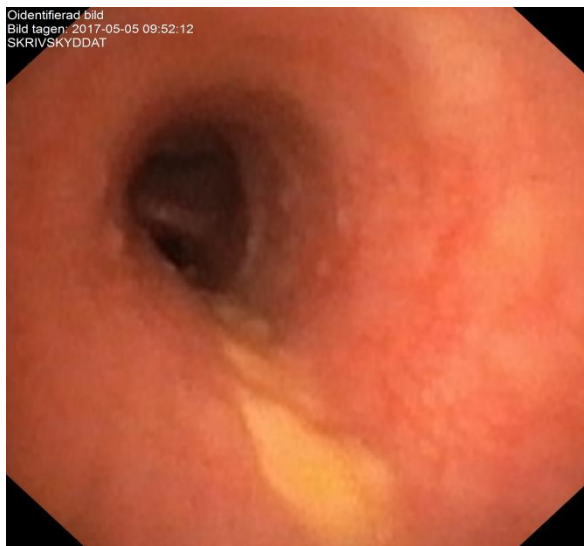


Persisterande bakteriell bronkit (PBB) (Protracted bacterial bronchitis)



Laszlo Kadar, öl
Skaraborgs Sjukhus, Skövde



Barnläkarföreningen
sektion för barn- och ungdomsallergologi

Höstmöte 21-22 september
First Hotel Billingeus i Skövde



"persisterande bakteriell bronkit"



Allt

Bilder

Kartor

Videor

Nyheter

Fler

Inställningar

Verktyg

Ungefär 790 resultat (0,31 sekunder)

Inga resultat hittades för "persisterande bakteriell bronkit".

Resultat för **persisterande bakteriell bronkit** (utan citattecken):

Akut bronkit - Netdoktor

<https://www.netdoktor.se> › Lungor & luftvägar › Astma › Sjukdomar ▼

19 juli 2010 - Ibland skiljer man mellan akut bronkit och akut bronkiolit, där det ... En akut inflammation i bronkerna, även om den är bakteriell ger som regel ...

^[PDF] Luftvägsinfektion med långvarig hosta - Janusinfo

www.janusinfo.se/Global/Strama/presentation-langvarig-hosta-150310.pdf ▼

10/11 debut av halsont samt hosta som var **persisterande** → Slutet av november beh. Vibramycin → Ej bättre av ... **Bronkit?** Pneumoni? Klinik. **Bronkit**. • Symptom. • Akut fas. – Halsont. – Förkylning ...
Bakteriell genes : < 10%. • Mykoplasma ...

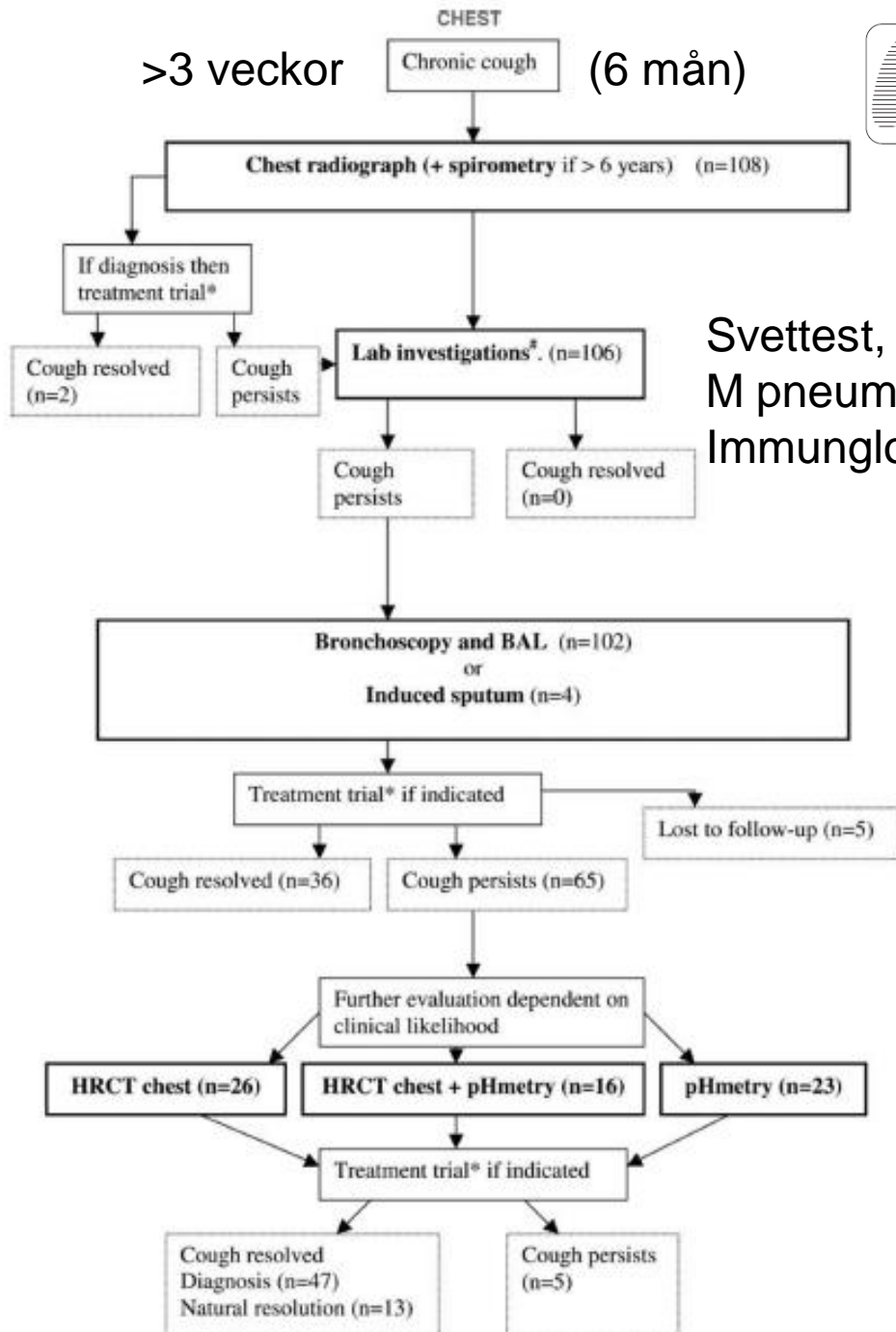
>3 veckor
CHEST
 Chronic cough (6 mån)



