



# Neurologické komplikace chřipky

Bartková D., Petroušová L.  
Klinika infekčního lékařství  
FN Ostrava

# Neurologické komplikace chřipky

- jsou poměrně vzácné
- častěji u onemocnění chřipkou typu A a v dětském věku
- různá závažnost
- od lehčích forem jako je encefalopatie, aseptická meningitida, přes myelitidu až po encefalitidu, kdy nejtěžší formou je hemoragická encefalitida, která může vést i k úmrtí

# Kazuistika 1

žena , 27 let

- **OA:** astma bronchiale, epilepsie, obezita – BMI 32,8
- **AA:** srst, roztoči, pampeliška
- **FA:** fluticason/formoterol inh.  
(glukokortikoid/sympatomimetikum)
- **EA:** v okolí nikdo nemocný není

# Nynější onemocnění

- asi týden trvající nespecifické chřipkové projevy, bolesti svalů, únava
- od rána febrilní, večer nalezena dcerou s poruchou vědomí, nekontaktní - volána RZP
- pro křečovou aktivitu PHK aplikován diazepam



transport do spádové nemocnice

# Centrální příjem

- Nekontaktní, kardiopulmonálně kompenzovaná, vstupně mydriatické zornice, bulby stáčejí se doprava
- Neurolog:
  - Dg.: meningoencefalitida s delirantními projevy
- CT mozku: bez expanze, krvácení, ischemie či ložiskových změn
- Lab. vyšetření: Leu 8,3, CRP 15 mg/l
- LP: elementy 113/μl, lymfocyty 64, segmenty ?, bílkovina 1,8g
- Th.: cefotaxime 2 g, aciclovir 750 mg



KIL FNO

# JIP KIL FNO

- Nekontaktní, soporózní, mručivé zvuky, žmoulavé pohyby rukou, bez typického epizáchvatu  
Dg.: meningoencefalitida, incip. purulentní
- Th: cefotaxime 4 x 3 g, ampicilin 4 x 3 g,  
aciclovir 3 x 750 mg, dexamethazon, mannitol
- Po 2 hodinách mydriáza, progrese poruchy vědomí  
→ intubace, UPV



po 6 hodinách překlad na KARIM FNO

# KARIM FNO

- 2. den hospitalizace : PCR chřipka B z nosohltanu

➔ oseltamivir 2 x 75 mg p.o.

Dalším mikrobiologická vyšetření: likvor - kultivačně, PCR včetně chřipky, hemokultivace, vše negativní

- MR mozku: bez patologie
- Transkraniální UZ: symetrické průtoky
- EEG opakovaně: hrubě abnormní, difúzní encefalopatie, bez ložiska nebo specifických epileptických grafoelementů
- 5. den extubace ➔ překlad KIL FNO

# KIL FNO

- psychoorganický syndrom, centrální kvadruparéza → intenzivní rehabilitace
- dimise 14. den



# Kazuistika 2,

muž , 22 let

- **OA:** zdravý, st. p. extrakci zubu před 5 dny, st. p. apendektomii
- **AA:** negativní
- **FA:** bez trvalé medikace, nyní klindamycin p. o.
- **EA:** v okolí nikdo nemocný není

# Nynější onemocnění

- večer před přijetím slabost, bolest celého těla, zimnice, třesavka, trochu kašle
- stav se nelepší, progreduje spavost  
➔ přivezen na KIL FNO

Dg.: Susp. chřipka s meningismem

# KIL FNO

- Při vědomí, somnolentní, schvácený, meningeální, bez lateralizace, bez paréz, kardiopulmonálně stabilní, bolesti celého těla a břicha
- Lab. vyšetření: Leu 8,7, CRP 11 mg/l
- LP: elementy: 23/μl, lymfocyty 22, bílkovina 0,3 g
- Th.: oseltamivir 2 x 75 mg, klindamycin 3 x 600 mg, neuroprotektiva, symptomatika
  
- UZ břicha, rtg břicha – bez patologie
  
- 2. den hospitalizace: PCR chřipka B z nosohltanu
  
- Postupně zlepšování stavu
- 7. den hospitalizace dimise

# Závěr

- Výše zmíněnými kazuistikami dokladujeme závažný průběh chřipky typu B s neurologickými komplikacemi u mladých pacientů.
- Očkování proti chřipce je vhodné doporučovat pacientům všech věkových skupin.

# Děkuji za pozornost

