



PLICNÍ A MIMOPLICNÍ FORMA TUBERKULÓZY- KAZUISTIKA.

Hozáková L.¹, Dombrovská K.², Bártek T.³, Havel M.⁴, Ulmann V.⁵

¹Klinika infekčních nemocí, FN Ostrava

²Interní klinika, FN Ostrava

³Klinika plicních nemocí a tuberkulózy, FN Ostrava

⁴Klinika nukleární medicíny, FN Ostrava

⁵Centrum klinických laboratoří, Zdravotní ústav v Ostravě, Ostrava

KAZUISTIKA

- Muž, 56 let
- OA: ulcerózní pankolitida od 2006, léčen kortikoidy, od 2017 imunosupresivy (Imuran) a biologickou léčbou, stp. flebotrombóze PDK 2008, LDK 9/17
- SPA: řidič, bydlí s dcerou v paneláku
- FA: Salofalk, Imuran, Remsima, Warfarin



KAZUISTIKA

- NO: od začátku března 2018 kašel bez expektorace, T 38-40 °C, jinak se cítí dobře.
- 1. hospitalizace: 3.-13.4.2018- plicní klinika: pleuritida vpravo, perikardiální výpotek- hodnoceno jako kardiální dekompenzace při bronchitidě.
- 2. hospitalizace: 26.4.-2.5.2018-interní klinika: klostridiová kolitida (GDH pozit., toxiny negativní)



KAZUISTIKA

- 3. hospitalizace: 1.6.-19.7.2018- interní klinika.
- Subj. potíže: přetrvávající horečky do 40 °C, noční pocení, váhový úbytek 4 kg/3 měsíce
- Obj.nález: dobře komponovaný, kardiopulmonálně kompenzovaný



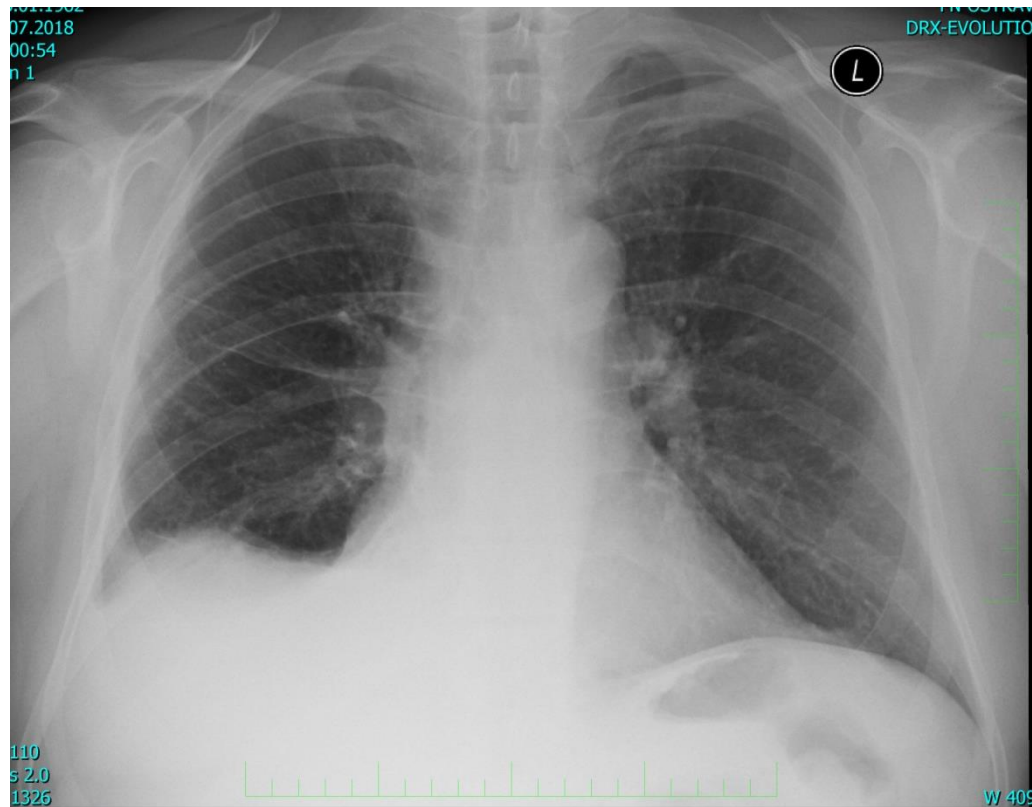
LABORATORNÍ VYŠETŘENÍ

	1. hospitalizace		2. hospitalizace		3. hospitalizace	
	3.4.	12.4	20.4.	2.5.	1.6.	16.7.
hemoglobin	110	111	107	103	113	109
leukocyty	3.9	3.9	3.57	4.47	3.99	4.36
CRP	197	7.5	63	53	104	43
PCT	<0.02		<0.02		<0.02	



