

ABSTRAKT

Podskupina S100B protein je termolabilní kalcium–vážící kyselý protein. S100 protein byl poprvé popsán v centrálním nervovém systému. Destrukce nervové tkáně má za následek uvolnění proteinu S100 z astrocytárních gliových buněk a elevaci jeho hladiny v likvoru. Pokud dojde zároveň k poškození hematoencefalické bariéry, pronikne S100 do systémové cirkulace a v krvi se zjistí zvýšené hodnoty S100B.

Vyšší hladina proteinu S100B v séru u nemocných s úrazem hlavy predikuje možný rozvoj sekundárního poranění mozku a míru trvalého postižení CNS.

MATERIÁL A METODIKA:

Autoři prezentují své výsledky na souboru 39 dětí ve věku od 0 (novorozenci) do 17 let s izolovaným poraněním mozku. Práce si klade za cíl posouzení vztahu hladin proteinu S100B s tíží poranění centrální nervové soustavy u dětí, dále korelace hladin proteinu S100B k výslednému Glasgow outcome scale u dětí po poranění CNS, posouzení validity stanovování sérové hladiny proteinu S100B u dětí s poraněním CNS a možnosti využití v praxi.

VÝSLEDKY:

Náš soubor čítal 39 dětí ve věku 0 – 17 let. Výborný výsledek (GOS 4–5) byl u 33 nemocných již při překladech na neurologické oddělení z naší JIRP. Nebylo žádné úmrtí a ve skupině se špatným výsledkem bylo 6 dětí. Druhé hodnocení GOS proběhlo po 6 měsících, kdy ve skupině GOS 4–5 bylo 36 dětí a ve skupině GOS 2–3 pouze 3 děti.

ZÁVĚR:

Díky velkému rozptylu hodnot sérové hladiny proteinu S100B u dětí v závislosti na věku a pohlaví není u této skupiny nemocných korelace mezi vstupní hladinou proteinu a GOS. Podle našich výsledků je podstatná rychlost poklesu hladiny proteinu S100B k normě, než její absolutní hodnota.

KLÍČOVÁ SLOVA:

kranioencefalické poranění, protein S100B, GCS (Glasgow Coma Scale), GOS (Glasgow Outcome Scale)