

INTOXIKACE

BACLOFENEM

Neurologická klinika Pardubice

MUDr. Alena Meleková
Doc. MUDr. Edvard Ehler, Csc.

Kazuistika

- 42-letý muž

OA: epilepsie, bolesti C páteře

AA: 0

FA: rivotril, baclofen

SPA: vrátil se z výkonu trestu

NO: nalezen na zemi s poruchou vědomí, křečemi končetin, v sanitě i.v. Apaurin 5mg, Dormicum 2x5mg
- přivezen RZP s přetrvávající poruchou vědomí

Přijetí na neurologii:

- **vitální funkce:**

TK 148/96

AS 43-70/min pravidelná

SpO2 99% na 2l kyslíku

- **objektivní nález:**

- na algický podnět flekční reakce

- ameningeální

- pomalá fotoreakce

- okulocephalický r. nevýbavný

- lehká hypotonie, negativní extenční pyramidy

Diagnóza?

- **postfarmakologický útlum**
- **non-konvulzivní status epilepticus**
- **intoxikace**
- **cévní léze**



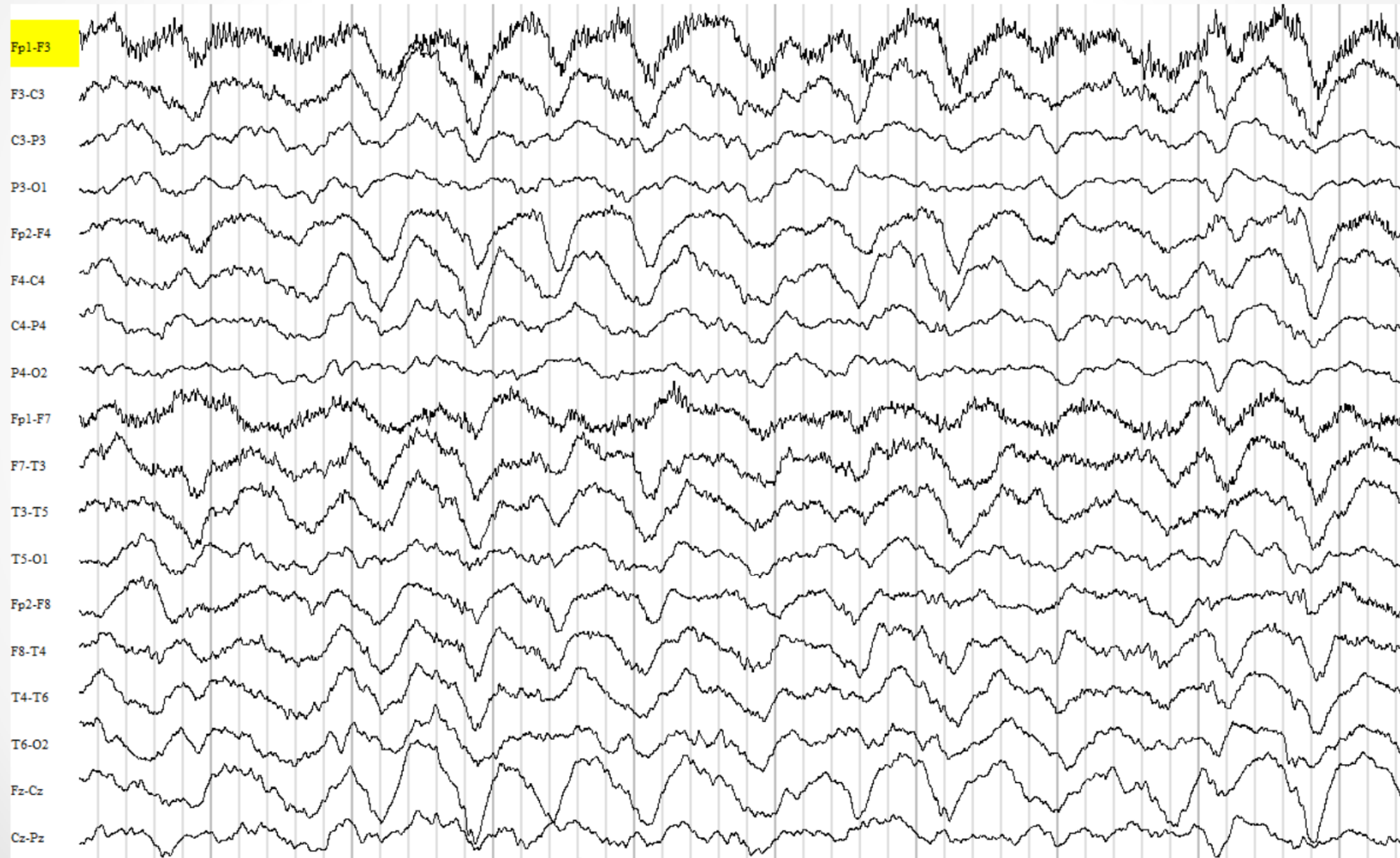
Vyšetření:

- **CT mozku**, RTG C páteře - v normě
- **CT Ag mozku** po 2hodinách - v normě
- **laboratorně**
 - elevace jaterních enzymů, kys. močové
 - toxikologie
 - pozitivní BZD - clonazepam 260ng/ml (20-70)
 - baclofen 2700ng/ml (80-395)
 - opioidy ve stopě

Terapie:

- **i.v.**
 - Atropin
 - Anexate (flumazenil)
 - Naloxone
- **bez klinického efektu**
- **forsírovaná diuréza**

EEG



Klinický vývoj:

- **po 8 hodinách:**
 - na algický podnět se probíhá, neklid
 - fotoreakce+, korneální r. sym.+
- **po 12 hodinách:**
 - somnolence, lehká dysartrie, mírná cephalaea
- **po 24 hodinách:**
 - při vědomí, lucidní, spolupracuje
- **po 5 dnech: dimise**

Diskuze

- **baclofen:**
 - centrální myorelaxans
 - terapie spasticity kosterních svalů při lézích CNS
 - působí v míše i mozgovém kmeni
 - agonista GABA B receptorů
 - presynapticky - vliv na uvolňování mediátorů
 - postsynapticky - na cílovém neuronu
 - prokonvulzivní efekt - postsynaptická inaktivace inhibičních interneuronů

Diskuze

- **farmakokinetika:**
 - vstřebávání z GIT
 - maximální koncentrace v krvi za 2hodiny
 - biologický poločas 2-4hodiny
 - vylučování močí
 - známky intoxikace - již po 100mg!

Diskuze

- **intoxikace baclofenem:**
 - závratě, cephalea, zmatenost
 - hypotonie, hyporeflexie
 - křeče, útlum CNS až koma
 - respirační insuficience - nutnost UPV
 - bradykardie, hypotenze
- **terapie:**
 - při vědomí - výplach žaludku
 - porucha vědomí - forsírovaná diuréza, dialýza, ÚPV

Diskuze

- **literární údaje:**

- trvání komatu po intoxikaci - 110hodin
- rychlý návrat vědomí
- úprava ad integrum

- **naš pacient:**

- trvání komatu pouze 12hodin
 - ethylabusus, drogy?

Děkuji za pozornost 😊

