

## SDĚLENÍ Z PRAXE

PROČ SE VAŠÍK NEMOHL USMÁT (KAZUISTIKA) – PARÉZA NERVUS FACIALIS JAKO PRVNÍ PŘÍZNAK HEMATOLOGICKÉ MALIGNITY U DĚTSKÉHO PACIENTA

v době diagnózy kladen velký důraz na její diagnostiku (vyšetření mozkomíšního moku, magnetická rezonance mozku). Její projev zahrnují příznaky nitrolební hypertenze (bolesti hlavy, nauzea, zvracení, letargie, edém papil optického nervu) i topickou neurologickou symptomatiku jako hemiparézy, dvojité vidění, ztráta zraku, epileptické záchvaty a změny psychických funkcí. Infiltrace míchy se může projevit slabostí končetin (častěji dolních než horních), dysestezií a hypostezii, bolestivostí, obtížemi s močením a se stolicí. Lumbální punkce bývá bez záchytu maligních elementů v likvoru při leukemické infiltraci CNS až u 60% případů, stejně tak nemusí být patrné změny na magnetické rezonanci mozku, přesvědčivá klinika je v takovém případě pro zařazení do protokolu pro vyšší CNS stupeň dostačující.

### Závěr

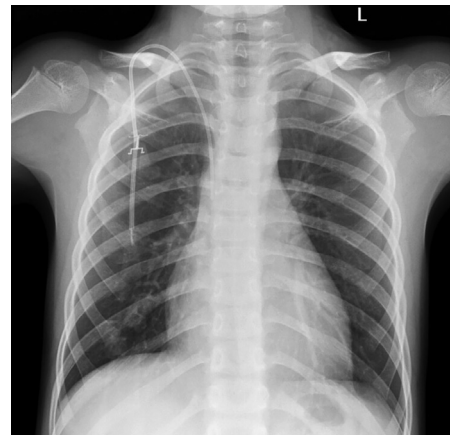
I když onkologická onemocnění u dětí nejsou častá, je třeba na jejich existenci my-

**Obr. 4.** CT hrudníku při příjmu na KDO (archiv FN Brno)



slet. Terapie vysokými dávkami kortikoidů je v případě velké nádorové masy spojená s vysokým rizikem akutního syndromu nádorového rozpadu (ATLS), při němž dochází v krátkém čase k rozpadu velkého množství nádorových buněk a uvolnění jejich obsahu do cirkulace a bez přísné monitorace a masivní hydratace bezprostředně ohrožuje pacienta na životě.

**Obr. 5.** RTG snímek D+15 (tedy po týdnu onkologické terapie) archiv FN Brno



Pacient v této kazuistice měl zpočátku velmi nenápadný průběh onemocnění ještě bez zásadních změn v krevním obraze, které se spolu s dalšími příznaky a masou v mediastinu rozvinuly až postupně, i přes terapii kortikoidy. Díky opakovaným odběrům a pečlivosti jeho praktické lékařky byla stanovena diagnóza akutní leukemie a mohl včas zahájit léčbu.

### LITERATURA

1. Národní onkologický registr – rok 2016-2020 (dostupné na <https://ccc-is.uzis.cz/>).
2. Cancela CS, Murao M, Viana MB, et al. Incidence and risk factors for central nervous system relapse in chil-

- dren and adolescents with acute lymphoblastic leukemia. Rev Bras Hematol Hemoter. 2012;34(6):436-441. doi: 10.5581/1516-8484.20120109. PMID: 23323068; PMCID: PMC3545431.

3. Zimmermann J, Jesse S, Kassubek J, et al. Differential diagnosis of peripheral facial nerve palsy: a retrospective clinical, MRI and CSF-based study. J Neurol. 2019;266(10):2488-2494. doi: 10.1007/s00415-019-09387-w. Epub 2019 Jun 27. PMID: 31250103.

**XVIII.**  
**PEDIATRICKÝ KONGRES**  
s mezinárodní účastí  
**19. - 21. 9. 2024**  
Kongresové centrum Aldis, **HRADEC KRÁLOVÉ**  
**www.pediatrie2024.cz**