Evaluation and Outcome of Young Children With Chronic Cough*

Julie M. Marchant, MBBS; I. Brent Masters, FRACP; Simone M. Taylor, BN; Nancy C. Cox, BSc; Greg J. Seymour, PhD; and Anne B. Chang, PhD

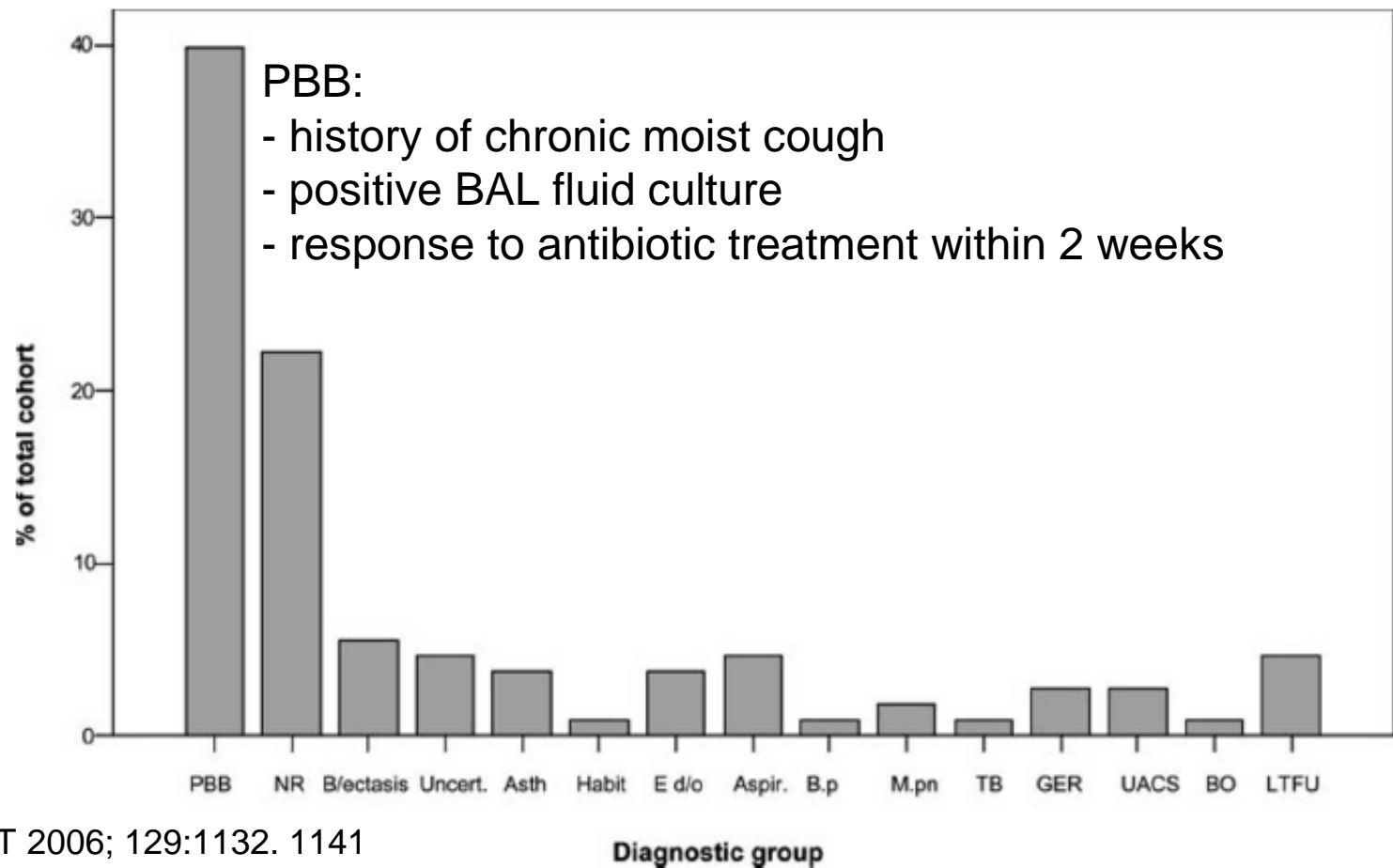
Svettest, CF genetik
 M pneumoniae och B pertussis serologi
 Immunglobuliner, total-IgE, IgG-subklasser



