



Crohnova choroba komplikovaná varicellovou infekcí

Martin Bortlík

Klinické a výzkumné centrum pro střevní záněty ISCARE, Praha
Interní klinika 1. LF UK a UVN, Praha
Farmakologický ústav 1. LF UK a VFN, Praha



ISCARE



Žena, nar. 1999

- OA: recidivující bronchitidy od 2 let, astma bronchiale od 2,5 roku
- 2010 – bronchopneumonie
- neprodělala varicellu
- 2016 - celiakie
- RA: strýc - UC

Žena, nar. 1999

- 10/2012 – dg. CN
 - postižení rektum – descendens
 - perianální píštěl
- **MR malé pánve** - závěr perianální píštěl na zadní stěně análního kanálu jdoucí do podkoží do gluteální rýhy vlevo
- **MR enterografie** -zánětlivá infiltrace stěny rektosigmatu, sigmatu i c. descendens nejspíše při m. Crohn se známkami aktivity onemocnění
- **Endoskopie:** gastritida, od rekta do descendens těžký zánět, terminální ileum klidné, perianální postižení

Žena, nar. 1999

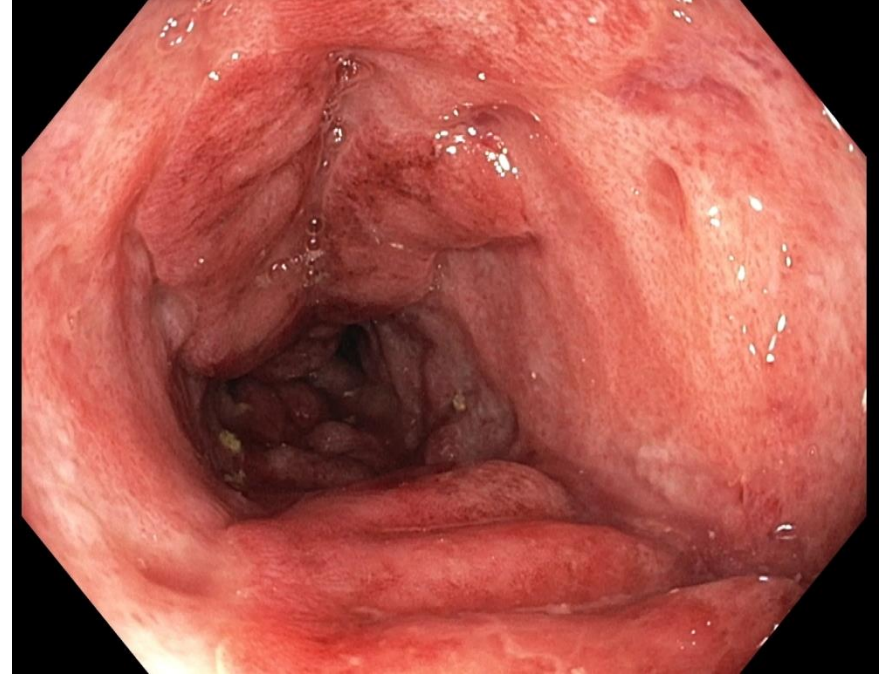
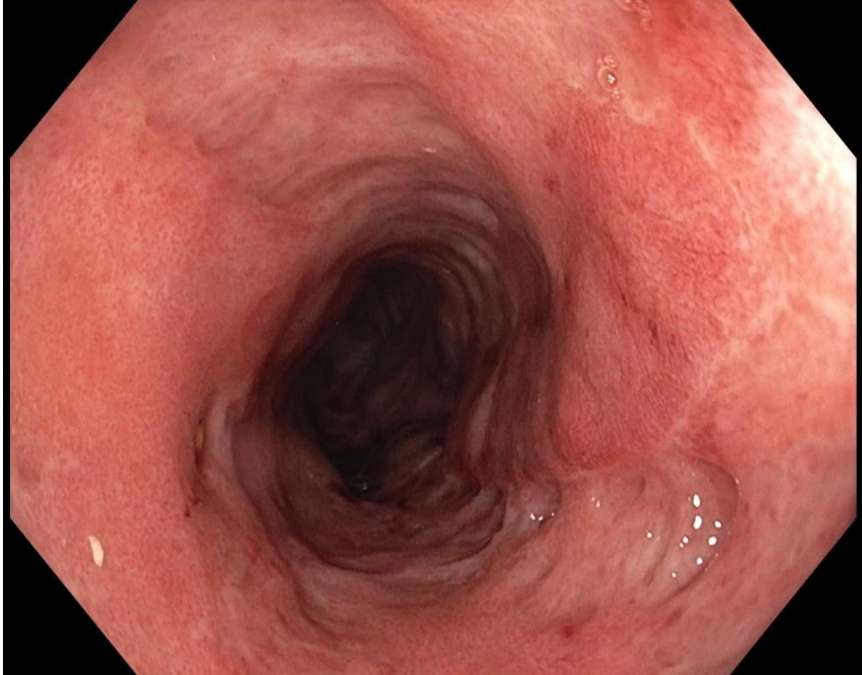
- Terapie (2012 – 2017)
 - EEV, AZA, IFX (vstupně)
 - intenzifikace IFX, výměna AZA za MTX
 - switch na ADA, intenzifikace ADA
 - UST (2017, 2 dávky)
 - reindukce IFX, alergická reakce 10/2017 (2. dávce)
- Efekt terapie dočasný, nikdy nebylo dosaženo slizničního zhojení, opakovaně hospitalizace, CS, EV...

