

Invazivní pneumokokové onemocnění dvouletého dítěte – kazuistika preventabilní infekce

R. Kračmarová

Klinika infekčních nemocí FN a LF Hradec Králové

Pneumokokové meningitidy:

- po zahájení plošné vakcinace proti HiB nejčastější etiologické agens purulentních meningitid všech věkových kategorií (mimo novorozenecké období)
- častěji sekundární (otogenní, postraumatické...) zvýšené riziko u splenektomovaných
- nejvyšší mortalita i frekvence trvalých následků (postižení sluchu)

Zavedení konjugované vakcíny do praxe a zejména její hrazení z veřejného zdravotního pojištění přispělo ke snížení výskytu IPO v mladších věkových kategoriích, ale vakcinace nadále zůstává fakultativní

=

O OSUDU DÍTĚTE ROZHODUJÍ RODIČE

- ▶ ...že mluvila dneska s homeopatičkou a ta že se na tohle očkování ptala a že zjistila že na to děti mají špatný a zákeřný reakce a že celý očkování je jen o tom jak tahat z lidí peníze že někdo vymyslel že budou vydělávat na téhle vakcíně a že je to ten bacil vytažený z nakažených dětí nebo tak něco... Tak se právě ptám abych Honzíkovi spíš neublížila...

Dívka, narozená 10/2008:

- ▶ Rodiče a bratr zdraví
- ▶ Perinatální anamnéza bez pozoruhodností
- ▶ Očkována dle kalendáře, doplňková očkování rodiče neakceptovali
- ▶ Do září 2010 vážněji nestonala, pouze nečetné běžné infekty
- ▶ **9/2010 odlétá s rodiči na dovolenou na Krétu**

Dovolená...?

- ▶ 24 hodin po příletu je akutně hospitalizována v Heraklionu
- ▶ Dg: **pneumokoková seps s meningitidou**
- ▶ Identifikován **sérotyp 23F**
- ▶ Th: ceftriaxon + vankomycin a dále + rifampicin p.o.
- ▶ Již během pobytu byla konstatována závažná porucha sluchu (práh UP 60dB, UL 70dB)
- ▶ Dle MR vícečetné změny v periventrikulárně a subkortikálně v bílé hmotě susp. z ischemické etiologie
- ▶ Hospitalizována celkem 16. dní, po propuštění repatriována

...po návratu:

- ▶ Odeslána k dispenzarizaci na naše pracoviště
- ▶ Přechodně poruchy rovnováhy s postupnou úpravou
- ▶ Kontrolní MR 11 / 10: významná regrese nálezu, 2 drobná rezid. ložiska nejspíše gliózy
- ▶ Zahájena foniatrická péče: V.s. **trvalá porucha sluchu** , **těžká** dle WHO/VZP (UP 90–90–60–60dB, UL 90–100–70–90dB), předběžně zařazena mezi uchazeče CI, preimplantační diagnostika

Další průběh:

- ▶ Od kochleární implantace bylo následně upuštěno při dobrém efektu korekce sluchadly
- ▶ V logopedické péči, bez závažných komunikačních problémů i po zařazení do kolektivu
- ▶ Doočkována Prevenarem 13
- ▶ Dispenzarizována do roku 2014, vyřazena s normálním neurologickým i EEG nálezem

...a překvapení na konec:

- ▶ Dále nízká nemocnost
- ▶ V lednu 2016 náhodný sportovní úraz s traumatizací břicha
- ▶ Při UZ vyšetření vysloveno podezření na **kongenitální asplénii**, která byla dále verifikována
- ▶ Přidružené anomálie nezjištěny, lehká trombocytóza bez nutnosti tromboprolaxe dle hematologa
- ▶ T.č. v další péči Centra pro očkování KIN FNHK

Souhrnem:

- ▶ Dítě útlé věkové kategorie onemocnělo invazivní infekcí v časové souvislosti s věku neadekvátní zátěží, k onemocnění došlo mimo ČR
- ▶ Jako etiologické agens byl identifikován sérotyp *Streptococcus pneumoniae* 23F, který je součástí všech dostupných konjugovaných vakcín
- ▶ Závažné trvalé následky – těžká porucha sluchu s trvalou potřebou korekce sluchadly – jsou pro pneumokokovou meningitidu typické
- ▶ V době rozhodování rodiny a pediatra o případné vakcinaci nebyla známa závažná okolnost, ovlivňující zdravotní stav a indikaci doplňkových očkování

...děkuji za pozornost...