

Kantonsspital St.Gallen Ostschweizer Notfallsymposium

Ostschweizer Notfallsymposium

Fallvorstellung

Kantonsspital St. Gallen - ein Unternehmen, das Spital St.Gallen Bernschach Fiezil Vera Hürlimann

1

Kantonsspital St.Gallen Ostschweizer Notfallsymposium

Anamnese

- 19-jähriger Patient
- akute Hämoptoe seit dem Morgen
- vor 4 Tagen Episode mit Fieber
- Asylant aus Afghanistan

11.03.2024 Kantonsspital St. Gallen - ein Unternehmen, das Spital St.Gallen Bernschach Fiezil Vera Hürlimann

2

Kantonsspital St.Gallen Ostschweizer Notfallsymposium

Status

- Allgemeinzustand stark reduziert
- Blutdruck 89 / 52 mmHg, Puls 125 /min, SO2 87% (Air), tachydyspnoeisch, Temperatur 38.5 °C
- Herztöne rein und rhythmisch, Pulse peripher palpabel, Peripherie warm
- abgeschwächtes Atemgeräusch links
- Abdomen unauffällig

11.03.2024 Kantonsspital St. Gallen - ein Unternehmen, das Spital St.Gallen Bernschach Fiezil Vera Hürlimann

3

Kantonsspital St.Gallen Ostschweizer Notfallsymposium

Sonographie



11.03.2024 Kantonsspital St. Gallen - ein Unternehmen, das Spital St.Gallen Bernschach Fiezil Vera Hürlimann

4

Kantonsspital **H** St.Gallen Ostschweizer Notfallsymposium

Diagnose

➤ Toxisch-septisch-anaphylaktischer Schock bei rupturierter Echinococcuszyste Oberlappen links mit bilateraler Pneumonie

11.03.2024 Kantonsspital St.Gallen - ein Unternehmen, das Spital St.Gallen Nordostschweiz Vera Hürlimann

9

Kantonsspital **H** St.Gallen Ostschweizer Notfallsymposium

Labor

- Lc 9.7G/l, Tc 358G/l
- CRP 59mg/l

11.03.2024 Kantonsspital St.Gallen - ein Unternehmen, das Spital St.Gallen Nordostschweiz Vera Hürlimann

10

Kantonsspital **H** St.Gallen Ostschweizer Notfallsymposium

Procedere

- Interdisziplinärer Entscheid (Notfallmedizin, DIM, Thoraxchirurgie, Infektiologie, Pneumologie)
 - Co-Amoxicillin i.v.
 - 125mg Solu-Moderin i.v.
 - Albendazol weiter
 - aktuell keine thoraxchirurgische Intervention

→ Verlegung auf MIPS

11.03.2024 Kantonsspital St.Gallen - ein Unternehmen, das Spital St.Gallen Nordostschweiz Vera Hürlimann

11

Kantonsspital **H** St.Gallen Ostschweizer Notfallsymposium

Verlauf MIPS 03.08.-07.08.2023

- 03.08. - 05.08.2023: Intubation und invasive Beatmung
- 03.08. - 04.08.2023: Noradrenalin
- 03.08.2023 125 mg Solu-Moderin
- 03.08. - 07.08.2023: Co-Amoxicillin 3 x 2.2 g i.v.

→ Blutkulturen, Urinkultur, Pneumokokken- und Legionellen-AG negativ
 → Bronchoskopie mit BAL: kein Nachweis von Mikroorganismen oder Echinokokken

11.03.2024 Kantonsspital St.Gallen - ein Unternehmen, das Spital St.Gallen Nordostschweiz Vera Hürlimann

12

Kantonsspital St.Gallen Ostschweizer Notfallsymposium 13

Weiterer Verlauf

- Elektive Thorakotomie links am 14.08.2023: Adhäsolyse, Inzision mit Exzision der Echinococcus Membrane, Resthöhlen Capitonage, Lavage
- Albendazol weiter 2x/täglich 400 mg per os für mindestens 2 Jahre, im Verlauf Serologien alle 3-6 Monate

11.03.2024 Kantonsspital St.Gallen – ein Unternehmen, das Spitzer [St.Gallen](#) [Rorschach](#) [Fried](#) Vera Hürlimann

13

Kantonsspital St.Gallen Ostschweizer Notfallsymposium 14

Echinokokkose

11.03.2024 Kantonsspital St.Gallen – ein Unternehmen, das Spitzer [St.Gallen](#) [Rorschach](#) [Fried](#) Vera Hürlimann

