

Závažný průběh klíšťové encefalitidy

LENKA PETROUŠOVÁ

KLINIKA INFEKČNÍHO LÉKAŘSTVÍ

FN OSTRAVA

Přednáška je podporována firmou Pfizer

Závažnost infekce v. klíšťové encefalitidy

Neurotropní virus: postižení endotelu buněk chorioidálního plexu a kapilár v CNS, zánětlivé destrukce neuronů

Letalita onemocnění 0,2 – 3,9 %

Paretické komplikace 8 – 17,6 %, přetrvávání paréz 2,7 – 8,4 %

Postencefalitický syndrom 10 – 20 %

Epidemiologie

Rizikové oblasti se zvětšují, posun do větších nadmořských výšek: v Rakousku 1564 m.n.m.(1)

Nýdek 330 m.n.m.
Prašivá 843 m.n.m.



1 Holzmann H., et al. Tick-borne encephalitis from eating goat cheese in a mountain region of Austria. Emerg Infect Dis 2009; 15(10):171-73.

Epidemiologie

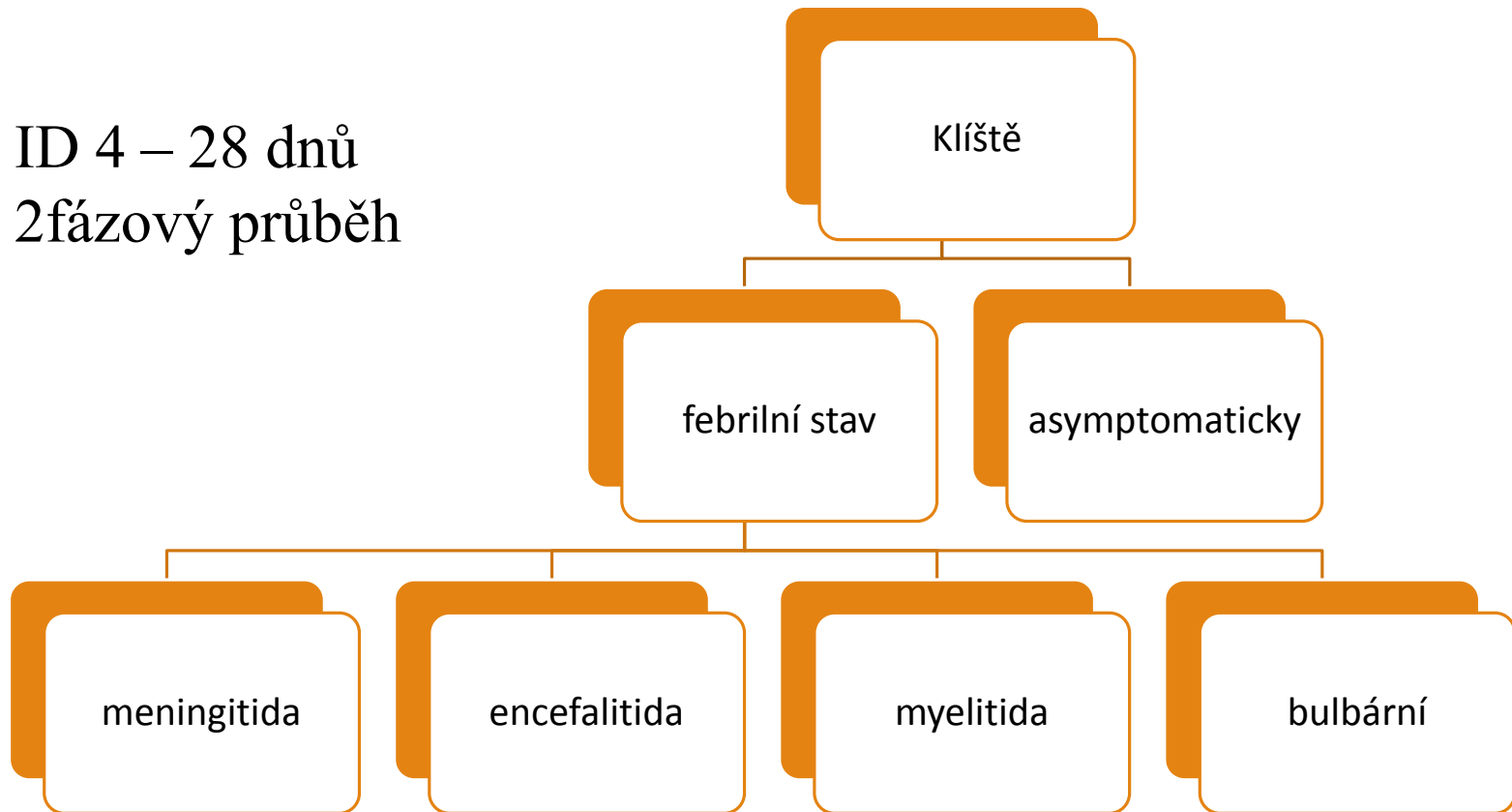
Nákaza většinou v souvislosti s volným časem: sport, rekreace, sběr hub, lesních plodů

Onemocní lidé aktivní, pracující a často doposud zdraví.



