

Intervenční bronchologie v dětském lékařství

F. Kopřiva¹, V. Kolek², R. Zittová²

¹Dětská klinika FN a LF UP Olomouc, ²Klinika plicních nemocí a tuberkulózy

SOUHRN

Práce se zabývá hodnocením bronchoskopických metod prováděných v pediatrii. Bronchoskopické vyšetření patří mezi základní diagnostické metody v dětské pneumologii. Metoda se vyvíjí od roku 1897, kdy bylo poprvé endoskopicky odstraněno cizí těleso z dýchacích cest profesorem Kilianem. Vývoj dokonalejších flexibilních bronchoskopů umožňuje prokázat patologické změny uvnitř dýchacích cest u dětí od narození do dospělosti a u části nemocných i jejich léčbu. I v dětské bronchologii se rozvíjí intervenční - terapeutická bronchoskopie využívající předností kombinace rigidní a flexibilní bronchoskopie, nebo flexibilní bronchoskopie samotné s použitím nových technologií a energetických systémů. Nejčastější indikací k intervenční bronchoskopii je stenóza průdušnice nebo bronchů, která může být vyvolána různými příčinami. Diagnostická bronchoskopie v těchto případech prokazuje lokalizaci a rozsah zúžení, terapie využívá laserové resekce, dilatace balónkem nebo stentů.

Použití terapeutické bronchoskopie je vyhodnoceno na vlastním souboru nemocných Fakultní nemocnice Olomouc od roku 1996 do července 2013. Bylo provedeno celkem 692 bronchoskopických výkonů, z toho akutních bronchoskopií 350 (51 % všech výkonů) a pro podezření na aspiraci 298 (43 %) výkonů. Ve sledovaném období se uskutečnilo 56 léčebných intervenčních výkonů (8 % všech výkonů) u dětí. Mimo jiné šlo o vaporizaci laserem (8 – 14 %), dilataci stenózy balónkem (7 - 12,5 %) a inzerci Dumonova stentu (2 - 3,5 %).

Jsou diskutovány indikace, způsob provádění a technické parametry přístrojů. Je podán přehled historie terapeutická fibrobronchoskopie u dětí v České republice.

Klíčová slova: intervenční bronchologie, flexibilní bronchoskop, dětská bronchoskopie