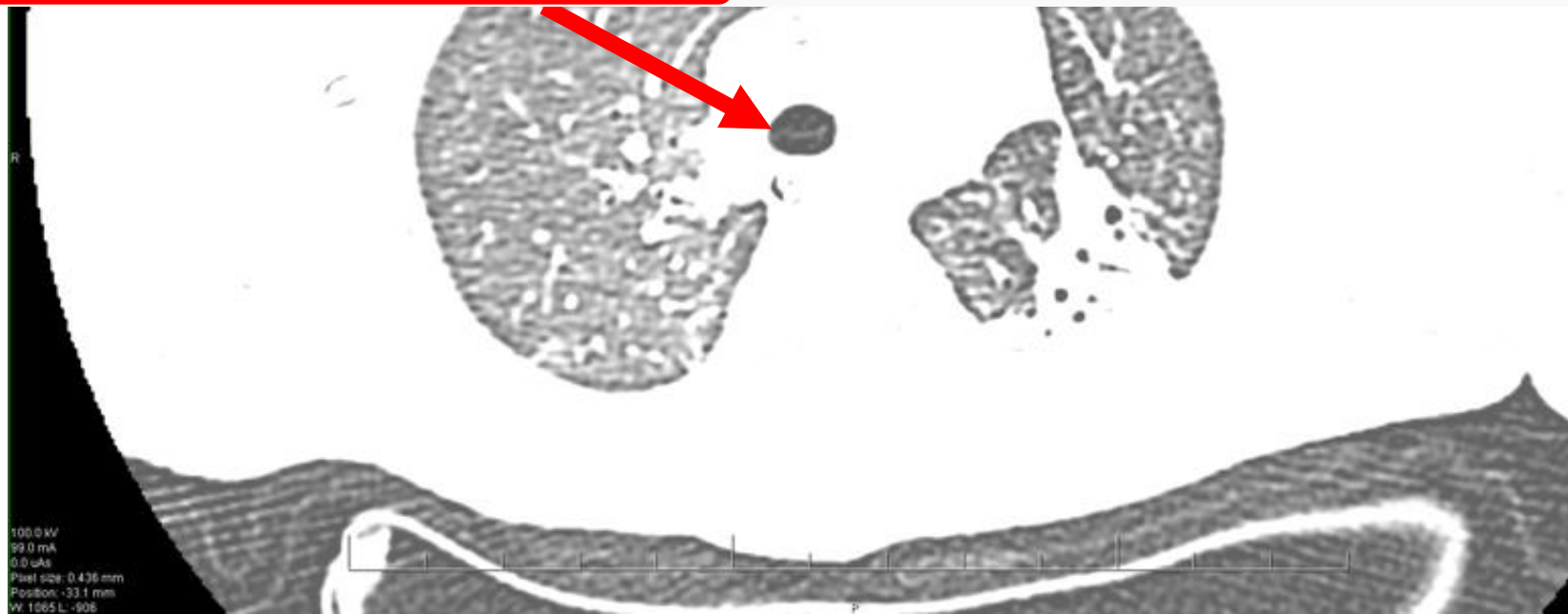
CT obraz bilaterálnej lobálnej pneumónie dolných pľúcnych lalokov, výraznejšie vľavo.

Minimálne infiltratívne zmenený aj v segmente S2 l. dx.

Bilaterálna axilárna a mediastinálna najskôr reaktívna lymfadenopatia.

Zavedená endotracheálna kanyla, aktuálne od lúmenu kanyly cez tracheu až do hlavných a hodnotiteľných segmenálnych vetiev bronchiálneho stromu sú sledovateľné intraluminálne diskkrétne naznačené **viaceré dlhé tubulárne vlnité štruktúry s tenkou CT**

hyperdenznou stenou v dif.dg. ascariasis/iné parazity.



