

Luiivac

a

otitis media acuta recidivans

MUDr. Zdeňka Růžičková
praktická lékařka pro děti a
dorost
Karlovy Vary - Doubí

Nynější onemocnění

Otitis media acuta recidivans

rok po nástupu do dětského kolektivu

kazuistika dívky narozené 27.4.1997

9.10.2001

první ataka otitis media acuta l. sin.

symptomatická léčba

Rodinná anamnéza

Matka nar. 1977 - operátorka
zdráva, vdaná

Otec nar. 1976 – policista
zdráv, ženatý

Bratr nar. 2001
recidivující otitis media acuta

Matka matky **Diabetes mellitus** - insulinotherapie

Otec matky **Hypertenzní nemoc**

Osobní anamnéza

I. fyziologická gravidita

I. para. ve 40. týdnu, spontánní, záhlavím,
p.hm. 3 400g, p.d. 51cm

Apgar sc. 9-9-9

Zralý, fyziologický novorozenec

Kojena plně do 6 měsíců věku,
pak fyziologický dokrm.

MM celkem až do 16 měsíce života.

Osobní anamnéza - pokračování

Kojenecký věk:

Soor cavae oris 1x

KHCD 1x

Batolecí věk:

KHCD a rhinopharyngitis acuta 4x

Angina follicularis 1x ATB Oспен

Léčba:

symptomatická event., pouze 1x ATB – Oспен

Očkování:

řádné, bez patologických reakcí

Nynější onemocnění

9.10. 2001

první ataka otitis media acuta serosa I. sin.

symptomatická léčba

30.1. 2002

Otitis media acuta I. dx purulenta,
Vegetationes adenoidea II.

paracentesa +, Amoclen

Otitis media acuta



Status praesens **13.2.2002**

**Proporcionální, eutrofická, šikovníá dívenka,
rhinolalia,**

**orgánový i somatický nález fyziologický,
hernia umbilicalis levis,**

**otoskopicky bubínky šedé s reflexem
bilaterálně.**

Sluch P,L 6/6

Hm: 19,50 kg V: 109 cm TK 110/70

Laboratorní vyšetření

13. 2. 2002

předoperační vyšetření před plánovanou adenotomií – KO+diff., JS, INR, P_APTT n.n.

CB 62 Albumin – fr. 0,633 Alfa-1-gl. 0,037
Alfa-2-gl. 0,132 **Beta-gl. 0,091** Gama-gl. 0,107
IgA 0,34 **IgG 5,35** IgM 1,85 **IgE 4,40**

Dysgamaglobulinaemia – hypo IgA a IgG

Operace

18. – 20. 2. 2002 hospitalizace

ORL oddělení nemocnice K.Vary

Dg: Vegetationes adenoidea II. stupně

Th: Adenotomia

Otitis media acuta - recidivy a léčba

9.3.2002	catarhalis l. sin.	
sympt th.		
7.4.2002	serosa l. dx.	
Amoclen		
10.9.2002	<u>IMUNOMODULAČNÍ</u>	
<u>LÉČBA</u>		
2.10.2002	catarhalis l. sin.	sympt th.
29.11.2002	l. dx. non supurativa	sympt. th.
5.2.2003	l. sin. – vpáčení	politzerace
22.2.2003	l. dx. non supurativa	

Další ORL dispenzarizace a léčba

10.4.2003

otomikroskopicky oboustranně žlutavý nádech,

tympanometricky oboustranně výpotek

Hypertrophia tonsillae palat., ve spánku oj. apnoe

Plánovaný výkon na 14.4.2003

v krátké ETN paracenteza s odsátím výpotku

zavedení gromet, kontrola AV optikou

Laboratorní vyšetření –

11.4.2003

FW 100/140

Hb 11,7 Ery 4,12 Lkc 8,8 trombo 635

diff. n.n.

JS n.n. CRP 51

CB 72 Albumin-fr. 0,551 Alfa-1-gl. 0,061

Alfa-2-gl. 0,174 Beta-gl.0,100 Gama-gl. 0,114

IgA 1,18 IgG 9,82 IgM 2,27 IgE 4,40

Therapie

Kontraindikace k operaci

ATB – Augmentin DUO

Antihistaminikum – Zodac

Laboratorní vyšetření - kontrolní

FW 12/36

CRP 0

Hb 12,3 Ery 4,35 Lkc 6,4 trombo 504

diff. n.n.

Kontrolní otoskopické vyšetření

5. 5. 2003

Bubínek vpravo šedý, lehce vpáčený, zajizvený

Vlevo před bubínkem jantarová krustička

28.5.2003

Oboustranně bubínky bez zjevných známek

tekutiny, tympanometricky oboustranně B

Alergologické vyšetření

30.6.2003

Testačně negativní

Možný infekčně alergický syndrom

Doporučení:

- Antihistaminikum**
- imunomodulace v další sérii**

po imunologickém kontrolním vyšetření

Kontrolní otoskopické vyšetření

1.8.2003

Otoskopicky bez patologického nálezu

tympanometricky vlevo C1 křivka vpravo A

Dop.: politzerace

1.9. 2003

Otoskopický nález fyziologický

Tympanometricky A křivky bilaterálně

Laboratorní vyšetření - kontrolní

23.9.2003

CB 70 Albumin-fr. 0,588 Alfa-1-gl. 0,035
Alfa-2-gl. 0,134 Beta-gl. 0,110 Gama-gl. 0,133

IgA 0,45 IgG 6,66 IgM 2,27 IgE 5,60

Therapie

Další série imunomodulace

Otorhinolaryngologická

Kontroly 1x za 1-3 měsíce

dispensarizace

Tympanometrické vyšetření střídavě nižší (C 1)

Zhoršení při nálezu rhinitis acuta

Hypertrophia tonsillae palatinae, AV nezvětšena

Sluch opakovaně P/L 6/6

Doporučená politzerace a autopolitzerace

IMUNOMODULACE

Další průběh onemocnění

Od 8.12.2003

NESTONALA

**IX/2006 plánováno kontrolní imunologické
a laboratorní vyšetření**

Cíl terapie

Zabránit recidivám zánětu středouší

Zachovat fyziologické sluchové funkce

Zajistit možnost plnohodnotného života