



Spalničky, jak jsme je (ne)poznali

Kračmarová R., Kosina P., Rumlarová Š.,
Pellantová V.

Klinika infekčních nemocí FN a LF UK Hradec
Králové

Poznáme je ?



- Významný ústup výskytu od 70.let minulého století – **chybění klinické zkušenosti i informačních zdrojů**
- **Variabilita klinických a laboratorních nálezů** v (částečně) očkované populaci
- **Špatná dostupnost anamnestických údajů** včetně údajů o vakcinaci u dospělých (zdravotní dokumentace z dětských let)
- Tlak ze strany odborné i laické veřejnosti

**ZDROJ://BRECLAVSKY.DENIK.CZ/SPALNICKY-RADI-
NEMOCNYCH-PRIBYVA- (18.5.2019)**



Dokážeme je vyloučit?



- Negativita PCR nevylučuje infekci
- Negativita IgM nevylučuje infekci
- Obtížná interpretace sérologických nálezů ve vakcinované populaci: časná negativita a zkřížená reaktivita IgM, rychlý vzestup IgG...
- Definice nevnímavé osoby?



Kazuistika 1. – učebnicový příklad?

- Žena 22 let
- OA: meningokoková meningitida (N. men. B) v kojeneckém věku, jinak bez pozoruhodností
- EA negativní
- Onemocněla 5.4.2019 – horečka kašel, bolesti v krku. 2.den výsev exantému. 8.4. odeslána praktickým lékařem na KIN FNHK

Kazuistika 1.

- Při přijetí febrilní, typický klinický obraz spalniček s exantémem, konjunktivitidou, katarálními projevy, bolestivou krční lymfadenitidou a produktivním kašlem s bronchitickým poslechové nálezem:



Kazuistika 1.

- Základní laboratorní nález je kompatibilní s diagnózou
- RNA viru spalniček **PCR**:
 - stěr z nosohltanu **POZITIVNÍ**
 - krev **POZITIVNÍ**
 - moč **POZITIVNÍ**
- Sérum: spalničky **IgM** 61,16 - **POZITIVNÍ**
spalničky **IgG** 286,28 - **POZITIVNÍ**

KAZUISTIKA 1.

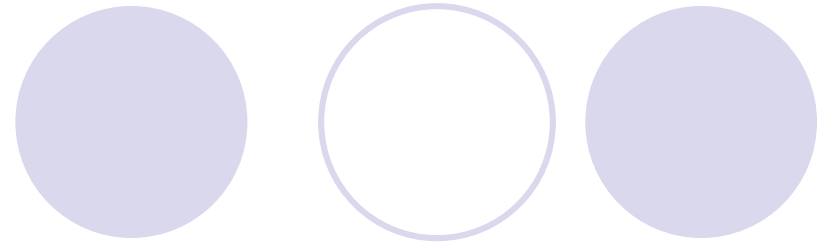


- **Laboratorní i klinický obraz primoinfekce** u mladé ženy
- Dle sdělení PL dokumentována vakcinace proti spalničkám 2 dávkami v roce 1999
- K plánovanému odběru párového séra se pacientka nedostavila

Kazuistika 2. – s překvapením

- Chlapec, 8 měsíců
- OA: porod per s.C. z indikace matky, kojen 2 měsíce, očkovan hexavakcínou
- EA: **kontakt s infekčním onemocněním není znám, v místě bydliště se spalničky nevyskytly**
- NO: od 22.3.2019 febrilní (max. 39.st.C), 24.3. výsev exantému kolem uší, na trupu a na horních končetinách, bez katarálních příznaků či jiné symptomatiky. 25.3. na žádost PLDD vyšetřen a hospitalizován
(- příjezd na KIN hromadnou dopravou)

Kazuistika 2. :



- Při příjmu afebrilní, nealterovaný, s neurčitým makulopapulózním exantémem na krku, trupu a pažích a 2-3 drobnými afty bukálně
- Během pobytu trvale bez teploty, s rychlým výbledem exantému, bez klinických známek infektu
- V labor. nálezu bez biochemických změn, mírná leukocytóza (19,1) a trombocytóza (596)

Kazuistika 2.

- RNA viru spalniček PCR:

-stěr z nosohltanu	NEGATIVNÍ
-krev	NEGATIVNÍ
-moč 25.3. + 28.3.	NEGATIVNÍ

- Sérum:

spalničky IgM	7,02 – NEGATIVNÍ
spalničky IgG	1128,15 – POZITIVNÍ !



Kazuistika 2.

