



Kazuistika
*Corynebacterium
diphtheriae*,
rodinný výskyt

Lenka Petroušová

Irena Martinková

Klinika infekčního lékařství

KHS MSK Ostrava

Byl jednou jeden
domeček
uprostřed Ostravy



Pojďte dále



1. případ onemocnění

- 9letý chlapec
- Immunodeficit Hyper IgE syndrom



1. případ

- Dlouhodobě léčen pro chronický zánět kůže s defekty na scrotu a okolí
- 5-6/2022 dekompenzace
- 15. 7. 22 dg. *C. diphtheriae* biotyp gravis z výtěru z nosu na DK FN Brno
- **8. 8. 2022** dg. kmen produkující toxin
 - Téhož dne depistáž s matkou dítěte

Příběh v podání
matky dítěte

Epidemiologické šetření

SA: casus socialis, rómské etnikum, bydlí na ubytovně

- samostatný byt s partnerem a 6 dětmi
- děti nenavštěvují kolektivní zařízení (v době šetření prázdniny)
- nemají žádné kontakty
- všichni bez potíží
- řádně očkován



2. případ onemocnění

- 5letá sestra 1. případu
- Hluchoněmá, očkována 4 dávkami Hexacimy, bez respiračních projevů infekce
- Řezná rána sklem – stehnem 27.7., ošetřována na chirurgii, nehojící se
- Stěr z defektu kůže ze dne 10.8.2022 *C. diphtheriae*, produkující toxin
- Stěr z nosohltanu ze dne 11.8.2022 negativní

Infikovaná řezná rána 5letá dívka

- Léčba cefuroxim
- Dívka bez praktického pediatra
- Zhojeno během 14denní léčby
- Kontrolní stěry z rány a nosohltanu negativní



3. případ onemocnění

- muž, nar. 1989, otec případu č. 1 a č. 2
- OA: hluchoněmý,
- PA: invalidní důchodce, nezaměstnaný, pracuje na černo
- EA: očkování nedohledatelné,
 - opakovaně nezastižen, vyhýbal se vyšetření a následné léčbě.

3. případ onemocnění

- 1. výtěr z nosohltanu (30. 8.) negativní
- 2. výtěr z nosohltanu (13. 9., 16. 9.) *C. diphtheriae* s produkcí difterického toxinu
- Od 16.9. vyhýbání se povinné izolaci
- 19.9. nově zjištěno - nehojící se defekty PDK
- 20.9. zajištěn poskytovatel zdravotní péče – přeprava a Policie ČR
- Od 21. 9. na KIL FNO, výtěr z nosohltanu a stěr z kožní morfy *C. diphtheriae* pozitivní

Defekt na
přední
straně
bérce



Defekt na přední
straně bérce – 4. den



3. případ

- Hospitalizace 15 dnů
- Léčba penicilinem p.o. 14 dnů, ukončení léčby depotním penicilinem
- Ve stěru z rána navíc: *S. pyogenes*, *S. aureus*
- Laboratorně ALT 3,43 ukat/l
- aHCV pozitivní, HCV RNA pozitivní
- Problémy s komunikací, akceptace izolace, fumátorství, hluchoněmý
- Další kontroly se nedostavil – VHC bez léčby

Protiepidemická
opatření v
ohnisku aneb
příběh se potkal
s realitou

- Zajištěno 22 epid. významných kontaktů (rodina, spolubydlící z buňky, nejbližší sousedi, uklízečka)
- 7 osob zaléčeno depotním PNC i.m., 1 osoba ATB p.o. (uklízečka)
- Doočkování neočkovaných či neúplně očkovaných dětí
 - 6 osob, děti bez PLDD
- 3 významné kontakty předány cestou MZ ČR na Slovensko, 1 osoba na KHS JMK. Na Slovensku ve stěru C. pseudotuberculosis ?
- Provedena speciální ohnisková dezinfekce bytu
- Ve spolupráci s MÚ Ostrava zajištěny nové matrace, povlečení pro rodinu

Realita v domečku

- Byt – 1 pokoj obývaný 2 dospělí + děti 14, 12, 9, 7, 5, 2 roky

2 matrace pro celou rodinu

Další pokoj – další dospělý

Společné sociální zázemí

- Očkování – neúplné
- Naprosto nemožné pravidelné podávání léků
- Nedostupnost primární péče, pediatr v místě bydliště ukončil činnost, obvod de facto zrušen
- S nikým nejsou v kontaktu?? Rodina ze Slovenska, sousedi,...

Pokračování příběhu

- Za 8 měsíců
- 10letý chlapec – 1. případ – imunodeficit hyper IgE
- Impetiginizace chronických morf ve kštici, obličeji, trupu a končetinách
- Stěr z kůže *C. diphtheriae*, produkující toxin, snížená citlivost na penicilin + *S. aureus*
- Hospitalizace, léčba: clindamycin 10 dnů
- Kontrolní stěry po léčbě negativní
- V rodině všichni negativní

Závěr

- Mikrobiologické překvapení v podobě závažné infekce
- Významný podíl práce epidemiologů v ohnisku infekce
- Spolupráce s infektology – léčba a izolace
- Udržet vysokou proočkovanost

Děkuji za
pozornost