PBB definition - original

É108 barn

Émedian age: 2.6 år



PBB definition - mikrobiologisk

- ” Kronisk (> 3 veckor) lös hosta
- ” Positiv ($\geq 10^4$ CFU/mL) BAL odling
 - . Neg B pertussis och M pneumoniae serologi
- ” Svar på 2 veckors antibiotikakur

PBB definition - klinisk

- ” Kronisk lös hosta
- ” Positiv BAL odling $\geq 10^4$ CFU/mL
 - . Neg B pertussis och M pneumoniae serologi
- ” Svar på 2 veckors antibiotikakur

- ” Kronisk lös hosta
- ” **Ingen annan förklaring till hosta (CF, PCD, immunbrist, aspiration)**
 - . Neg B pertussis och M pneumoniae serologi
- ” Svar på 2 veckors antibiotikakur

Typiskt barn med PBB

- ” Små barn (under 5 år)
- ” Normal tillväxt
- ” Inga trumpinnefingrar/bröstkorgsdeformation
- ” Rassel, ingen obstruktion
- ” Lungröntgen ua
- ” Normal lungfunktion
- ” Ingen atopi (inte mer frekvent än normalt)
- ” Ingen immunbrist
- ” Trakeo-bronkomalaci är vanlig
- ” Det växer Haemophilus, Moraxella, Pneumococcus i BAL
- ” Neutrofil inflammation i BAL

Behandling

” 2 veckors riktad antibiotikakur
 . 4-6 veckor + fysioterapi (BTS)

Shields et al: Thorax 2008;63(Suppl III):iii1. iii15.

” Rökfri miljö, ren luft, vaccinationer

Sjukdomspektrum

Lös hosta, hög bakteriell last, neutrofil dominans



” PBB

- ” Isolerad hosta
- ” Radiologiskt ua
- ” Svar på per os AB
- ” 2 (4-6) veckors per os AB

” CSLD

Kronisk suppurativ lungsjukdom

- ” Kliniska tecken till bronkiektasi
- ” Neg DT thorax
- ” Inget svar på per os AB
- ” iv AB
- ” Hyperton NaCl
- ” Fysioterapi

” Bronkiektasi

- ” Kliniska tecken till bronkiektasi
- ” Pos DT thorax

PBB kan leda till bronkiektasi

É 161 barn

É Uppföljning: 2 år

ó Hostdagbok, telefonkontakt 1/mån, ÅB 3-4/år

É Återkommande episoder (>3/år): 43.5%

É DT thorax: 25 . bronkiektasi: 13

É Risk för bronkiektasi

ó Rec (OR, 11.48; 95% CI, 2.33 . 56.50; p=0.03)

ó H. infl (OR, 7.60; 95% CI, 1.53-37.79; p=0.013)

