

Neobvyklá příčina křečí u 13leté pacientky

MUDr. Dagmar Balvínová¹, MUDr. Martina Beldová¹, MUDr. Ondřej Čapek¹, MUDr. Lumír Šašek²

¹Dětské oddělení, Nemocnice v Chebu, Karlovarská krajská nemocnice, a. s.

²Dětská klinika, FN Plzeň

V kazuistice je prezentována neobvyklá příčina křečí u 13leté pacientky. V přednemocniční péči zjištěna hypertenze, při příjmu patrná rezistence v dutině břišní, gynekologem verifikována gravidita, diagnostikována eklampsie, pro přetrvávání křečí indikován akutní císařský řez.

Klíčová slova: křeče, gravidita, hypertenze, akutní císařský řez, ischemie.

An unusual cause of convulsions in a 13-year-old female patient

The case report presents an unusual cause of convulsions in a 13-year-old patient. Hypertension was detected in prehospital care. Pregnancy was verified by a gynecologist after presence of obvious abdominal resistance. Acute s.c. was indicated immediately because of persistence of convulsions due to eclampsy.

Key words: convulsions, pregnancy, hypertension, acute caesarean section, ischemia.

Úvod

S poruchou vědomí provázenou křečemi se lékař sloužící na dětské LSPP setkává poměrně často. Jedná se o akutní stav, který vyžaduje urgentní řešení. Diferenciální diagnostika je velmi široká. Nejčastěji se však jedná o febrilní křeče. Nekomplikované febrilní křeče jsou relativně časté onemocnění dětí mladšího věku (1). Epileptický záchvat je další nejčastější akutní příhodou v neurologii (2). Nesmíme ale zapomínat ani na intoxikace, traumata, hypoxie, hypoglykemie nebo jiné poruchy vnitřního prostředí (3). Prezentujeme zde nečekanou a vzácnou příčinu křečí u pubertální dívky.

Kazuistika

13letá, dosud zdravá pacientka byla přivezena RZP na naši ambulanci v nočních hodinách po poruše vědomí bez svědků.

Anamnéza

Rodinná anamnéza bez závažností (oba rodiče zdraví), nekomplikovaná osobní anamnéza (normální perinatální anamnéza, kompletní

očkování, 1× hospitalizována pro rotavirovou enteritidu, nikdy nebyla operována, je dispenzarizována na alergologii). Užívá Desloratadine 5 mg při potížích. Je alergická na psí srst a trávy. Gynekologická anamnéza bez nápadností (menarché v 11 letech, poslední menstruace týden před hospitalizací, pohlavní styk neguje). Sociální anamnéza bez pozoruhodností (7. třída ZŠ, nekouří, abúzus návykových látek neguje).

Nynější onemocnění a klinický obraz

Doma porucha vědomí bez přítomnosti svědků. Rodiče našli pacientku ležet vedle toalety, při pádu se udeřila frontálně vlevo. Po návratu vědomí slečna udávala záškuby pravé dolní končetiny, které spontánně odezněly. Při příjezdu RZP (sesterská posádka) byla pacientka plně při vědomí, bez neurologické symptomatologie, glykemie 4,6 mmol/l, laktát 3,8 mmol/l. Pro zjištěnou hypertenzi 170/100 torrů vleže zaléčena po telefonické konzultaci s lékařem Tensiominem a Isoketem s dobrým efektem. V předchorobí afebrilní, bez známek respiračního či gastrointestinálního infektu. Při příjmu pa-

cientka normotenzní, plně při vědomí (GCS 15), omezená aktivní hybnost PDK, pasivně končetina bez omezení pohybu, Mingazziniho zkouška na obou dolních končetinách bez poklesu. Při palpaci břicha nahmatána tuhá nebolestivá rezistence ve středním hypogastriu zasahující k pupku (susp. zvětšená děloha).

Laboratoř

Ve vstupním laboratorním vyšetření byly nízké zánětlivé parametry, glykemie a iontogram v normě, normální hladina laktátu, zvýšená hladina kyseliny močové (502 μmol/l) a vysoce elevovaný hCG (96 tis. U/l). Chemické vyšetření moči prokázalo proteinurii na 3+ a hematurii na 1+, toxikologicky v moči náleze benzodiazepinů (vs. po podání Apaurinu v přednemocniční péči).

Průběh onemocnění

Za hospitalizace po odběrech krve zaznamenána 2× porucha vědomí s křečemi, oba stavy trvaly 3–5 minut, odezněly po Apaurinu. Po záchvatech pacientka trvale hypertenzní