

Purtscherova retinopatie jako vzácná příčina slepoty po traumatu hrudníku

Wittenbergová E¹, Závorková M²

¹ Klinika anesteziologie, perioperační a intenzivní medicíny Fakulty zdravotnických studií Univerzity Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní – Masarykovy Nemocnice v Ústí nad Labem

² Oční klinika Fakulty zdravotnických studií Univerzity Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem a Krajské zdravotní – Masarykovy Nemocnice v Ústí nad Labem

Úvod: Purtscherova retinopatie je vzácná komplikace závažných traumat, vznikající pravděpodobně na podkladě mikroembolizace tukové tkáně s podílem žilní infarktu, což vede k ischemii sítnice. Ve více než 50 % případů je slepota oboustranná. Kauzální terapie neexistuje, zkouší se kortikoidy, anti-VEGF protilátky či laser, prognóza je však nepříznivá.

Popis kasuistiky: 78letá pacientka bez premorbidní poruchy visu byla přijata po sražení autobusem a přejetí jeho nápravou s devastujícími poraněními obou HKK. Pro nutnost hluboké sedace byla zpočátku nevyšetřitelná. Po tracheostomii byla zjištěna oboustranná slepota s oftalmoplegií. Strukturální patologie v oblasti očnice a oka i cévní uzávěr byly vyloučeny. Na očním pozadí byl edém sítnice s třešňovou makulou, bledá sítnice s třískovitými hemoragiemi (Purtscherovy skvrny) a penízkovatění toku v arteriích. Nález byl uzavřen jako Purtscherova retinopatie. Kortikoterapie nebyla zahájena pro měkkotkáňovou infekci HKK s obtížným hojením. K reparaci zraku nedošlo, pacientka zemřela na progredující multiorgánové selhání.

Závěr: Kasuistika dokumentuje velmi vzácnou, ale zrak devastující komplikaci závažného traumatu, jejíž typický projev může být v intenzivní péči maskován omezenou vyšetřitelností a jejíž nepříznivá prognóza zásadně ovlivňuje kvalitu života.

LITERATURA

1. Miguel AI, Henriques F, Azevedo LF, Loureiro AJ, Maberley DA. Systematic review of Purtscher's and Purtscher-like retinopathies. *Eye (Lond)*. 2013;27(1):1-13. doi:10.1038/eye.2012.222
2. Serhan HA, Abuawwad MT, Taha MJ, et al. Purtscher's and Purtscher-like retinopathy etiology, features, management, and outcomes: A summative systematic review of 168 cases. *PLoS One*. 2024;19(9):e0306473. Published 2024 Sep 6. doi:10.1371/journal.pone.0306473

Fibrooptická intubace s použitím supraglotické pomůcky jako řešení neočekávané obtížné intubace

Ferra O, Šimeček V

Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny
2. Lékařské fakulty Univerzity Karlovy a Fakultní nemocnice Motol, Praha

Úvod: Obtížné zajištění dýchacích cest je závažnou komplikací v anesteziologii a může vyžadovat využití nestandardních postupů.

Kazuistika: Muž 62 let, původně intubován při primoooperaci CABG přímou laryngoskopií s bougie, byl po rozvoji rozsáhlé hnisavé mediastinitidy, rozpadu rány a dehiscenci sternu indikován k operační revizi. Při zajištění dýchacích cest došlo k neočekávané obtížné oro-tracheální intubaci, nebylo dosaženo lepšího obrazu než Cormack-Lehane IV a intubace selhala i s bougí. Pravděpodobně došlo ke změně anatomických poměrů vzhledem k otoku tkání. Ventilace obličejovou maskou byla možná. Po dvou neúspěšných intubačních pokusech byla bez obtíží zavedena laryngeální maska i-Gel umožňující adekvátní ventilaci. Vzhledem k rizikům spojeným s dalšími pokusy s použitím jiných pomůcek, např. videolaryngoskopu, byla zvolena intubace skrze i-Gel. Ke snížení rizika selhání metody a další traumatizace laryngu byl postup realizován pomocí flexibilní fibroskopie. Pacient byl ponechán s i-Gel+OTI in situ, přeložen na JIP, kde byl za přítomnosti pomůcek pro obtížné zajištění DC a při pozitivním testu spontánní ventilace extubován.

Diskuze: Kombinace supraglotické pomůcky a fibroskopie umožnila bezpečné zajištění dýchacích cest v nestandardní situaci a minimalizovala riziko hypoxie i poranění. Akutní mediastinitida může být nečekanou příčinou zhoršení intubačních podmínek.

Závěr: Fibrooptická intubace skrze supraglotickou pomůcku je efektivní alternativou při neočekávané obtížné intubaci.