PBB - Förlopp

É Normalt mikrobiom

É Virusinfektion

ó Slemhinneskada, Nedsatt mucociliär clearance

É Bakteriell biofilm

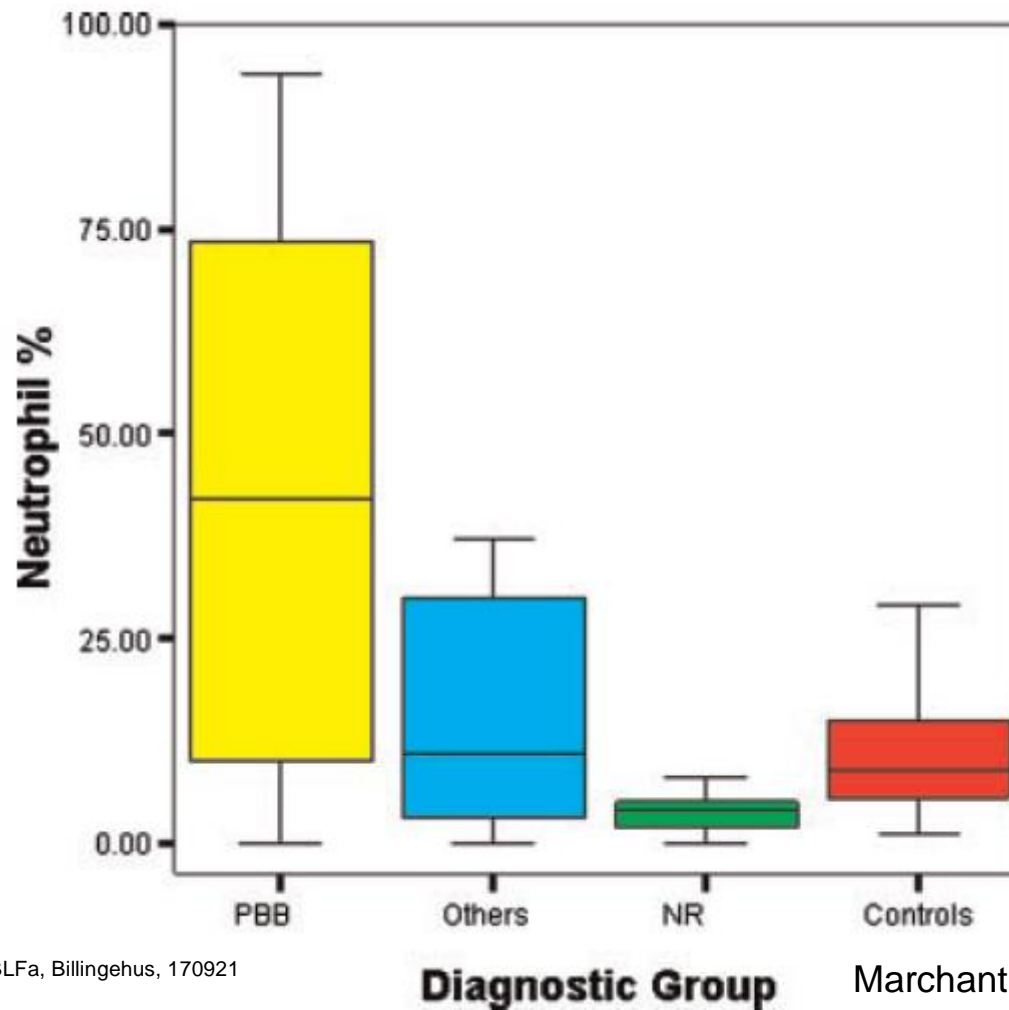
É Persisterande neutrofil inflammation

É PBB → CSLD → Bronkiektasi ?

Inflammation vid PBB

É 100 barn 0.18 . 14 år

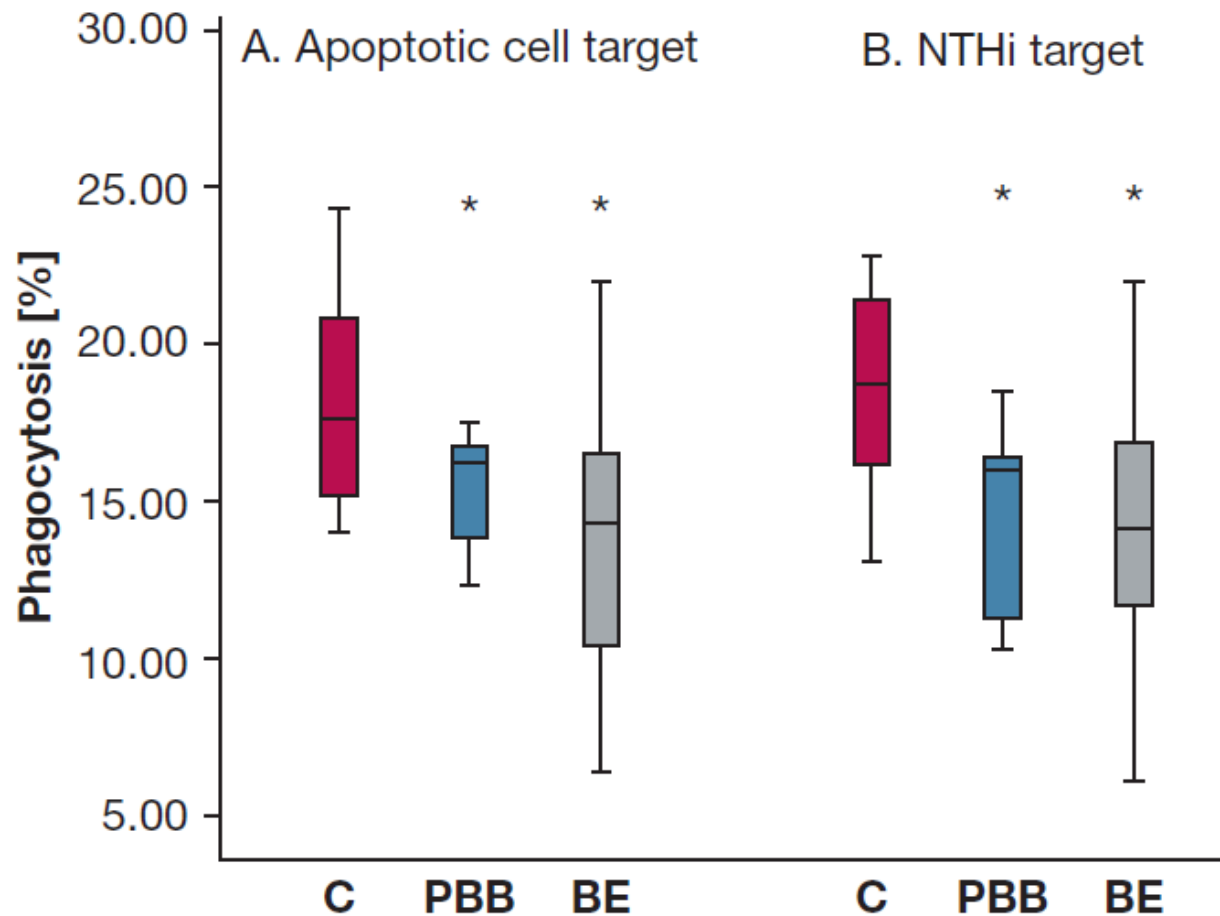
ó PBB 38, Övrig: 25, NR: 22, Kontroll: 15 (stridor)