Klinický průběh

ID 4 – 28 dnů
2fázový průběh



Faktory ovlivňující průběh

Virulence daného kmene viru

Dávka

Věk

Pohlaví

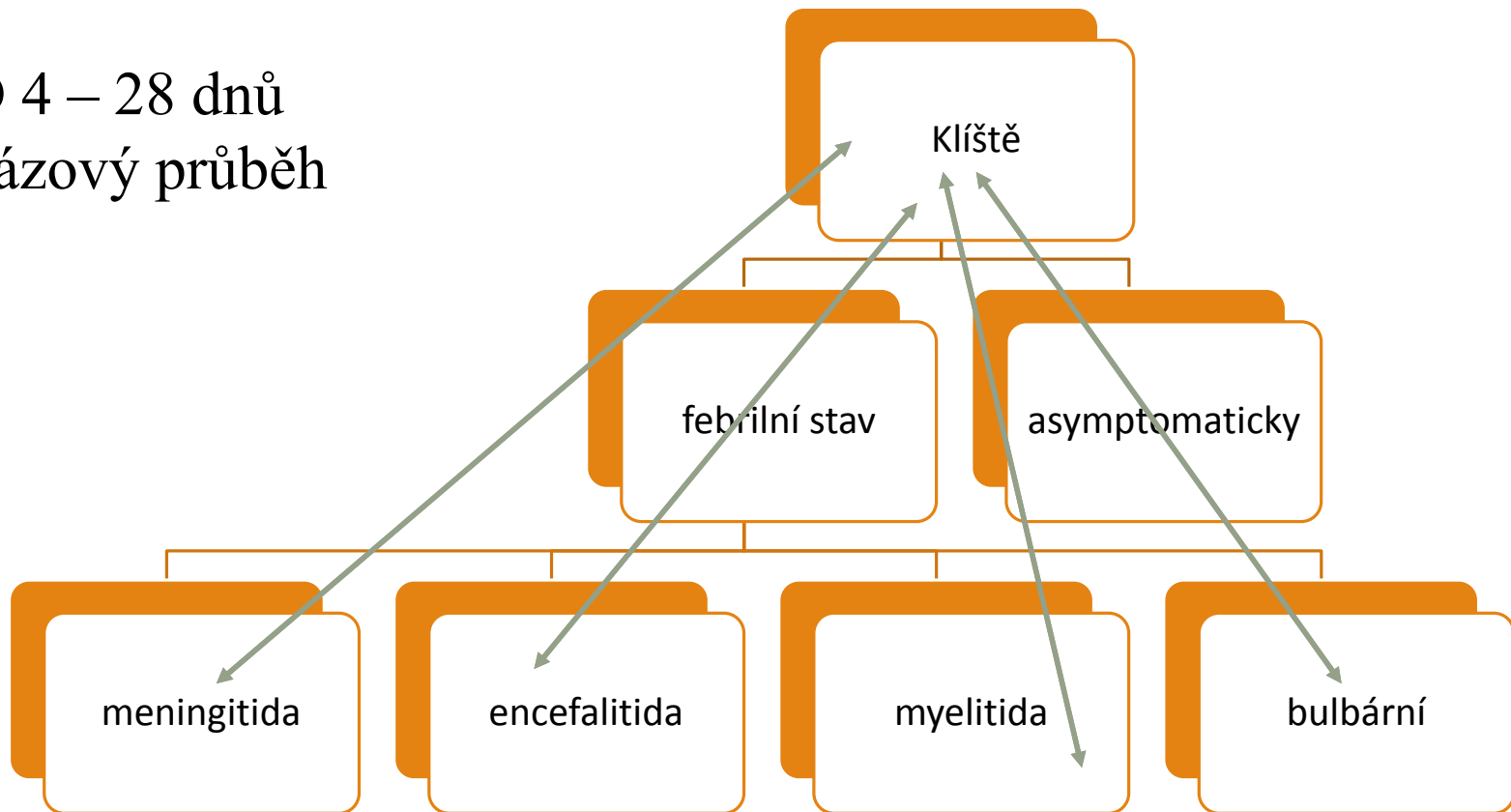
Stav imunity

Genotyp hostitele – TOLL like receptory

Multifaktoriální
Nepředvídatelné
Neovlivnitelné

Klinický průběh

ID 4 – 28 dnů
2fázový průběh



Kazuistika

66letá pacientka

OA: nebyla vážněji nemocna

FA: bez trvalé medikace

SA: bydlí s manželem,

pracovala jako učitelka, nyní důchodkyně,

žije v domě, zahrada, aktivní životní styl - turistika

Kazuistika – nynější onemocnění

2fázový průběh neuváděn, afebrilní

14 dnů po přisátí klíštěte – oslabení pravostranných končetin – MR v oblasti C3-C7 prosáknutí, obraz myelopatie

Během 48 hodin: progredující kvadruparéza, PHK plégie, kvantitavní porucha vědomí, semiptóza víček, porucha polykání, dysartrie

Kazuistika – laboratorní parametry

Likvor: Bílkovina 1,85 g/l

elementů 618/ μ l (převaha lymfocytů)

Leu 11,0 x 10⁹

CRP 19 mg/l

ALT 1,38 μ kat/l

Kazuistika – diagnostika

Laboratorní potvrzení etiologie onemocnění

Sérologické vyř. viru klíšťové encefalitidy

Lab. metoda	KFR	VNT	IgM	IgG
1. odběr	neg	32	6,11	neg
2. odběr za 4 dny	4	128	6,46	1,06

Kazuistika - závěr

Klíšťová encefalitida s kombinací všech klinicky známých jednotek:

1. Meningitidy
2. Encefalitidy
3. Myelitidy
4. Bulbární formy

S rozvojem trvalého paretického postižení pravé horní končetiny.

Ovlivnění onemocnění

Terapeuticky:

v podstatě nemožné, jen symptomatická léčba

Preventivně:

aktivní imunizace