Žena, nar. 1999

- **11/2017 – předána do Iscare**
- 5 stolic, bolesti břicha
- 63kg/180cm, BMI 19,4
- CRP 20, Hgb 105, leuko 6,4, albumin 38
- Imuran 150 mg
- Koloskopie 11/2017

Žena, nar. 1999

- Koloskopie 11/2017: **Těžké zánětlivé změny rekta a L tračníku do lienální flexury.**



Terapie: Prednison, Ciprinol, Entizol...kolísavý stav

Žena, nar. 1999

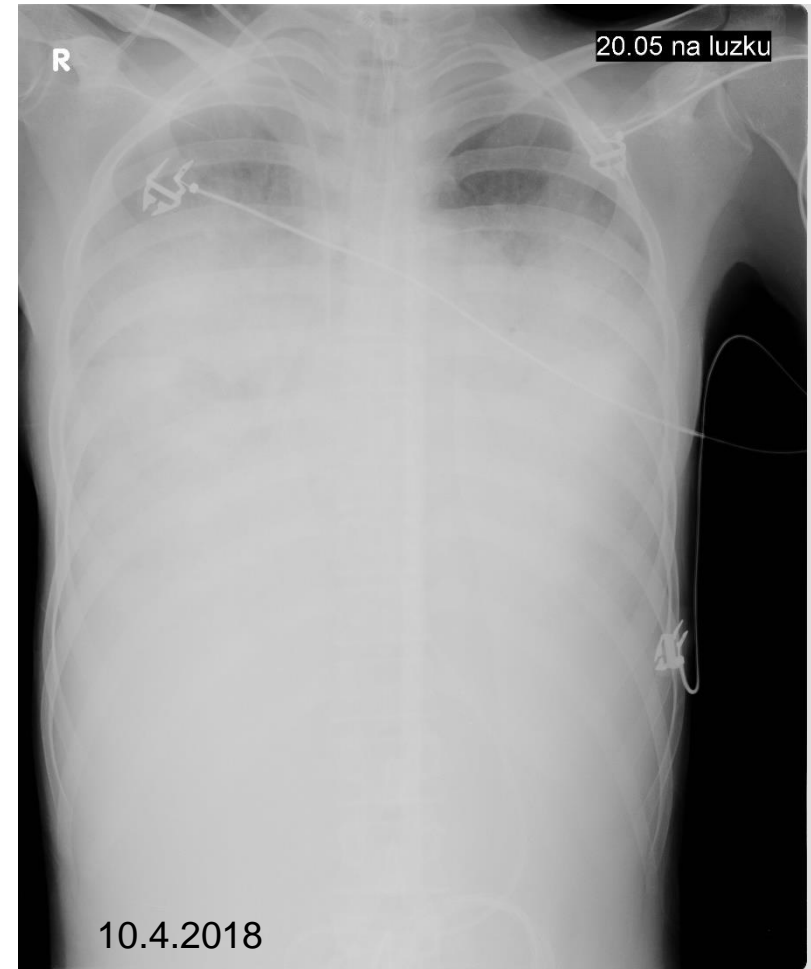
- 3/2018 – zhoršení stavu: průjmy, bolesti břicha, únava...hospitalizace
- 5.3 - 20.3.2018 hospitalizace na GE NMSKB
 - koloskopie: vysoce aktivní CN rektum – lienální flexura
 - EEV + kortikoidy i.v., vysazen azathioprin
 - ATB: Duomox, Doxybene, Entizol
 - susp. kontakt s varicellou
- stav zlepšen, domácí EV, Medrol 4 mg
- návrat do zahradnické školy...

Žena, nar. 1999

- 4.4.2018 – bolesti LS páteře
- 5.4.218 – hospitalizace Pod Petřínem, postupně průjem, krev, elevace JT, počínající kožní exantém
- 7.4.2018 – překlad na MJ III. Interní kliniky VFN
 - trombocytopenie, leukopenie, bolestivý makulozní exantém (trup, hlava)
 - kožní konsilium: nejde o varicellu, susp. vaskulitida
- 9.4.2018 – acyklovir
- 10.4.2018 – rychlé zhoršování dušnosti, hypotenze, respirační insuficience
- 10.4.2018 – překlad na RES: kritické ARDS

Žena, nar. 1999

- RTG plic – nodulární splývavé infiltráty, predominantní postižení dolních a středních polí bilaterálně



Žena, nar. 1999

- Laboratorní parametry

- ALT: 3,0...9,5...2,7...1,0

- AST: 1,2...9,5...2,9...1,2

- CRP: 13...130...75...7

- leuko: 2,7...4...3,5...9,9

- Hgb: 75...90...110

- trombo: 55...70...152

- albumin: 25...20...27

- **VARICELLA ZOSTER - pozitivita biopsie**

- **krev - VZD DNA 60,5 x 10⁶ kopií**

Žena, nar. 1999

- Kritické období: 10. – 14.4.2018 – agresivní ventilační režim, pronace...
- Postupně mírnění ventilačního režimu, pokles JT, úprava KO
- Komplikace:
 - MRSA, KLPM
 - sakrální dekubit
 - 2x reintubace při weaningu (hlenové zátky), tracheostomie

Žena, nar. 1999

- **Závěr**

- bilaterální varicellová pneumonie/pneumonitida, ARDS, akutní respirační selhání
- akutní hepatitida v.s. varicellová

Žena, nar. 1999

- **Aktuálně:**

- rehabilitace
- kombinovaná EV + PEV
- acyklovir p.o.
- prednison 20 mg p.o.
- 5-6 stolic, bez krve, perianální píštěl bez sekrece

- **Plán:**

- ustekinumab
- chirurgické řešení?