

## Perzisztáló atelektáziát okozó ritka fejlődési rendellenesség esete

Dr. Szabó Hajnalka, Dr. Rác Katalin, Dr. Füzesi Kristóf  
SZTE Gyermekklinika

### **Kórtörténet**

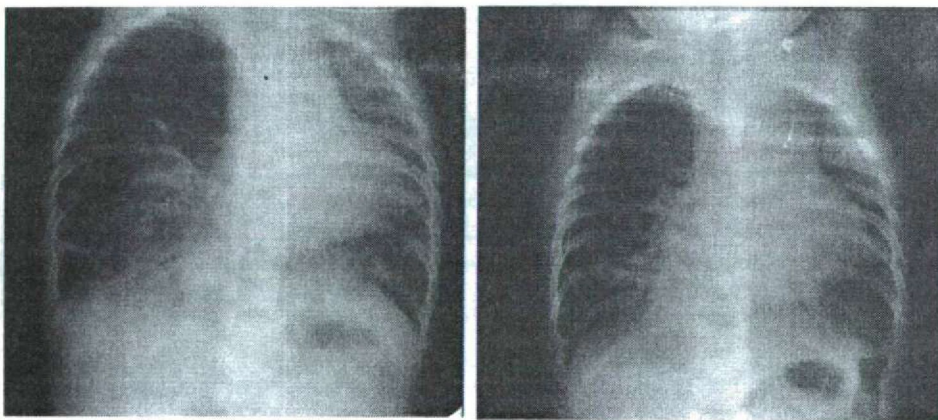
#### **Előzmények:**

*Női klinika dg.:* Parta praematura. Gemini B, táplálási zavar

*Gyermekkórház dg.:* Ventricularis septum defectus, ductus arteriosus, persistens decompensatio cordis. *Pneumonia lobii sup l. d.*

#### **Kórlefolyás:**

2 hónapos korban felvétel a Gyermekklinkára. 2–3 hónapos kor között felső légúti infekciók. *A jobb felső lebeny pneumóniája, ill. transzparencia fokozódása.* 3 hónapos korban pulmonalis banding, ductus ligatura. *Pneumonia lobii sup. l. d.*



#### **Postoperatív események:**

Perszisztáló tachydyspnoe, Ett-sal összefüggő szövödmények, hosszantartó gépi lélegeztetés, transzparencia fokozódás a jobb felső tüdőmezőben.

#### **Diagnózishoz vezető vizsgálatok:**

*Bronchosopia:* Trachealis hörgő. A jobb felső lebenyhörgő tompaszögű lefutása, mindhárom jobb oldali lebenyhörgő szabályos eredése.

*Perfúziós tüdőszcintigráfia:* Minimális perfúzió a jobb tüdő felső lebenyének megfelelően.

**Terápia, szövettan:**

**Műtét:** accessoricus lebeny eltávolítása, trachealis hörgő leköttése.

**Klinikai diagnózisok:** Accessoricus tüdőlebeny? Congenitalis lobaris emphysema? Pulmonalis sequestratio? Congenitalis cystosus adenomatoid malformatio?

\* **Kórszövettani dg.:** Accessoricus tüdőrézlet lymphangiectasiával.

**Trachealis hörgő**

**Definíció :** minden olyan légút, amely a trachea jobb lateralis részéről, a carina felett ered. **Gyakoriság:** 2% (0,1 %-5%).

**Formái:** Rendellenes eredésű hörgő: Jobb felső lebenyhörgő, jobb felső lebeny apikális, szegmentumhörgő. Számfeletti hörgő: Jobb felső lebenyhez tartozó, számfeletti lebenyhez tartozó.

**Társuló fejlődési rendellenességek:** borda, csigolya anomaliák, Pectus excavatum, Vater syndroma, Klippel-Feil syndroma, oesophagus atresia, tracheo-oesophagealis fistula, duodenalis szűkület, Down syndroma.

**Társuló légúti és tüdő fejlődési rendellenességek:** laryngealis stenosis, trachealis stenosis, congenitalis cystosus, adenomatoid malformatio, extrapulmonalis sequestratio. Azygos lebeny.

**Klinikai tünetek:** A felső lebeny visszatérő peumoniája, Ett-al kapcsolatos szokatlan szövödmény.

**Diagnózis:** Bronchosocopia, Mrtg, mellkasi ct/bronchographia.

**Therapia:** Műtét.

\* **Accesoricus tüdőlebeny:** A normális tüdőn kívül elhelyezkedő tüdőszövet. Van összeköttetése a légutakkal. Vérellátását általában a nagyvérkörből, ritkán a kisvérkörből kapja.

**Következtetések:**

Minden visszatérő felső lebeny pneumonia bronchologiai kivizsgálást igényel. Szokatlanul fokozott szenzitivitás az ett helyzetére. Kutassunk társuló rendellenességek után!

