

Abscedující pneumonie

Vzniká nejčastěji při sepsi, především jako komplikace stafylokokové pneumonie.

Stafylokoková pneumonie

- Nyní zřídka, častěji u kojenců než u starších dětí,
- je závažná pro progresivní průběh se sklonem k komplikacím – abscesy a pyopneumotorax,
- *Staphylococcus aureus*, má různé toxiny a enzymy (hemolysin, leukocidin, stafylokinázu, plasmakoagulázu),
- cesty šíření infekce jsou bronchogenní nebo hematogenní.

Patofyziologie

- Ložiska zánětu splývají, aureus se rychle množí, destruuje okolí, způsobuje tvorbu malých abscesů,
- rupturou abscesů uložených subpleurálně vzniká pyopneumotorax,
- částečná obstrukce malých bronchů může vést ke tvorbě pneumatokél,
- v plicních vénách mohou vznikat septické tromby.

Klinický obraz

- Náhlá vysoká horečka, dušnost,
- může být současně stafylodermie,
- u kojenců probíhá perakutně jako septickotoxická forma,
- **fyzikální nález:** zpočátku nález typický pro pneumonii, při vzniku empyému nebo pyopneumotoraxu pak oslabení dýchání,
- **laboratorní vyšetření:** výrazná leukocytóza, neutrofilie, posun doleva, anémie, vysoká sedimentace a CRP, často je pozitivní hemokultura,
- **rentgen srdce+plic:** zpočátku drobná bronchopneumonická ložiska, rychle se rozšiřují a postupně splývají,
 - tvorba výpotku,
 - abscesy – tvoří dutiny se širokým lemem (po vyprázdnění obsahu do bronchu jsou vyplněné vzduchem),
- **komplikace:** při cílené ATB terapie jen raritní, u mladších kojenců – stafylokoková perikarditida, meningitida, osteomyelitida, metastatické abscesy, sepsi.

Diagnostika

- V počátečním stádiu těžká,
- v anamnéze nám pomáhá informace o prodělané stafylodermii či mastitidě matky,
- dále: klinický obraz, rtg S+P, kultivace,
- diferenciální diagnostika: pneumonie, které mohou být komplikované empyémem (původci: streptokok, klebsiella, hemofilus).

Terapie

- Protistafylokoková ATB – **oxacilin, vankomycin** (3–4 týdny),
- ke zvládnutí pomáhá i.v. aplikace Ig nebo antistafylokokového séra,
- empyém – drenáž dutiny (max. 7 dní),
- prognóza – vážná, vysoká mortalita – je ovlivněna premorbidním stavem pacienta a komplikacemi.

Odkazy

Související články

- Pneumonie ■ Atypické pneumonie ■ Bakteriální pneumonie
- Pneumonie u kojenců ■ Pneumonie u větších dětí

Reference

- BENEŠ, Jiří. *Studijní materiály* [online]. ©2007. [cit. 2009]. <<http://jirben.wz.cz>>.