

ΣΥΝΥΠΑΡΞΗ ΑΤΡΗΣΙΑΣ ΒΡΟΓΧΟΥ ΚΑΙ ΒΡΟΓΧΟΜΑΛΑΚΥΝΣΗΣ ΣΕ ΚΟΡΙΤΣΙ 5 ΕΤΩΝ

Ξιούφη Δ¹, Κυροχρήστου Η¹, Ανθρακόπουλος Μ², Μερμίρη Δ³, Γκέτση Β¹

¹ Παιδιατρική Κλινική, Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων «Γ.Χατζηκώστα», Ιωάννινα

² Παιδοπνευμονολογική Μονάδα, Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών, Ρίο – Πάτρα

³ Μονάδα Αλλεργικών και Αναπνευστικών Νοσημάτων, ΓΝ Παιδων Πεντέλης, Αθήνα

Σκοπός

Η βρογχική ατρησία είναι μια σπάνια συγγενής ανωμαλία. Συνήθως διαγιγνώσκεται στη 2^η-3^η δεκαετία της ζωής, καθώς το 50%-65% των ασθενών είναι ασυμπτωματικοί. Η τραχειοβρογχομαλάκυνση μπορεί να είναι πρωτοπαθής ή δευτεροπαθής, συνηθέστερα μετά από χρόνια λοίμωξη των αεραγωγών. Σε αυτήν το χόνδρινο τμήμα της τραχείας και των βρόγχων αδυνατεί να συγκρατήσει πλήρως ανοιχτό τον αυλό των αεραγωγών, ιδιαίτερα στις έντονες αναπνευστικές κινήσεις. Ενίοτε συνοδεύεται από ανωμαλίες των μεγάλων αγγείων. Σκοπός είναι η περιγραφή περίπτωσης συνύπαρξης αυτών των ανωμαλιών.

Παρουσίαση περιστατικού

Περιγράφεται περίπτωση κοριτσιού 5 ετών που προσήλθε με βήχα από 15ημέρου και πυρετό από 12ώρου. Στο ατομικό αναμνηστικό αναφέρονται: (α) συχνές λοιμώξεις αναπνευστικού και (β) προ διατίας νοσηλεία για πνευμονία αριστερού κάτω λοβού. Στην κλινική εξέταση διαπιστώθηκαν τελοεισπνευστικοί τρίζοντες αριστερής βάσης.

Εργαστηριακός έλεγχος: WBC: 7220 c/μl, TKE:79 mm την 1η ώρα, CRP: 12,4 mg/l.

A/a θώρακα: εικόνα πύκνωσης στη βάση του αριστερού πνεύμονα με ασαφποίηση σύστοιχου ημιδιαφράγματος.

CT θώρακα: Ευρήματα συμβατά με τμηματική πυκνοατελεκτασία στον αριστερό κάτω λοβό και παρουσία καρδιακού βρόγχου δεξιά μήκους 0,5 cm.

Βρογχοσκόπηση (υπό γενική αναισθησία με αυτόματη αναπνοή): Τυφλός υπεράριθμος βρόγχος δεξιά. Σύμπτωση των τοιχωμάτων του μέσου λοβού κατά την αναπνοή, βρογχομαλάκυνση του τοιχώματος του αριστερού βρογχικού δένδρου και βλεννοπιώδεις εκκρίσεις αριστερά.

Καλλιέργεια βρογχικών εκκρίσεων: Αιμόφιλος της γρίπης

Θεραπεία: χορήγηση αντιβιοτικής αγωγής και φυσικοθεραπεία αναπνευστικού

Συμπέρασμα

Η τεκμηρίωση της βρογχικής ατρησίας απαιτεί συνδυασμό παθολογικών ευρημάτων από CT και βρογχοσκόπηση, ενώ της τραχειοβρογχομαλάκυνσης εύκαμπτη βρογχοσκόπηση που διενεργείται με βαθιά καταστολή ή γενική αναισθησία με αυτόματη αναπνοή, ώστε να διατηρείται η πραγματική δυναμική των αεραγωγών.