

Žariščni glivni cerebritis kot obdukcijska najdba pri nedonošenčku z multiorgansko odpovedjo

Tajda Doupona, Tina Perme

Uvod

Invazivna okužba z glivami, zlasti z glivami iz skupine *Candida*, je pogosta pri kritično bolnih novorojenčkih. Pri izjemno prezgodaj rojenih nedonošenčkih je drugi najpogostejši infektivni vzrok smrti. Značilno je, da prizadene osrednje živčevje.

Predstavitev primera

Predstavljamo primer izjemno nedonošenega dečka, ki se je rodil po carskem rezu zaradi težke preeklampsije in znotrajmaterničnega zastoja v rasti. Deček se je rodil z gestacijsko starostjo 25 tednov 1/7, porodna teža je bila 370 g. Po oskrbi dihalne poti smo takoj po rojstvu pričeli z empiričnim antibiotičnim zdravljenjem z ampicilinom in gentamicinom, ki smo ga 3. dan ob poslabšanju kliničnega stanja zamenjali z vankomicinom in cefotaksimom. Ob naraščajočih vrednostih vnetnih kazalcev in pozitivnem izvidu aspirata traheje na glive kvasovke, smo 10. dan uvedli še flukonazol. Dečkovo klinično stanje se je slabšalo, postavljen je bil sum na nekrotizirajoči enterokolitis,

zato je bil 28. dan deček operiran. Ves čas je prejemal večtirno protimikrobno zdravljenje z vankomicinom, meropenom, rifampicinom in flukonazolom. Kljub intenzivnemu internističnemu zdravljenju se je dečkovo klinično stanje slabšalo z znaki prizadetosti skoraj vseh organskih sistemov. Zaradi slabe prognoze je multidisciplinarni konzilij sklenil, da so možnosti zdravljenja in diagnostike izčrpane in sprejel odločitev za sočutno nego. Deček je v starosti 79 dni umrl. Med obdukcijo so presenetile najdbe nevrosekcije, kjer je bil v cerebelarnem pedunklu ob 4. ventriklu viden manjši fokus vnetja, v makrofagih pa dokazana prisotnost gliv, skladno z žariščnim glivnim cerebritisom.

Razpravljanje

Pri ekstremno nedonošenem novorojenčku z multiorgansko odpovedjo so na obdukciji kljub negativnim izvidom vzorca likvorja in protiglivnem preventivnem zdravljenju opredelili žariščni glivni cerebritis. Ker je cerebritis predstopnja razvoja glivnega abscesa, bi ob otroko-

vem preživetju znake nevrološke prizadetosti morda lahko opazili še kasneje.

Pomen za klinično prakso

Pri okužbi osrednjega živčevja s *Candido* so izvidi preiskav vzorca likvorja in slikovne preiskave pogosto negativni. Eden glavnih dejavnikov tveganja za razvoj glivne okužbe je zgodnje in dolgotrajno antibiotično zdravljenje. Pri zdravljenju nedonošenčkov in novorojenčkov je zato izjemno pomembna preudarna raba antibiotikov in protiglivično preventivno zdravljenje.

Tajda Doupona, dr. med.

(kontaktna oseba / *contact person*)

Služba za neonatologijo, Klinični oddelek za perinatologijo, Ginekološka klinika, Univerzitetni klinični center Ljubljana, Ljubljana, Slovenija
e-naslov: tajdadoupona@gmail.com

asist. dr. Tina Perme, dr. med.

Služba za neonatologijo, Klinični oddelek za perinatologijo, Ginekološka klinika, Univerzitetni klinični center Ljubljana, Ljubljana, Slovenija