

popsány ojedinělé kazuistiky akutních osteomyelitid **adolescentů**. V této věkové kategorii byly publikovány i různé kožní a celkové infekce způsobené KNS po tetování nebo piercingu.

Infekce kůže nebo měkkých tkání mohou být způsobeny různými druhy KNS: *S. auricularis*, *S. capitis*, *S. epidermidis*, *S. haemolyticus*, *S. hominis*, *S. lugdunensis*, *S. saprophyticus* a *S. simulans*. KNS by proto neměly být vždy považovány pouze za kontaminanty nebo normální kožní flóru, ale spíše za příčinné patogeny. Obvykle jsou citlivé na antibiotika používaná k léčbě metilicilin-senzitivních bakterií *S. aureus*. P. Petráš v roce 2021 popsal analýzu 2449 kmenů KNS, izolovaných z humánního klinického materiálu, které byly identifikovány v NRL pro stafylokoky v letech 2000–2020. Podle místa izolace byly kmeny KNS zařazeny do 4 souborů: „krev“, „hnis“, „moč“ a ostatní. Bylo identifikováno 38 druhů KNS. Nejčastěji to byly *S. epidermidis*, *S. haemolyticus* a *S. hominis*, které dohromady představovaly až 57,3% (4).

Ve světovém písemnictví nebyla zatím u lidí publikována akutní hnisavá lymfadenitida zapříčiněná *S. saprophyticus*.

### Popis klinického případu

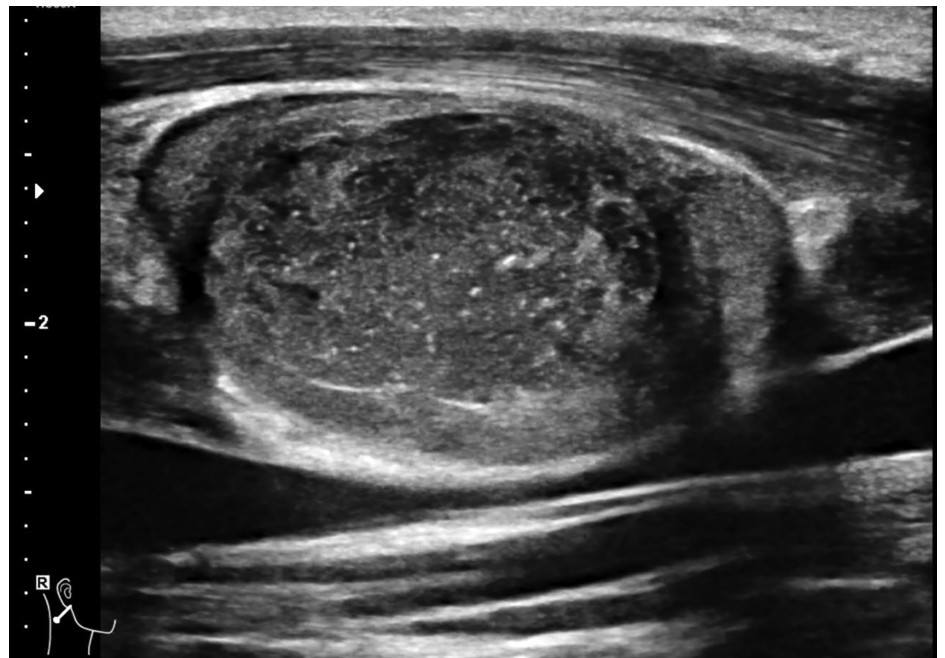
K plánované extirpaci krční uzliny vpravo jsme přijali patnáctiletou dívku, která poslední tři týdny pozoruje na pravé straně krku pod dolní čelistí asi 5 cm nebolestivou rezistenci. Kůže v jejím okolí nebyla poraněna, byla bez zarudnutí. Dívka trvale afebrilní, školní docházku nevynechala. Praktická dětská lékařka ji viděla při iniciaci potíží, kdy zduření pravé poloviny krku imitovalo zánět příušní žlázy. Doporučila vyšetření EBV, CMV s negativním výsledkem. Ve spádové nemocnici pacientka podstoupila vyšetření břišní dutiny pomocí ultrazvuku (normální nález bez zvětšené sleziny a jater), rtg plic bylo bez infiltrativních změn a rozšíření mediastina, biochemické vyšetření (LDH, ALT, AST) bylo s normálním nálezem. Při dodatečném rozhovoru s otcem jsme se dozvěděli, že asi rok před nálezem rezistence na pravé straně krku podstoupila extrakci dolní IV vpravo a následně založení ortodontického aparátu (rovnátka). Na žádné zdravotní potíže si nestěžovala. Je z druhého fyziologického těhotenství, otec dcery si na další metrické poporodní parametry nepamatoval. Očkování podle programu kompletní včetně očkování proti HPV. Fraktura PHK v 8 letech bez komplikací, operace

pro adenotomii. Sestra (2005) zdravá, mají psa i kočku. Navštěvuje 1. ročník SŠ. Bydlí v rodinném domě, kompletní rodina. Více o děti pečuje jejich otec. Matka se léčí s cukrovkou.

Při přijetí byla afebrilní, spokojená, amenin-géální, sliznice dutiny ústní klidné, bez enante-mu, tonzily byly klidné, nosohltan rovněž, pod úhlem mandibuly vpravo byly hmatná rezisten-ce o velikosti 5 cm v průměru, nebolestivá, bez fluktuace, kůže nad ní byla intaktní, další uzliny bez zvětšení a patologie. Nález na plicích a srdci byl fyziologický, břicho bylo volně prohmat-né, měkké, bez rezistence bez organomegalie, nebolestivé. Kůže byla bez eflorescencí, DK bez otoků s normálním kapilárním návratem. Hmotnost 41 kg, výška 152 cm.

Před plánovanou operací na ORL klinice jsme provedli **ultrazvukové vyšetření krku vpravo**: v místě rezistence se zobrazoval oválný útvar, patrně mízní uzlina, která byla hypo-echogenní, asi 46 × 25 mm velká, centrálně se zobrazoval okrasek zcela jiné struktury, velikosti asi 32 × 18 mm, měl naznačený hypoecho-gení lem, byl jemně zrnité struktury, echogenita byla nízká, s drobnými hyperechy – nebylo možné vyloučit možnost mikrokalci-fikací, tato část byla bez prokrvení, prokrvení bylo patrné jen v periférii uzliny – nález byl nejasný, mohlo se jednat o velmi hustý okrasek kolikvace. Jiná etiologie? Při jejím dolním okraji byla zakula-cená drobná mízní uzlina asi 11 mm velká, bez kolikvace. V okolí a na levé straně krku byly

**Obr. 1.** Zvětšená mízní uzlina při úhlu mandibuly vpravo měla úzký hypoecho-gení lem, centrum neho-mogenní, hypoecho-gení, s drobnými anechogenitami a jemnými hyperechy, patrně odpovídající kolikvaci



**Obr. 2.** Při CFM bylo kolikvované centrum uzliny bez přítomnosti prokrvení

