

BR. 20

15-godišnjak se javlja liječniku zbog kašlja i povišene tjelesne temperature. Bolest je započela pred nekoliko dana s lagano povišenom temperaturom, glavoboljom, bolovima u mišićima, umorom, i neproduktivnim kašljem. Pio je sirup za kašalj i paracetamol za snižavanje temperature, ali kašalj i dalje perzistira, odnosno simptomi su se postepeno pogoršavali. Nitko u obitelji nije bio bolestan, ali jedan je njegov prijatelj iz razreda, prije 10-tak dana, izostao s nastave zbog „walking“ pneumonije.

Pri pregledu ima povišenu tjelesnu temperaturu (38,1 °C), suhi kašalj, ali ne izgleda teško bolestan. Ždrijelo mu je crveno. Perkusijski nalaz je uredan, a auskultatorno čuju se sitni hropci. Rendgenska slika pokazuje nježne, mrljaste, neoštro ograničene sjene (A). Dijagnoza: intersticijska pneumonija.

Pošalje se uzorak sputuma na mikrobiološku analizu. U mikroskopskom preparatu vide se brojni leukociti, bez bakterija. U kulturu je porasla normalna flora gornjeg dijela dišnog sustava.



Koji je najvjerojatniji uzročnik ove infekcije? Koji sve mikroorganizmi dolaze u obzir diferencijalno dijagnostički?

Kako objašnjavate izostanak mikroorganizama u preparatu iz uzorka sputuma.

Na koji se način uzorkuje sputum (iskašljaj) i koja je važnost izravnog mikroskopskog preparata?

Kako bi potvrdili etiologiju ove infekcije?

Koja je Vaša preporuka za antimikrobnu terapiju?