

Raritní příčina kvalitativní poruchy vědomí u 18letého chlapce

MUDr. Markéta Ručková¹, MUDr. Petra Matalová, Ph.D.², MUDr. Alice Nogolová, Ph.D.¹

¹Dětské lékařství, Městská nemocnice Ostrava

²Ústav farmakologie LF UP a FN Olomouc

18letý chlapec s epilepsií a multifokální motorickou neuropatií po očkování proti chřipce byl přijat k hospitalizaci pro respirační infekci a stav po epileptickém paroxysmu. Při přijetí byl klinický náález až na chabou paraparézu dolních končetin jako reziduum multifokální neuropatie a faryngitidu chudý, laboratorně byla trombopenie a elevace zánětlivých markerů. Za 36 hodin od přijetí se rozvíjí kvalitativní porucha vědomí charakteru deliria s halucinacemi, bludy, poruchou paměti, výrazným motorickým neklidem a spánkovou inverzí. Chlapec byl následně přeložen na jednotku intenzivní péče. Bylo provedeno toxikologické a neurologické vyšetření s lumbální punkcí, MR i CT mozku, vše s negativním nálezem, psychiatrické vyšetření se závěrem organické delirium. Chlapec byl i přes vysoké dávky midazolamu, chlorpromazinu a risperidonu stále delirantní. Až po opakovaných rozhovorech chlapec přiznává abúzus alkoholu, zejména absintu, to potvrzuje i vysoká hladina CDT. Po nasazení klomethiazolu příznaky deliria rychle ustoupily.

Klíčová slova: delirium tremens, abúzus, pediatrie, kvalitativní porucha vědomí, karbohydrátdeficientní transferin (CDT).

A rare cause of qualitative disorder of consciousness in an 18-year-old boy

An 18-year-old boy with epilepsy and multifocal motor neuropathy after influenza vaccination was admitted for respiratory infection and after an epileptic seizure. On admission, clinical findings were poor except for peripheral paraparesis as residual multifocal neuropathy and pharyngitis, with thrombopenia and elevation of inflammatory markers in the admission laboratory. Within 36 hours, he developed a qualitative disruption of consciousness in the nature of delirium with hallucinations, delusions, memory impairment, marked motor restlessness, and sleep inversion. The boy was subsequently transferred to the intensive care unit. Toxicological and neurological examination with lumbar puncture, MRI and CT of the brain were performed, all with negative findings, and psychiatric examination concluded organic delirium. The boy was still delirious despite high doses of midazolam, chlorpromazine and risperidone. Only after repeated interviews did the boy admit to alcohol abuse, especially absinthe, as confirmed by a high CDT level. After the administration of clomethiazole, the symptoms of delirium quickly subsided.

Key words: delirium tremens, abuse, paediatrics, qualitative impairment of consciousness, carbohydrate-deficient transferrin (CDT).

Úvod

Kazuistika upozorňuje na velmi závažný stav s poměrně nečekanou diagnózou u adolescenta.

Chlapec ve věku 18 let, byl přijat k hospitalizaci na dětské oddělení. V rodinné anamnéze stojí za zmínku úmrtí otce na infarkt myokardu ve 46 letech, matka chlapce se léčila

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Funding/Support:

IGA_LF_2025_009.

Cit. zkr: *Pediatr. praxi.* 2025;26(1):57-60

<https://doi.org/10.36290/ped.2025.012>

Článek přijat redakcí: 23. 1. 2025

Článek přijat k tisku: 7. 2. 2025

MUDr. Petra Matalová, Ph.D.

petra.matalova@fnol.cz