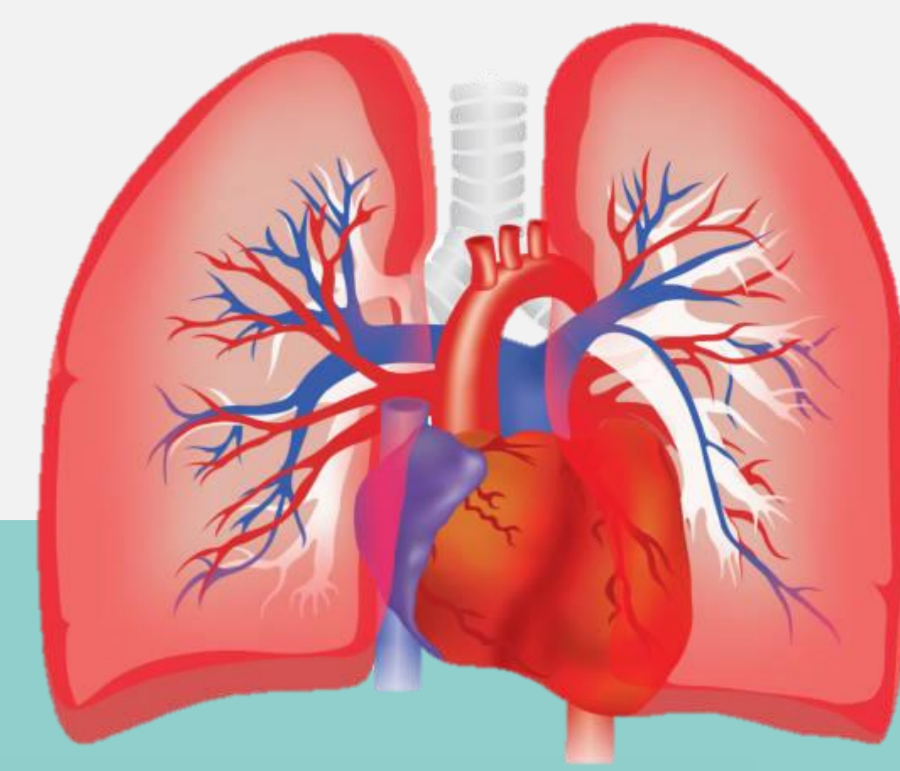


Neočekávaná etiologie těžkého asthma bronchiale u kojence

Šoltysová J.¹; Koudelková L.¹; Kratochvíl M.¹

¹ Klinika dětské anesteziologie a resuscitace, FN Brno



Úvod

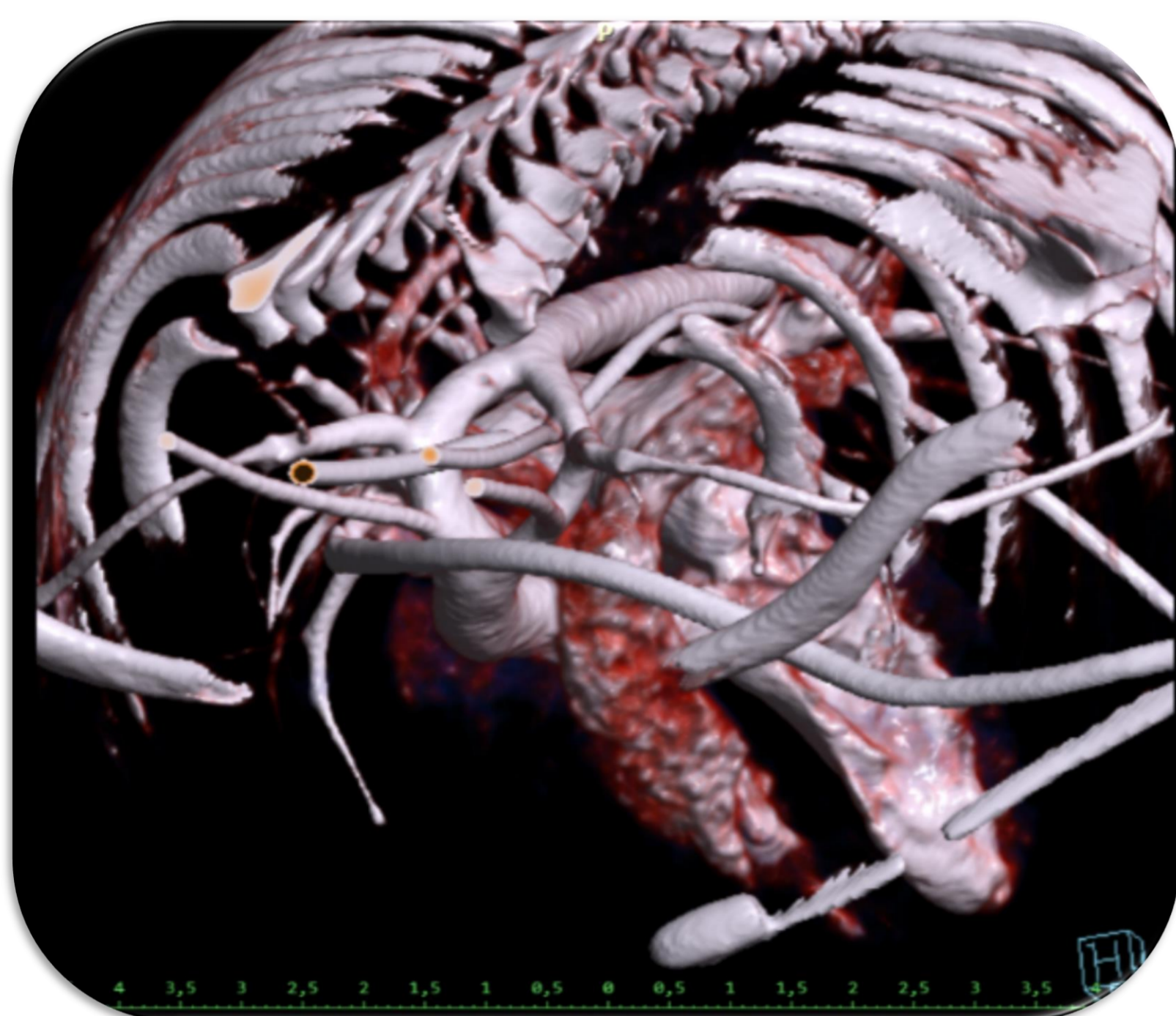
3 měsíční kojeneček je opakovaně hospitalizován v Dětské nemocnici pro rekurentní známky respiračního distresu s pískoty, dyspnoe a inspiračním stridorem. Po každé jsou mu, při pracovní diagnóze asthma bronchiale, podávány bronchodilatační léky a kortikosteroidy. Nicméně, vždy s krátkodobým efektem.