Nedsatt fagocytosförmåga vid PBB

É81 barn 2-34 månader

É13 kontroll, 13 PBB, 55 bronkiektasi



Bakterier i BAL vätskan vid PBB

É 50 barn med misstänkt PBB

É FB + BAL 6 lobar 1 ml/kg var

É 41 barn positiva odlingar

ó 25: 1 bakt, 9: 2 bakt, 7: 3 eller flera bakt

É 41 barn

ó Haemophilus 25, Moraxella 14, Staph aur 11, Str pn 8

If we had only sampled the most affected or the RML (as per the ERS guidance), 17 organisms would have been missed in 15 children.

PBB och malaci

É 70 barn < 5 år

Table. Number and percentage of the 70 patients with an airway abnormality seen on bronchoscopy

| Airway abnormality | Number of patients (%) |
|--|-------------------------------|
| Bronchomalacia alone | 30 (43) |
| Tracheomalacia alone | 14 (20) |
| Both bronchomalacia and tracheomalacia present | 8 (11) |
| Total | 52 (74) |

Multicenter studie i Australien

É 346 barn (mean age: 4.5 år)

É Kronisk hosta > 4 veckor

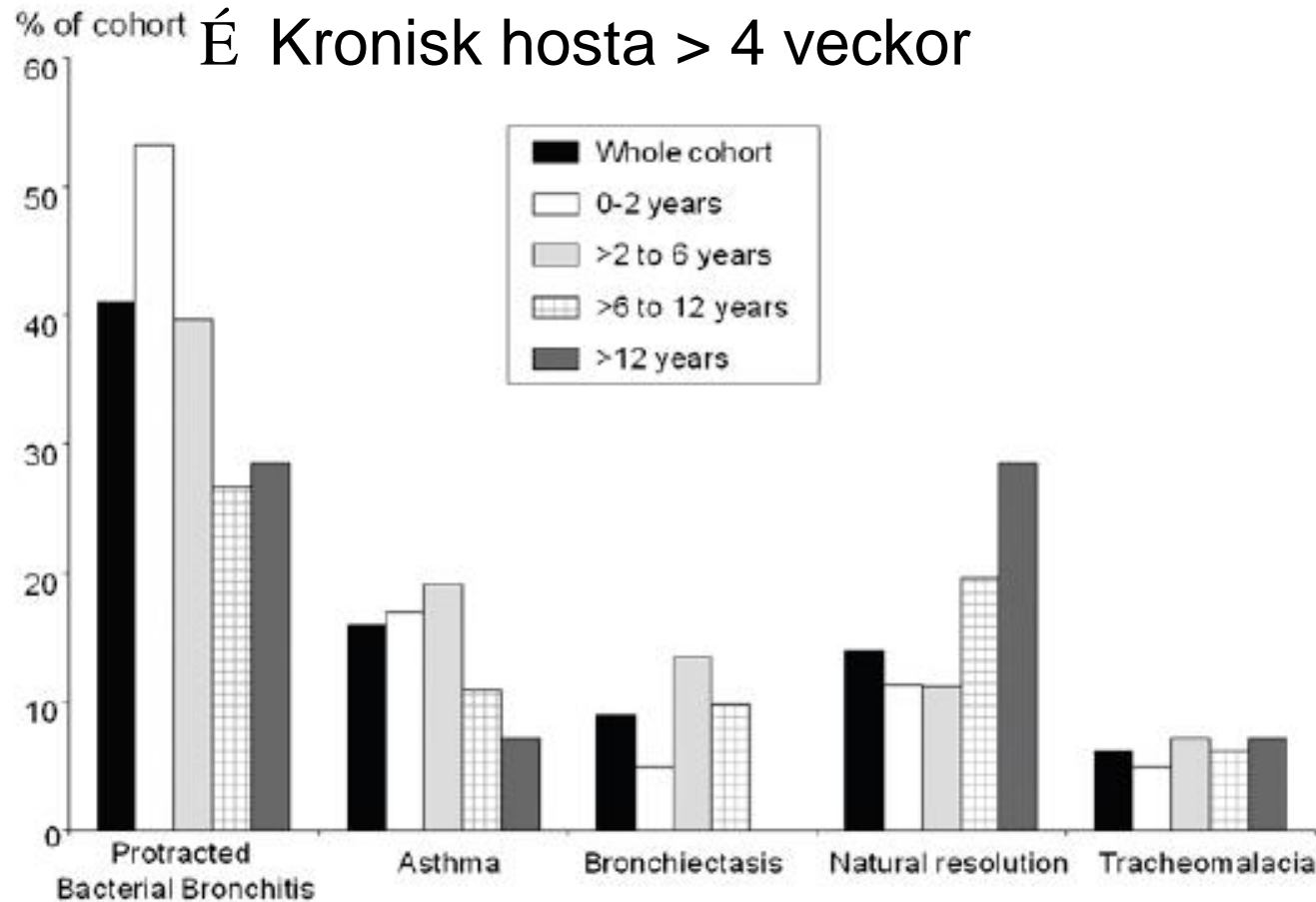
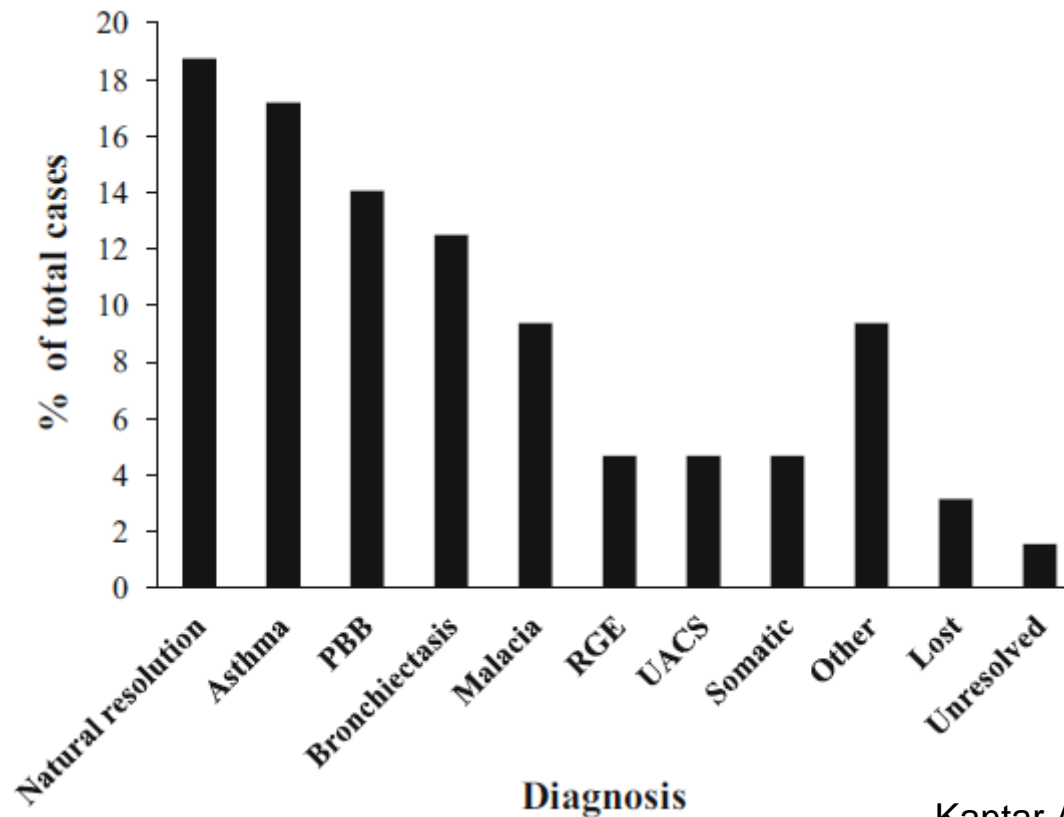


FIGURE 1. Distribution of the five most frequent diagnoses, grouped according to age categories.

Retrospektiv studie i Italien

É 64 barn (16 mån . 16 år)

