

Tytuł: Tamponada serca w przebiegu zapalenia osierdzia u dziecka po przebytej p?onicy. / Cardiac tamponade in course of pericarditis after scarlet fever-case presentation.

S?owa kluczowe: p?onica tamponada serca zapalenie osierdzia kardiologia

Keywords: cardiac tamponade pericarditis scarlet fever cardiology

Autorzy:

Bo?ena Werner - Klinika Kardiologii Wieku Dzieci?cego i Pediatrii Og?olnej AM w Warszawie

Ma?gorzata Go??bek Dylewska - Klinika Kardiologii Wieku Dzieci?cego i Pediatrii Og?olnej, Warszawski Uniwersytet Medyczny

Krzysztof Ebinger - Klinika Chirurgii Dzieci?cej, Warszawski Uniwersytet Medyczny

Streszczenie:

Przedstawiono przypadek 12-letniego ch?opca z wysi?kowym zapaleniem osierdzia, kt?ore wyst?pi?o 10 dni po przebytej p?onicy. Dominuj?cymi objawami w pocz?tkowym okresie choroby by?y: b?l w klatce piersiowej promieniuj?cy do lewego barku i duszno??, nasilaj?ce si? w pozycji le??cej. Pomimo stosowanego leczenia zachowawczego: przeciwzapalnego, odwadniaj?cego i antybiotykoterapii, u pacjenta wyst?pi?y objawy zagra?aj?cej tamponady serca, wymagaj?ce perikardiocentezy i drena?u osierdzia. Po 8 tygodniach stwierdzono nawr?ot zapalenia osierdzia z towarzyszcym zapaleniem p?uc i op?ucnej. Zastosowano wy??cznie leczenie zachowawcze z dobrym wynikiem. Podczas pierwszej hospitalizacji uwa?ano, ?e prawdopodobn? pierwotn? przyczyn? zapalenia osierdzia jest zaka?enie paciorkowcowe. Ze wzgl?du na nawrotowy charakter choroby oraz wykrycie przeciwcia? przeciwdroowych w niskim mianie w p?ynie osierdziowym, a w czasie drugiej hospitalizacji tak?e we krwi, nale?y rozwa?y? przyczyny immunologiczne zapalenia osierdzia, a zw?aszcz? choroby tkanki ??cznej.

Abstract:

We present the case of 12 years-old-boy with the onset of acute pericarditis 10 days after the scarlet fever. A sharp, stabbing chest pain, radiating to the left shoulder and dyspnea, worsening in supine position and deep inspiration, were the leading symptoms. Despite the pharmacological treatment with nonsteroidal antiinflammatory drugs, diuretics, antibiotics the symptoms of cardiac tamponade occurred. Patient required pericardiocentesis with pericardial drainage. After 8 weeks he presented with pericarditis and pleuropneumonia. Pharmacological treatment was administered with good clinical effect. During the first hospitalization the streptococcal infection was considered as the probable cause of pericarditis. Analyzing recurrent nature of pericarditis, positive antinuclear antibodies at low titers in the pericardial fluid and serum, the immune etiology of pericarditis, especially collagen disease, should be considered in differential diagnosis.