Jeho poslední hospitalizace se zmíněnými symptomy eventuálně skončila **překladem** na pracoviště Kliniky dětské anesteziologie a intenzivní medicíny (KDAR).



Průběh na KDAR

- **Den 1** - při příjmu přetrvávající známky **respirační tísně** – inspirační stridor, dyspnoe, pískoty, tachypnoe, cyanóza a mramorování kůže
- plán pro terapii byl lehká **sedace, observace, kortikosteroidy i.v. a adrenalin inh.**
- **Den 2-3** - zhoršení stavu s nutností **orotracheální intubace** a **agresivními ventilačními parametry UPV**, pokračování v léčbě **kortikosteroidy, bronchodilatačními léky** a s oběhovou podporou **noradrenalinem**
- vznik iatrogenního **levostranného pneumotoraxu**, který byl drénován **hrudním drénem**, to vedlo k mírnému zlepšení stavu
- dále přistoupeno k **flexibilní bronchoskopii** a **kardiologickému konziliu**



3D CT s viditelným zdvojením aortálního oblouku

Zdvojený aortální oblouk

- vzácný, vrozený cévní defekt s útlakem trachey a jícnu
- incidence jenom do 0.3% v populaci
- **mírné symptomy** – stridor, pískoty, obtíže s polykáním, zvracení
- často **pozdní záchyt** – v prvních letech života
- účinnou terapii je **kardiochirurgická operace**
- při **pozdním záchytu** riziko **tracheomalácie** a **dechových obtíží** i **pooperačně**

- bronchoskopie ukázala **kolabovanou stěnu trachey** v místě pod koncem intubační kanyly → **reponována**
- to vedlo k výraznému zlepšení ventilace
- **Den 3-4** - kardiologické konzilium provedlo **echokardiografii**, která byla **nevýběžná**, proto doporučení provést **CT-AG**
- tam nález **konsolidace plicního parenchymu** a **zdvojeného oblouku aorty**



CT-AG – konsolidace plicního parenchymu a nález aortálního prstence

Další průběh a terapie

- **Den 5+** - udržování ventilační a hemodynamické stability
- překlad do Dětského kardiocentra v Praze ke **kardiochirurgické operaci**, s cílem resekce levé hypoplastické části aortálního prstence
- **pooperační průběh** u pacienta **velmi dobrý** – bez výraznějších dechových obtíží a s oběhovou stabilitou

Podpořeno grantem SV Lékařské fakulty Masarykovy univerzity: MUNI/A/1595/2023; MUNI/A/1551/2023 a Fakultní nemocnici Brno, grantem MZ ČR - RVO (FNBr, 65269705).