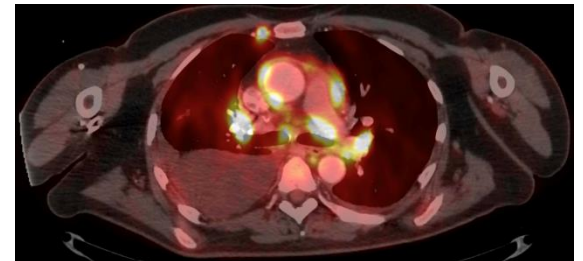
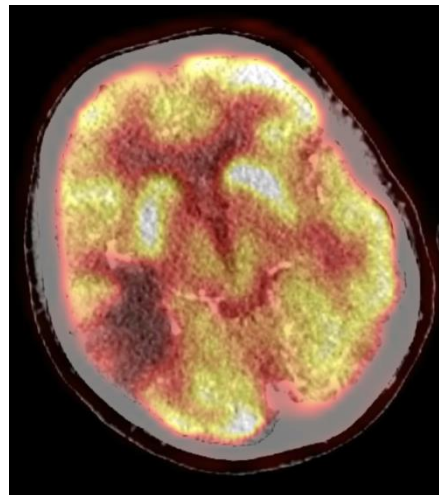
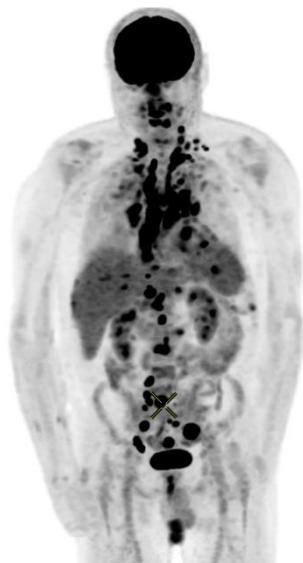
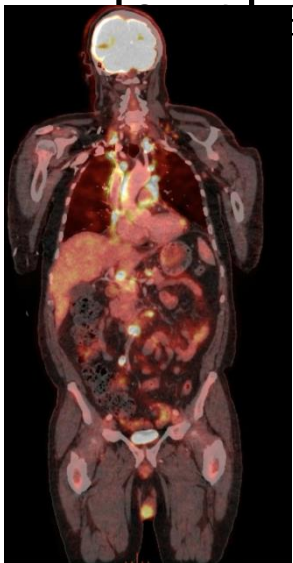
RTG PLIC

- susp. minimální fluidothorax vpravo



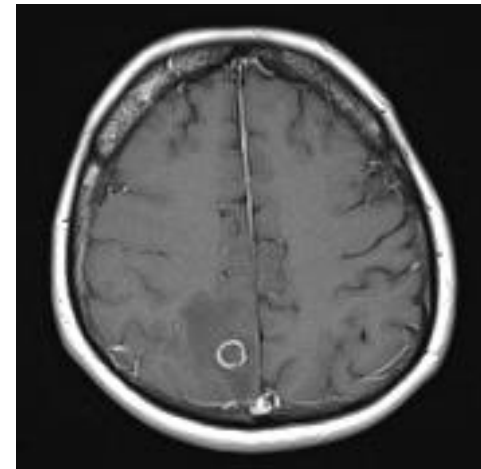
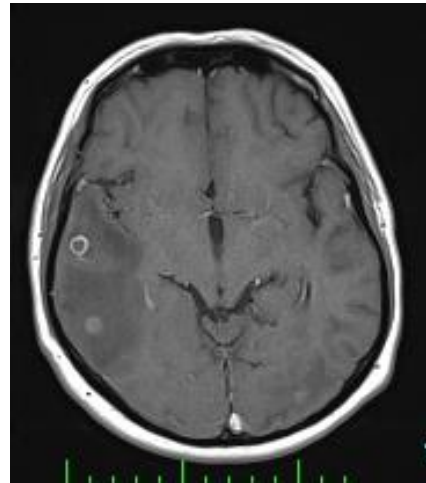
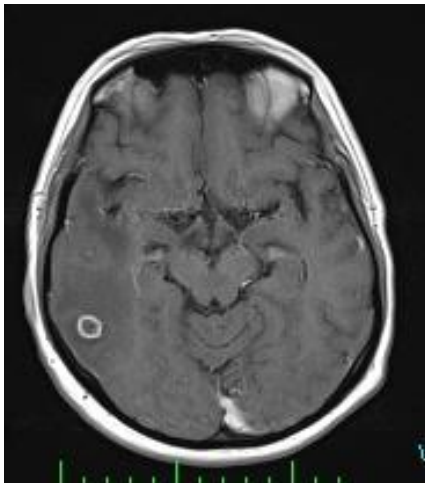
PET/CT

