

Abstrakty z XXIX. kongresu ČSARIM

Kazuistiky

Vítězná práce

Alfa gal syndrom: Dáme sbohem ledvinkám a tatarskému bifteku?

Tégl V.¹, Müller J.², Žídková A.¹, Kletečka J.¹,
Matějovič M.², Beneš J.¹

¹Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny
Fakultní nemocnice Plzeň

²1. interní klinika Fakultní nemocnice Plzeň

Úvod: Alfa-gal syndrom je málo časté a nově popsané alergické onemocnění, projevující se opožděnou reakcí na disacharid galaktózu – alfa-1,3-galaktózu. Ten se vyskytuje v tkáních savců vyjma vyšších primátů. Reakce nastává po konzumaci savčího červeného masa nebo vnitřností, ale i expozici jiným produktům (želatina, bioprotézy). Mechanismus vzniku je spjatý s alfa-gal imunizací po kousnutí klíštětem, které sálo na savčím hostiteli.

Popis kazuistiky: Tyto kazuistiky popisují případy 69letého a 54letého nemocného s anafylaktickým šokem a náhlou zástavou oběhu (NZO). U prvního pacienta bylo prvotním projevem svědění s následným kolapsem po konzumaci vepřových ledvin. U mladšího došlo po konzumaci tatarského bifteku k náhlé nevolnosti s následným kolapsem. V obou případech byla NZO charakteru bezpulsové elektrické aktivity s úspěšnou resuscitací v terénu. V rámci diferenciální diagnostiky NZO a suspektní alergické reakce byly provedeny odběry tryptázy (vysoce pozitivní). Následně po rozboru příčin byla stanovena i pozitivita IgE alfa-gal. Starší z nemocných přežil bez neurologického deficitu, mladší byl zařazen do dárcovského programu po průkazu smrti mozku.

Závěr: Kazuistiky zdůrazňují nutnost pomýšlet na anafylaktickou reakci jako jednu z potenciálních příčin NZO, a to i v případech, kdy se nejedná o typický trigger. S ohledem na vysoký výskyt klíšťat v ČR a relativně významnou konzumaci masa v naší populaci se může v budoucnu alfa-gal stát častější příčinou i život ohrožujících potravinových alergických reakcí.

LITERATURA

1. Steinke JW, Platts-Mills TA, Commins SP. The alpha-gal story: lessons learned from connecting the dots. *J Allergy Clin Immunol.* 2015;135(3):589-597.

Koncepce oboru Anesteziologie a resuscitace a záchranné služby

Vetešník J.

Zdravotnická záchranná služba Olomouckého kraje,
Olomouc

Komise pro historii oboru ČSARIM

Úvod: Zásadním počinem pro moderní rozvoj zdravotnických záchranných služeb a milníkem v péči o pacienta v kritickém stavu v terénu v tehdejší ČSSR byla koncepce oboru Anesteziologie a resuscitace z roku 1974.

Metodika: Navazující Metodická Opatření Ministerstva zdravotnictví ČR č. 32, 33, 34 a 35/1974 zahrnující záchranné služby pod odbornou metodické vedení přednosty ARO.

Výsledky: Zažité paradigma přednemocniční péče uplatňované stylem „nalož a jed“ s počátkem skutečné medicínské terapie až po proběhlém transportu do nemocnice nahradila idea pomoci „přímo u pacienta“ formou časově dostupné a vybavené sanity s odpovídajícím personálem – posádkou tvořenou lékařem – ideálně erudovaným anesteziologem společně se středním zdravotnickým pracovníkem a s řidičem. Právě anesteziolog byl (a zůstává) tím, kdo z různých medicínských specializací nejlépe ovládá resuscitační algoritmy a techniky a denně pracuje s řízeným bezvědomím. Modelovým pracovištěm vzájemné mezioborové spolupráce bylo ostravské ARO pod vedením primáře MUDr. Jiřího Dostála se sítí devatenácti stanic záchranné služby v bývalém Severomoravském kraji.

Závěr: Teoreticky a organizačně světově vyspělý systém nebyl nikdy bezebytku realizován, potýkal se s problémy jak materiálně technickými, tak i personálními.

LITERATURA

1. Pokorný J. Poselství anesteziologům. *Anest. intenziv. Med.* 2011;22(6): 349-354.
2. Pokorný J. Přednemocniční péče o nemocné a raněné v minulosti. *Urgentní medicína.* 2007;10(4):4-9.

Texty abstraktů neprošly redakční/editorskou úpravou.