

Subglotická cysta jako příčina dušnosti u kojence

MUDr. Monika Debnárová¹, MUDr. Veronika Mohylová³, doc. MUDr. Karol Zeleník, Ph.D., MBA^{1,2},
doc. MUDr. Jan Pavlíček, Ph.D.³, MUDr. Ondřej Jor, Ph.D.⁴, prof. MUDr. Pavel Komínek, Ph.D., MBA^{1,2}

¹Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku, Fakultní nemocnice Ostrava

²Katedra kraniofaciálních oborů, Lékařská fakulta Ostravské univerzity v Ostravě

³Klinika dětského lékařství, Fakultní nemocnice Ostrava

⁴Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny, Fakultní nemocnice Ostrava

Subglotická cysta je vzácné onemocnění hrtanu, vyskytující se v novorozeneckém nebo kojeneckém věku. Typickým projevem onemocnění je stridor. Diagnostika je založená na anamnéze a flexibilní laryngoskopii, v případě nejasností je indikována tra-cheobronchoskopie v celkové anestezii. Terapií je chirurgická excize, vzhledem k častým recidivám je nutné následné sledování. Cílem kazuistiky je poukázat na toto vzácné onemocnění a zařadit ho do diferenciální diagnostiky stridoru u dětí.

Klíčová slova: subglotická cysta, stridor, novorozenec, kojeneček, intubace, endoskopie hrtanu.

Subglottic cyst as cause of the dyspnea in infants

Subglottic cyst is a rare disease of the larynx, which occurs to newborns or infants. The typical symptom is stridor. Diagnosis depends on anamnesis and flexible endoscopy, in a case of uncertainty the tracheobronchoscopy in general anesthesia is indicated. The main therapeutical modality is surgical excision. Regular check-up is necessary, because of often recurrence of the disease. Aim of this case report is to point out this rare disease and to add it to differential diagnosis of stridor in children.

Key words: subglottic cyst, stridor, newborn, infant, intubation, laryngoscopy.

Úvod

V hrtanu se mohou vzácně vyskytovat vro-zené nebo získané cysty. Vrožené cysty hrtanu dělíme podle vzniku na duktální a sakulární. Duktální cysty vznikají uzávěrem vývodu sub-mukózní žlázy, mohou se nacházet kdekoli v hrtanu a jsou lokalizovány povrchově ve sliznici. Sakulární cysty vznikají uzavřením a cystickou dilatací vchodu do ventrikulus laryngis. Podle lokalizace se cysty mohou vyskytovat v oblasti supraglotis, glotis nebo subgloticky. Příznaky závisí od lokalizace a velikosti cysty. Získané subglotické cysty mohou být pozánětlivé, poúrazové nebo vznikají po poranění hrtanu při chirurgickém výkonu. Jako nejčastější příčina vzniku subglotické cysty se uvádí následek intubačního poranění.

Získané subglotické cysty se vyskytují v novorozeneckém nebo kojeneckém věku, kdy nejrizikovější skupinou jsou nezralí novorozenci. Typickým klinickým projevem je dušnost a stridor. Cysty hrtanu mohou způsobit život ohrožující obstrukci dýchacích cest, proto je rozhodující časná diagnostika a terapie. V poslední době pacientů s touto diagnózou přibývá, a to díky lepší diagnostice a multiborové péči o předčasně narozené děti (1, 2).

Kazuistika

Dítě z první gravidity, pro podezření na HELLP syndrom (Hemolysis, Elevated Liver enzymes, Low Platelets) u matky byl porod indukován v 37 + 6 gestačním týdnu s nutností operačního vaginálního porodu, následně

bylo dítě krátce kříšeno. Z důvodu rozvoje metabolické acidózy a respiračního selhávání bylo dítě přeloženo do perinatologického centra s nutností umělé plicní ventilace. Postupně se stav stabilizoval a osmý den života byla možná extubace. Na následném MR mozku a EEG záznamu nebyla prokázána patologie.

V pěti měsících života bylo dítě vyšetřeno na ORL ambulanci pro 14 dní trvající stridor. Při endoskopickém vyšetření hrtanu (flexibilní laryngoskopie) byl nález v oblasti supraglotis a hlasivek bez patologie. S odstupem jednoho týdne bylo dítě hospitalizováno pro podezření na ALTE příhodu (apparent life-threatening events – příhoda náhlého ohrožení života) při gastroezofageálním refluxu s respiračním selháním a nutností intubace. Neurologické