14

Kantonsspital St.Gallen Ostschweizer Notfallsymposium 15

	Handbandwurm	Fuchsbandwurm
Erreger	<i>E. granulosus</i>	<i>E. multilocularis</i>
Synonym	(E. cysticus)	(E. alveolans)
Englisch	<ul style="list-style-type: none"> • E. granulosus • cystic echinococcosis • Hydatid disease 	<ul style="list-style-type: none"> • E. multilocularis • alveolar echinococcosis • Hydatid disease
Wirtzyklus	Paarhufer (Schaf, Rind, Schwein) → Hund L153	Feldmaus → Fuchs (Hund, Katze) L153
Risikofaktoren	<ul style="list-style-type: none"> • Schafhaltung/Schafställe • Kontakt mit Hund L153 	<ul style="list-style-type: none"> • Landschaft • Garten / Beeren L153
Vorkommen	Mittellmeerländer, Balkan	<ul style="list-style-type: none"> • Süddeutschland • Alpenländer • Ostpreussen • Türkei
Symptomatik	<ul style="list-style-type: none"> • Singuläre abgekapselte Zyste (L153) • 60 % Leber, 20% Lunge 	<ul style="list-style-type: none"> • multiple Zysten • primär = 90% Leber • metastatisches Bild • zellreiches Neoplasium L153
Therapie	<ul style="list-style-type: none"> • kurativer Ansatz • chirurgisch und/oder • Punktion der Zysten und Abtötung der Larven (PAIR) • parallel Albendazol (L153) 	<ul style="list-style-type: none"> • Chirurgie nur in frühen Stadien • Albendazol Intervention <p>L153</p>
Prognose		<ul style="list-style-type: none"> • 5 % kurative Therapie • 60% chronisch progressiv

11.03.2024 Kantonsspital St.Gallen – ein Unternehmen, das Spitzer [St.Gallen](#) [Rorschach](#) [Fried](#) Vera Hürlimann

15

Kantonsspital St.Gallen Ostschweizer Notfallsymposium 16

Diagnostik Echinokokkose

- Labor-Screening
 - Echinokokken-Screening IgG (im ZLM)
 - in anderen Laboratorien: Protoscolex-Antigen und/oder Hydatidenflüssigkeit EgP und/oder EgHF
- Serologischer Bestätigungstest
 - **E. granulosus:** Ag-EITB (Sensitivität 85-95% für Leberzysten, 50-60% für Lungenzysten)
 - **E. multilocularis:** Em18 und Em2/ EmG11 (Sensitivität 90-100%, Spezifität 95-100%)

11.03.2024 Kantonsspital St.Gallen – ein Unternehmen, das Spitzer [St.Gallen](#) [Rorschach](#) [Fried](#) Vera Hürlimann

16

Kantonsspital **H** St.Gallen Ostschweizer Notfallsymposium 17

Diagnostik Echinokokkose

- möglicher Fall: positive Bildgebung oder Serologie
- wahrscheinlicher Fall: positive Bildgebung und Serologie
- bewiesener Fall: Nachweis von Protoscolices und/oder PCR und/oder Histologie

11.03.2024 Kantonsspital St.Gallen - ein Unternehmen, das Späßer **St.Gallen** **Notfall** Vera Hürlimann

17

Kantonsspital **H** St.Gallen Ostschweizer Notfallsymposium 18

Echinococcus granulosus Zyste intrapulmonal links

- Klinik: atemabhängige Thoraxschmerzen, Gewichtsverlust, Nachtschweiss
- **CT Thorax** 03/23: abgekapselte Flüssigkeitskolektion in der Lingula (5x6,5x8 cm)
- TTE 05/23: LVEF 65%, 71x50x71 mm messende, echofreie Raumforderung lateral neben dem linken Ventrikel. Kein eindeutiger Kontakt zum Perikard.
- Sono Abdomen 06/23: keine weiteren zystischen Raumforderungen
- **Serologie** 06/23: Echinokokken-IgG und Immunoblot positiv; Em2-plus, EMG11, Em18 negativ
- **Histologie** 08/23: Azelluläres, membranäres, lamelläres Gewebe neben granulozytär durchsetzter Nekrose und vereinzelt, polarisationsoptisch doppeltlichtbrechenden Scolices, gut vereinbar mit Wandanteilen einer Echinokokkus-Zyste

11.03.2024 Kantonsspital St.Gallen - ein Unternehmen, das Späßer **St.Gallen** **Notfall** Vera Hürlimann

18

Kantonsspital **H** St.Gallen Ostschweizer Notfallsymposium 19



11.03.2024 Kantonsspital St.Gallen - ein Unternehmen, das Späßer **St.Gallen** **Notfall** Vera Hürlimann

19

Kantonsspital **H** St.Gallen Ostschweizer Notfallsymposium 20

💡 TAKE HOME 💡

- Daran denken!
- CAVE Zystenruptur bei pulmonalen Zysten (E. granulosus)
- www.guidelines.ch 😊

11.03.2024 Kantonsspital St.Gallen - ein Unternehmen, das Späßer **St.Gallen** **Notfall** Vera Hürlimann

20

 Ostschweizer Notfallsymposium 21

Fragen?

11.03.2024 Kantonsspital St.Gallen – ein Unternehmen, das lacht. **St.Gallen Nordost Klinik** Vera Hürlimann

21