

PŘECHODNÉ ZÁŠKUBY BRÁNICE U NOVOROZENCE

Jiránek M., Pánek M.

Novorozenecké oddělení, Krajská zdravotní a.s., Masarykova nemocnice v Ústí nad Labem

V předloženém příspěvku je prezentován případ donošeného chlapce s nepříliš obvyklou poporodní adaptací a následnou komplikací. Chlapec se narodil v oblastní nemocnici, kde v první hodině dochází k poruše poporodní adaptace ve smyslu hypoventilace a cyanózy. Po zajištění dýchacích cest endotracheální intubací byl zjištěn plášťový pneumotorax a pro nutnost umělé plicní ventilace chlapec přeložen na naše pracoviště. Pneumotorax se dále nerozvíjí, proto byl zvolen konzervativní postup léčby. Od třetího dne života se objevují záškuby bránice, které imitují křeče. Na aEEG však žádná křečová aktivita opakovaně nebyla zachycena a ani videoEEG klinický paroxysmus nezachycuje. Záškuby bránice se objevovaly opakovaně v salvách, bez reakce na podávanou antikonvulzivní terapii. Stav chlapce byl opakovaně konzultován s dětským neurologem. Postupně se četnost výskytu záškubů bránice snižuje a od 8. dne již nebyly pozorovány. Stav byl uzavřen jako paroxysmální stavy bránice při iritaci n. frenicus podkožním emfyzémem. V dalším průběhu pak k žádným komplikacím nedošlo. V ambulantních neurologických kontrolách je stav chlapce dobrý.