

**MP2064 - Plíce - abscesy zlatého
stafylokoků**
Objednací kód: **4003.MP2064**



Cena bez DPH

16.840,00 Kč

Cena s DPH

20.376,40 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

Klinická historie

55letá žena má těžkou dušnost, produktivní kašel a kandidózu v ústech. Je v imunopresi s anamnézou revmatoidní artritidy léčené steroidy a cyklofosfamidem. V kultuře sputa se vyvinul zlatý stafylokok. Byla u ní zahájena vhodná terapie, ale krátce po přijetí zemřela.

Patologie

Byla rozpuřlena pravá plíce. Je vidět několik nepravidelných abscesových dutin. Největřší z nich, ve vrcholu dolního laloku, měří v průměru 4 × 3 cm. Na vrcholu horního laloku je další nepravidelná abscesová dutina, která je méně patrná, přibližně 3 × 2 cm v průměru obklopená zónou konsolidace. Je také vidět řada malých abscesů. Ve středním laloku je přítomna nerovnoměrná konsolidace. Četné průdušky obsahují a jsou ucpané špunty hnisu. V kulturách odebraných ze vzorku se vyvinul zlatý stafylokok. Toto je příklad mnohočetných stafylokokových plicních abscesů u pacienta v imunopresi.

Další informace

Zlatý stafylokok je grampozitivní kok. Je součástí mikroflóry lidského těla, která se obvykle nachází na kůži nebo v horních cestách dýchacích. Obvykle je komenzální, ale může způsobit oportunní infekce, jako jsou kožní infekce běžně nebo méně často, pneumonie a endokarditida. Může způsobit komunitní i nemocniční pneumonii. Nemocniční stafylokoková pneumonie je nejčastěji spojena s intubací a prodlouženými příjmy. Prevalence nemocniční pneumonie způsobené Methicilin-Resistant Staphylococcus Aureus (MRSA) se zvyšuje. Je důležitou příčinou sekundární bakteriální pneumonie u pacientů po virové respirační infekci, např. po chřipkové infekci. Uživatelé drog nitrožilní cestou mají zvýšené riziko rozvoje ‚metastatické‘ pneumonie a endokarditidy způsobené zlatým stafylokokem v důsledku stafylokokové bakteriémie způsobené používáním špinavých jehel. Pneumonie způsobená zlatým stafylokokem je závažná a je spojena se zvýšeným výskytem komplikací, jako je tvorba kavitačního abscesu a empyém.

Podezření na pneumonii způsobenou zlatým stafylokokem by mělo být bráno v potaz u kterékoli z výše uvedených vysoce rizikových skupin, stejně jako u pacientů s pneumonií s rychlým zhoršením, hemoptýzou, časnou multilobární pneumonií na RTG snímku, plicní kavitací nebo diseminovanou intravaskulární koagulací. První volbou pro léčbu pneumonie způsobené zlatým stafylokokem je podávání penicilinových antibiotik, jako je flukloxacilin. Rezistence zlatého stafylokoka na penicilin je velmi častá při produkci penicilinázy, např. MRSA. MRSA se léčí glykopeptidovými antibiotiky, jako je vankomycin, nebo oxazolidinonovými antibiotiky, jako je linezolid.