- hypermetabolizmus glukózy v uzlinách krku, pod a nadklíčků, parasternálně, v plicních hilech, retroperitoneu, pánvi, mezenteriu, hypermetabolizmus glukózy v několika fokusech ve stěně rekta, sigmatu a ilea, infiltráty a ložiska v obou plicních křídlech, v mozku hypodenzní



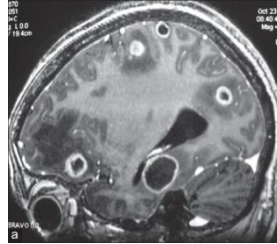
MR MOZKU

- vícečetná prstenčitá ložiska s výrazným perifokálním edémem T-P vpravo a O vlevo- dif. dg. mykotická či parazitární etiologie, nelze vyloučit meta. Nemá charakter abscesu.

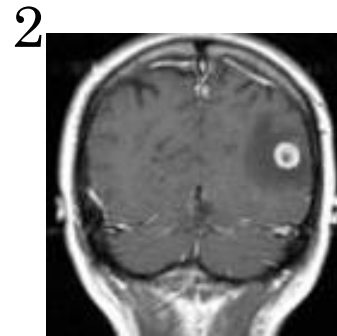


DIFERENCIÁLNÍ DIAGNÓZA

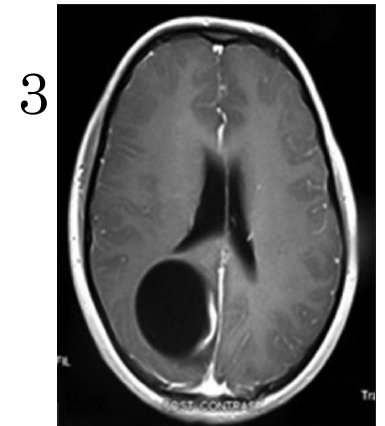
- 1. Lymfom 1.



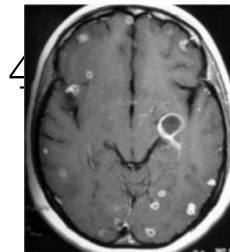
- 2. Metastáza



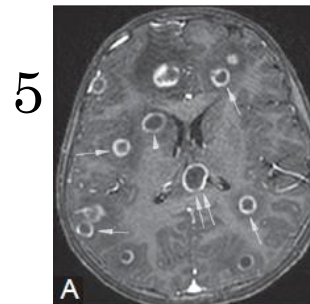
- 3. Cystická echinokokóza



- 4. Tuberkulom



- 5. Toxoplasmóza



KAZUISTIKA

- Infektol. vyš.: nelze vyloučit toxoplazmózu, dop. vyš. sérologii na toxoplasmózu včetně PCR, a-HIV, Quantiferon, beta 1,3d glukán , kryptokoky, hematologické vyš. k vyloučení lymfomu.
- Hematol. vyš.: vyš. kostní dřeň- neg., dop. exstirpace uzliny- histol. vyš. uzliny krční- nádor neprokázán
- Neurologické vyš.: neurotopický nálezn v normě



KAZUISTIKA

- Sérologie na toxoplazmózu: neg. v séru a likvoru včetně PCR- *Toxoplasma gondii*
- a-HIV: *neg.*
- Quantiferon pozitivní
- Mantoux II: + 17 mm
- Sputum, bronchoalveolární laváž- *M. tuberculosis* neg.



KAZUISTIKA

- MR mozku po 3 týdnech: ložiska beze změny
- Indikace k odstranění ložiska mozku k histologickému vyšetření
- Sputum na *M. tuberculosis*: kultivačně pozitivní
- Pacient přeložen do plicní léčebny



ZÁVĚR

Imunokompromitovaní pacienti

- teploty nejasného původu
- ložiskové postižení mozku

v rámci diferenciální diagnostiky nutno zvažovat také tuberkulózu