- **Matka dítěte:** nar.1992, anamnézu očkování nelze ověřit
 - sérum: spalničky IgM 5,03 NEGATIVNÍ
 - spalničky IgG 667,98 POZITIVNÍ
- **Párové sérum dítěte** (odběru dosaženo ve věku 13 měsíců):
 - spalničky IgG 852,73 POZITIVNÍ
- **DIAGNÓZU POVAŽUJEME ZA POTVRZENOU**

Kazuistika 3. – poplach v nemocnici :

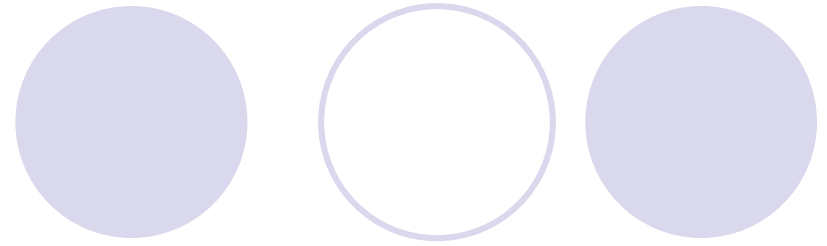
- Žena, 36 let
- Mnohočetný výskyt spalniček v místě bydliště
- Pracuje jako uklízečka v místní nemocnici
- Vakcinována 2 dávkami v dětství, pozitivita IgG ověřena 3/2019
- OA: hypertenze, lymfedém DKK, astma bronchiale, hypothyreóza
- FA: Tezeo, Indap, Euthyrox,



Kazuistika 3.

- 29.4.2019 ráno vyrážka, zarudlé spojivky, bez teploty
- Po telefonickém kontaktu s PL přijíždí na KIN, přijata k izolaci
- Při přijetí afebrilní, bez alterace, morbiliformní exantém na obličeji, hrudníku a pažích
- Laboratorní nálezy bez pozoruhodností, RTG plic b.p.n.
- Po přijetí 1x febrilní špička, další progresse exantému, otok v obličeji...

Kazuistika 3.:



- RNA viru spalniček **PCR:**

-stěr z nosohltanu **NEGATIVNÍ**

-krev **NEGATIVNÍ**

-moč **NEGATIVNÍ**

- Sérum:

spalničky **IgM** 11,82 – **NEGATIVNÍ**

spalničky **IgG** 880,59 – **POZITIVNÍ**

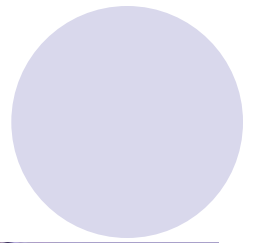
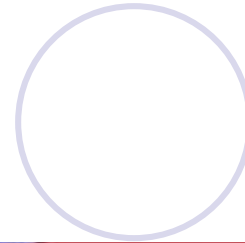
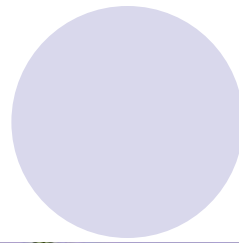
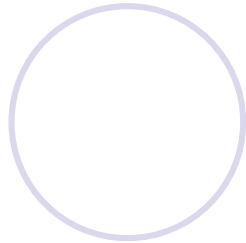
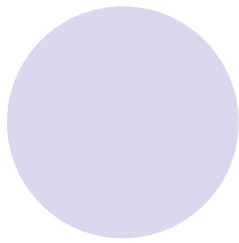
Kazuistika 3.:

- Indap zaveden do medikace 2 týdny před vznikem exantému
- SPC: *Indapamid je derivát **sulfonamidů**. U jedinců s predispozicí k alergickým a astmatickým projevům se mohou projevit reakce z přecitlivělosti, zvláště dermatologické.*
- LTT: hraničně pozitivní na Indap
- Anti-ENA: detekovány protilátky proti histonům (*Léky vyvolaný lupus erythematosus - 95-100 %*)
- 2.den pobytu vysazen Indap, zahájena kortikoterapie, s odezněním obtíží do 48 hodin
- Párové sérum 24.5.2019: IgG 933,12 = bez vzestupu

Závěrem:



- Onemocnění spalničkami se bude oproti minulému (několik desítek let trvajícím) období v naší populaci zřejmě vyskytovat
- Přesvědčivý klinický obraz můžeme očekávat pouze u neočkovaných osob
- I v době případného epidemického výskytu by neměla být opomíjena širší diferenciální diagnostika suspektních stavů ...



...

DĚKUJI ZA POZORNOST...