É Kronisk hosta > 4 veckor

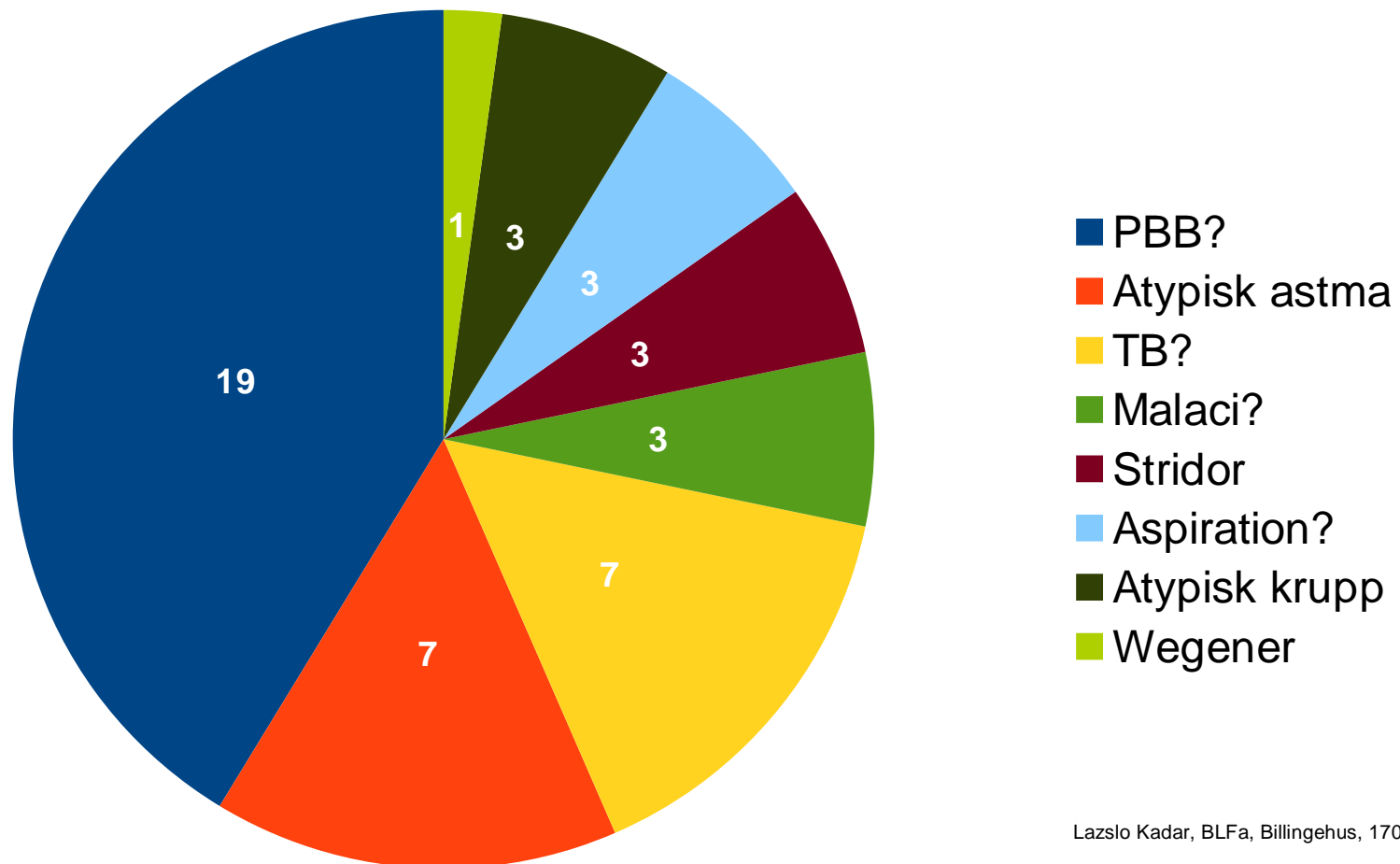


Bronkoskopi på barn i Skövde

Frågeställning

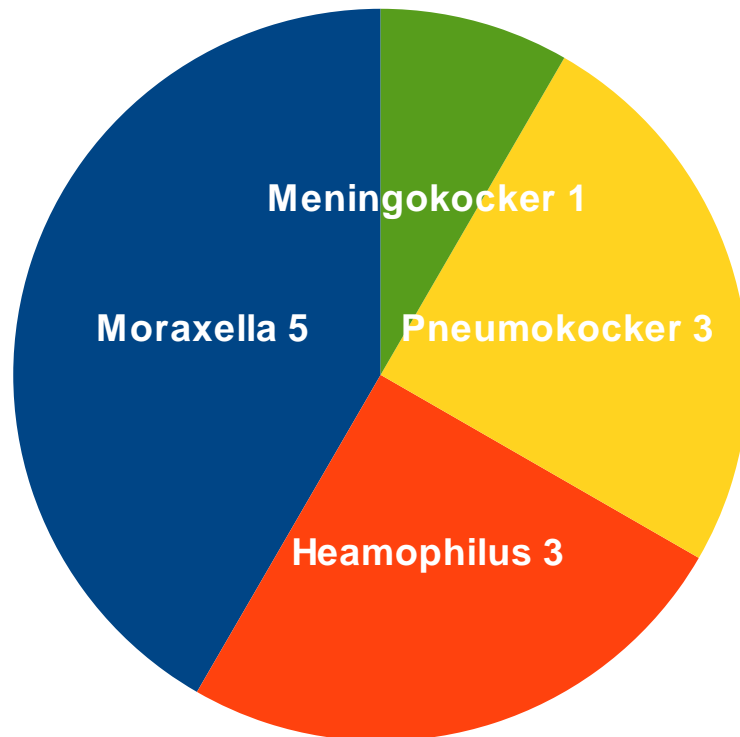
” 2014-10-30 . 2017-05-05

” 46 bronkoskopier

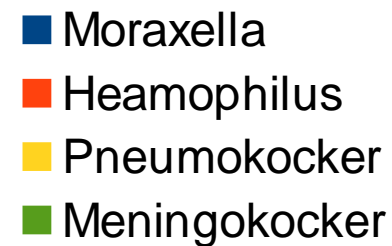


Bronkoskopi på barn i Skövde PBB

- 9 barn (9 mån . 10 år)



Trakeomalaci: 1
Bronkomalaci: 1
BAL: 1 art: 7, 2: 1, 3: 1



Patientfall

Ärftlighet: storasyster med förkylningsastma

Miljö: 1 hund

4 mån . Remiss (ssk): Allergi? Annat?