MEBENDAZOL

- Na 3.deň hospitalizácie podaný v 3-dňovej schéme - **neúčinný**
- opakovaná liečba - **parazity odchádzajú** cez tráviaci trakt



MEBENDAZOL

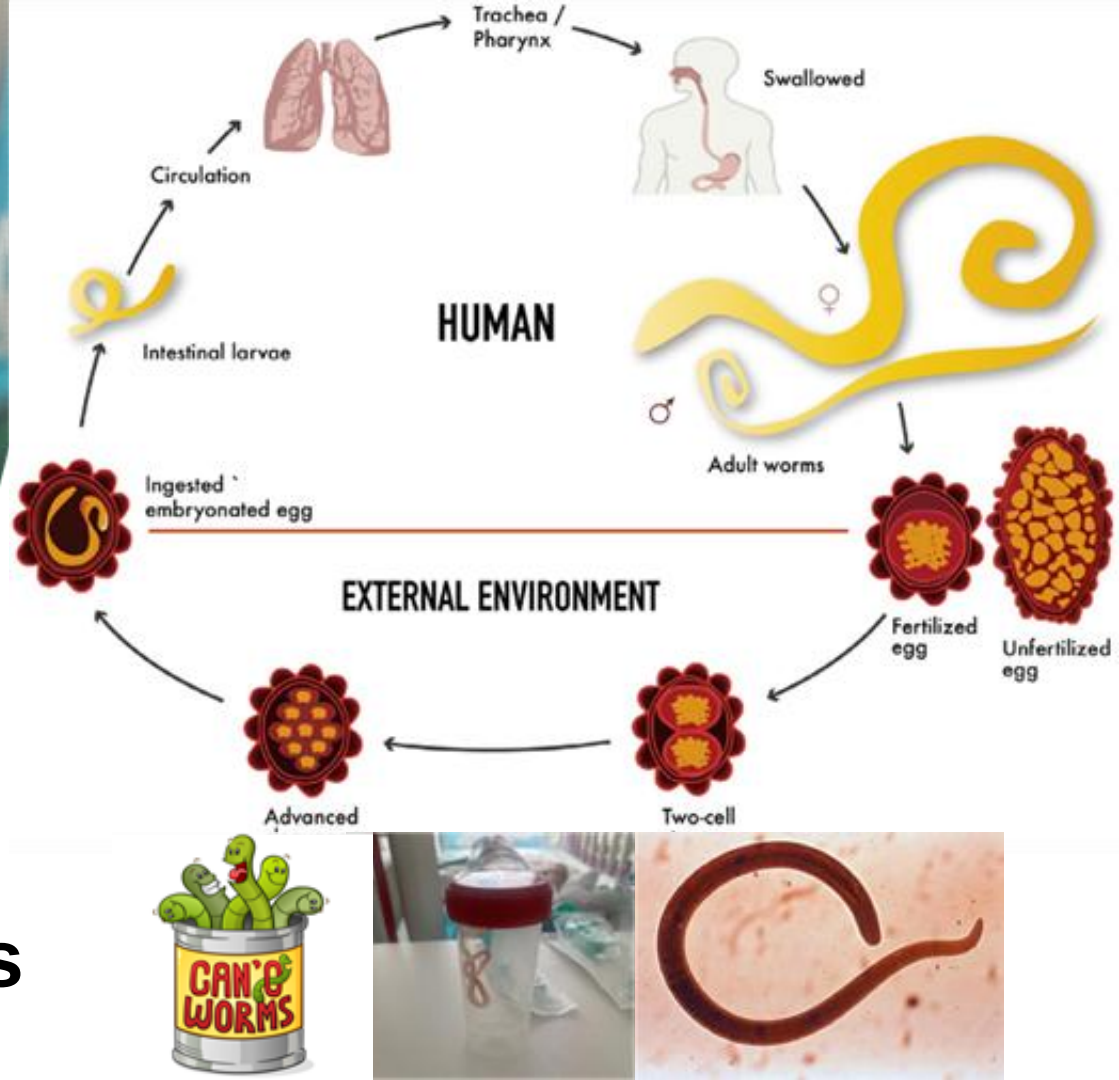
- Na 3.deň hospitalizácie podaný v 3-dňovej schéme - **neúčinný**
- opakovaná liečba - **parazity odchádzajú** cez tráviaci trakt
- **zlepšenie ventilácie**





Ascaris lumbricoides

Hlísta detská





Kontrolná bronchoskopia:

- minimálne známky zápalu
- odsatie zvyškov odumretých parazitov
- weaning
- extubácia

ZÁVER:

**pľúcna helmintóza ako raritná príčina
respiračného zlyhania**

Koniec dobrý, všetko dobré



Otázky?

- Vyskytol sa na vašom pracovisku podobný prípad ťažkej helminózy?
- Mali by sme paušálne ordinovať antihelmintiká u pacientov zo slabšieho sociálneho zázemia?

Ďakujem