

## ZPĚT NA SEZNAM IC KURZŮ

### IC3 MANAGEMENT DIAGNOSTIKY A LÉČBY HLUBOKÝCH KRČNÍCH INFEKČÍ

**Slouka D.<sup>1</sup> Bergrová T.<sup>2</sup>, Moláček J.<sup>3</sup>, Hauer L.<sup>4</sup>, Beneš, J.<sup>5</sup>**

<sup>1</sup>Klinika otorinolaryngologie a chirurgie hlavy a krku, LF UK a FN Plzeň

<sup>2</sup>Ústav mikrobiologie, LF UK a FN Plzeň

<sup>3</sup>Chirurgická klinika, LF UK a FN Plzeň

<sup>4</sup>Stomatologická klinika, LF UK a FN Plzeň

<sup>5</sup>Klinika anestezie, resuscitace a intenzivní medicíny, LF UK a FN Plzeň

**Úvod:** Hluboké krční infekce jsou zánětlivým postižením fasciemi definovaných oblastí krku, které vznikají z mnoha příčin, nejčastěji však na podkladě odontogenní etiologie. Diagnostika, která bývá mnohdy velice obtížná, je založena na symptomatologii, na důkladném klinickém vyšetření následovaným provedením CT s podáním kontrastní látky. Léčba spočívá v provedení pečlivé chirurgické drenáže zánětlivého ložiska v celkové anestezii společně s okamžitým zahájením parenterální antibiotické terapie.

#### **Metodika:**

**ORL:** retrospektivní studie, data byla následně statisticky zanalyzována.

**Stomatologie:** retrospektivní studie, data byla následně statisticky zanalyzována.

**Chirurgie, mikrobiologie a KARIM:** Přehledová edukační sdělení z pohledu oboru.

**Závěr:** Nejčastějším etiologickým agens byly ve studovaném souboru pacientů streptokoky, z anaerobů šlo o *Fusobacterium sp.* Z možných rizikových faktorů rozvoje akutní mediastinitidy se jako statisticky nejvýznamnější ukázalo vysoké CRP. Zajímavostí je, že statisticky významným rizikovým faktorem rozvoje akutní mediastinitidy je kombinace dvou faktorů, a to vysokého CRP a relativně nízkého nárůstu hladiny leukocytů, jejichž počty se výrazně neliší oproti jejich počtu u pacientů s hlubokou krční infekcí nekomplikovanou akutní mediastinitidou.