Lite kille på 4 månader som fick sin första förkylning tidigt. Är snorig hostar och är röd runt ögonen jämt. Blir ibland lite bättre men sedan återkommer. Har en storasyster som går på dagis. Ingen i övriga familjen var förkylda mer en enstaka gång. Ammas helt och orkar äta. Är pigg och glad för övrigt. Var på läkarundersökningen här i januari då CRP < 5, lät fin på lungorna. Hund finns i familjen.

Patientfall

4.5 mån: Läkarbedömning

Inga problem i perinatalperioden. Sedan haft snuva, förkylningssymtom och hosta. Inte snabbbandad. Helammad. Spyr inte. Ingen förstoppningstendens. Växer bra. Storasyster går på dagis och har förkylningsastma. Det verkar som flera virusinfektioner efter varandra.

Provtagning: blodstatus, CRP, FP5

Mor kan testa komjolk och äggfri kost i 2 veckor

Patientfall

6 mån: Remiss (läkare): Ständiga luftrörsbesvär, besvärlig hosta . tappar ~~handan~~

Önskad undersökning: Tacksam om ÖL Per Gustafsson kan undersöka patienten

6 mån gammal pojke som sedan födelsen haft luftrörsbesvär i form av rikl sekretion och rosslighet. Uppfattats som ~~ständig förkyld~~. Har inhalerat systers Airomir utan effekt. Har sista tiden tappat lite i längd/vikt.

7 mån: Läkarbedömning: Misstänker malaci i luftvägarna i första hand. Sätts upp på lungfunktionsmätning. Planerar sedan bronkoskopi. Beställer genast lungröntgen.

Lungröntgen: ua

FRC: 30 ml/kg, LCI: 8.25

Patientfall

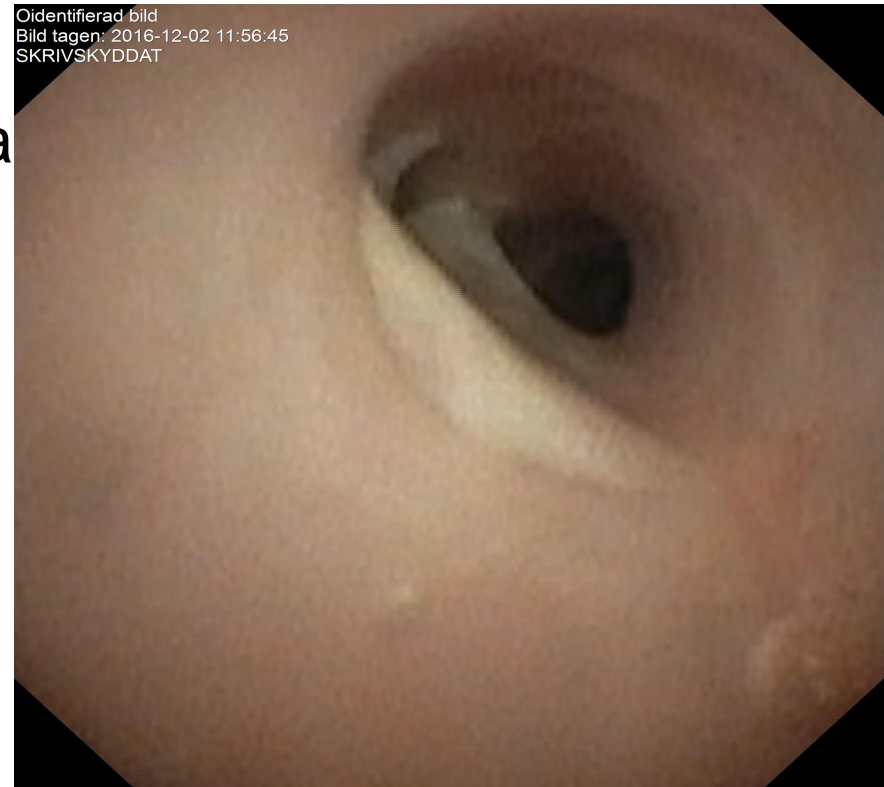
14 mån: Bronkoskopi:

Anatomiskt ua. Svullen slemhinna, mycket slem i trakean och i varje bronköppning.

Odling: Haemophilus, Moraxella

Behandling: 2 veckors Bactrim

2 år: Mår bra. Rosslig ett par dagar vid förkylningar



Sammanfattning

- ” Långdragen lös hosta,
- ” Långdragen rosslighet
- ” Ökad slembildning i luftrören
kan vara tecken på PBB och skall
utredas med bronkoskopi, fr a hos
barn < 5 år.
- ” Har alla sjukhus resurser för detta?