



1. LÉKAŘSKÁ FAKULTA
UNIVERZITY KARLOVY V PRAZE

LARYNGOPHARYNGITIS ACUTA po fyzickém inzultu - angioedém

Jan Cihlář

František Valeška

ARK 1.LF UK a TN Praha

Kazuistika:

- Muž, 40 let
- Anamnéza: st.p. alergickém otoku d.ú. 2013
AA: neg., FA: sine
- Den před přijetím do TN napaden - vyšetřen v nem. Ml. Boleslav CT hlavy a krku bez patologie - propuštěn
- Po cca 24 hod přichází na ORL ambulanci TN - otok d.ú., porucha polykání
- Pharyngolaryngoskopie: sklovitý otok uvuly a patrových oblouků sestupující do hypofaryngu, štíhlá epiglotis a hlasové vazy
- Laboratorní vyšetření: v normě
- Příjmová dg.:

laryngopharyngitis acuta × alergický otok hypofaryngu

Průběh:

- Příjem na ORL odd. TN
- Medikace: antihistaminika, kortikoidy, adrenalin i.m.
- Otok progreduje - pro hrozící obstrukci DC překlád na ARK
- Dg. při překladu: alergický otok dutiny ústní a hypofaryngu

Průběh:

- Monitorace, pomůcky (plán) k zajištění DC
- Vstupně pokračováno v zavedené medikaci
- Otok dále progreduje - rty, jazyk. Obtížná artikulace a polykání. Subjektivně bez dušnosti. Objektivně bez zn. RI.
- Doplnění anamnézy: opakovaně izolované otoky různých lokalit po (drobném) traumatu

JINÁ ETIOLOGIE?

Etiologie ?

- **ANGIOEDÉM** kalikrein - bradykininový systém (deficit C1- INH) ?
- Změna th.: mražená plazma, kyselina tranexamová
- Ústup symptomů
- Za 24 hod překlad na standardní odd. ORL
- Následující den dimise

Etiologie - potvrzení

- Laboratorní vyšetření:

tryptáza	3,0 µg/l [0 - 11 µg/l]	≈
C3	0,92 g/l [0,85 - 1,60 g/l]	≈
C4	0,03 g/l [0,15 - 0,45 g/l]	↓
C1- INH	0,10 g/l [0,15 - 0,36 g/l]	↓

ANGIOEDÉM kalikrein - bradykininový systém (deficit C1- INH)

ANGIOEDÉM

- Náhle vzniklý otok kůže nebo sliznic → vyvolaný vazoaktivními mediátory → dilatace a zvýšená permeabilita cév podkoží nebo submukózy.
- Postihuje různé lokality vč. GIT a DC - život ohrožující stavy
- Může být spojen s výsevem kopřivky

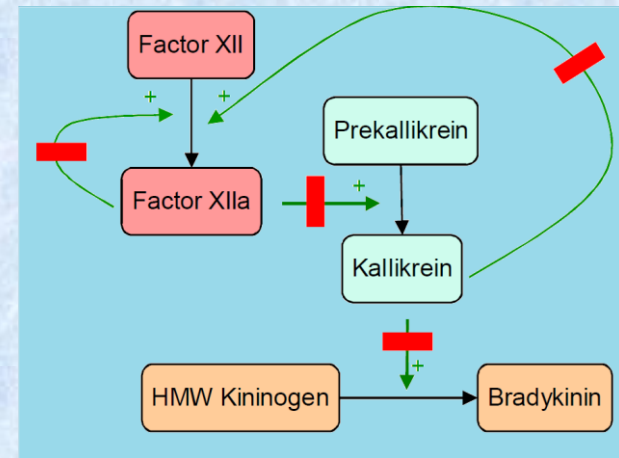


ANGIOEDÉM

- Angioedém při deficitu C1 - INH, bez kopřivky

- Hereditární
- Získaný
- Při léčbě ACEi

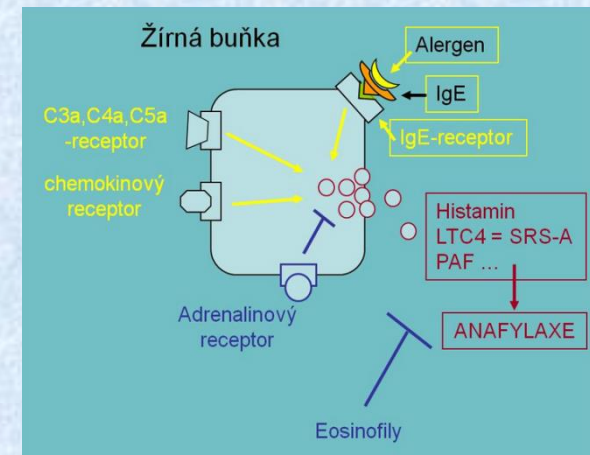
BRADYKININ



- Angioedém s výsevem kopřivky

- Anafylaktický × imunokomplexový typ přecitlivělosti
- Neimunologické mechanismy - histaminoliberátory

HISTAMIN



ANGIOEDÉM - diagnostika a léčba

- Angioedém při deficitu C1 - INH, bez kopřivky

BRADYKININ

- Anamnéza
- Spouštěč - trauma
- Absence kopřivky a svědění
- Lab.: ↓ C1-INH ↓ C2 ↓ C4
- Nereaguje na th. antihistaminiky, kortikoidy

TERAPIE: koncentrát C1-INH, rekombinantní C1-INH, antagonistu receptoru B2

mražená plazma, kys. Tranexamová

vysazení ACEi

ANGIOEDÉM - diagnostika a léčba

- Angioedém s výsevem kopřivky

HISTAMIN

- Anamnéza - alergie
- Spouštěč - alergen ∨ histaminogenní látka
- Přítomnost kopřivky a svědění
- Lab.: ↑ tryptáza ↑ histamin

TERAPIE: antihistaminika, kortikoidy, adrenalin

ANGIOEDÉM - diagnostika a léčba

- Život ohrožující otok / angioedém

Nereagující na th. antihistaminiky, kortikoidy, adrenalinem

Vyloučena infekční etiologie



kalikrein - bradykininový systém

deficit C1- INH

Th.: mražená plazma





Kremsier, August Carl Haun, kolorovaná litografie, 1857