

VARICELA A JEJÍ KOMPLIKACE U DĚTÍ A DOSPĚLÝCH

Lenka Petroušová

Klinika infekčního lékařství FN Ostrava, Lékařská fakulta,
Ostravská univerzita



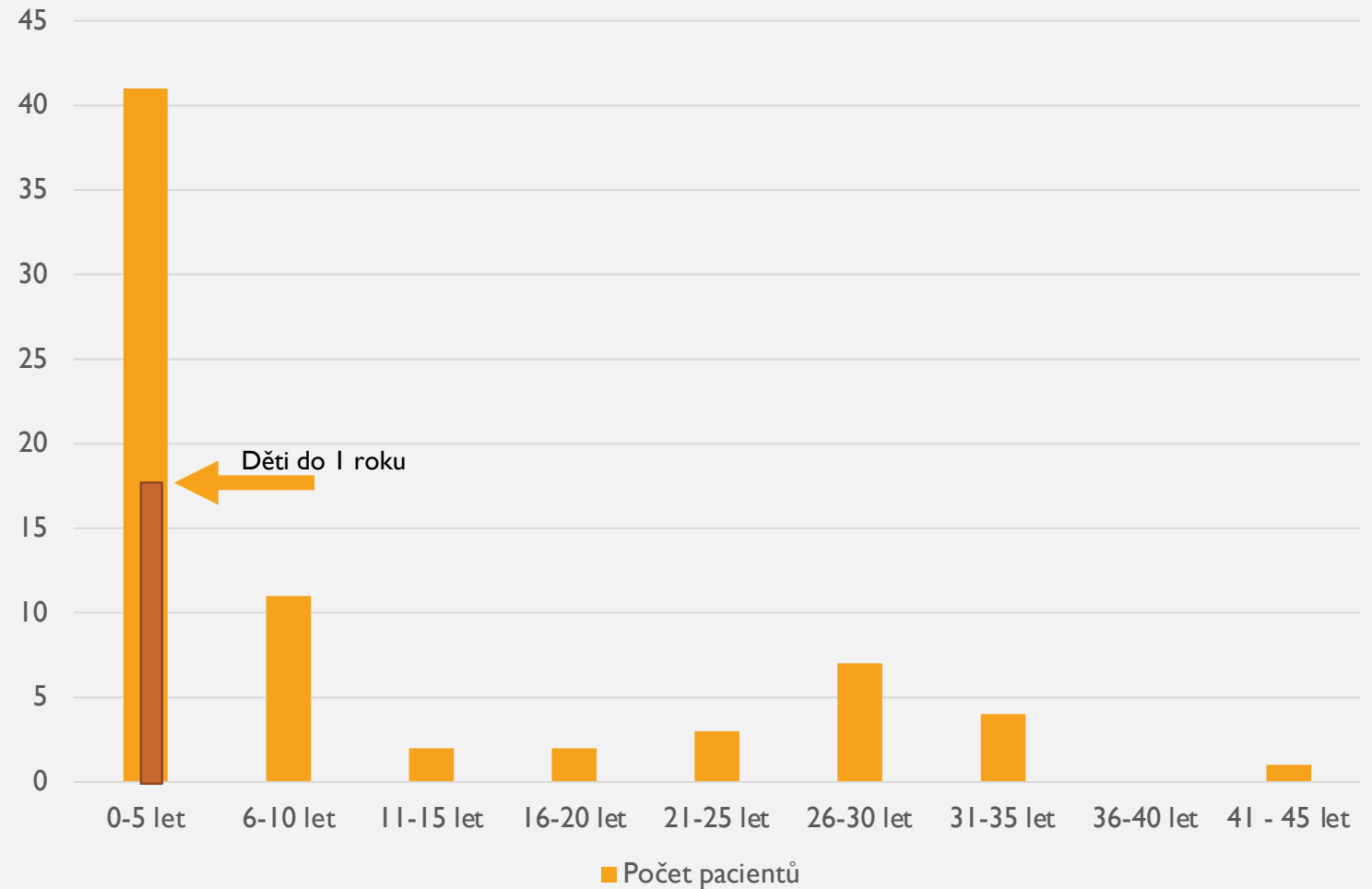
SOUBOR PACIENTŮ

- Klinika infekčního lékařství FN Ostrava
- Období od 1.1.2022 – 1.8.2023
- Celkem pacientů: 71
- V roce 2022: 31 pacientů, do 1.8.2023 40 pacientů
- 36 mužů, 35 žen

VĚKOVÉ ZASTOUPENÍ

- Věkový průměr 9,3 let
- Rozptyl: 3 měsíce – 45 let

Věkové zastoupení 71 pacientů





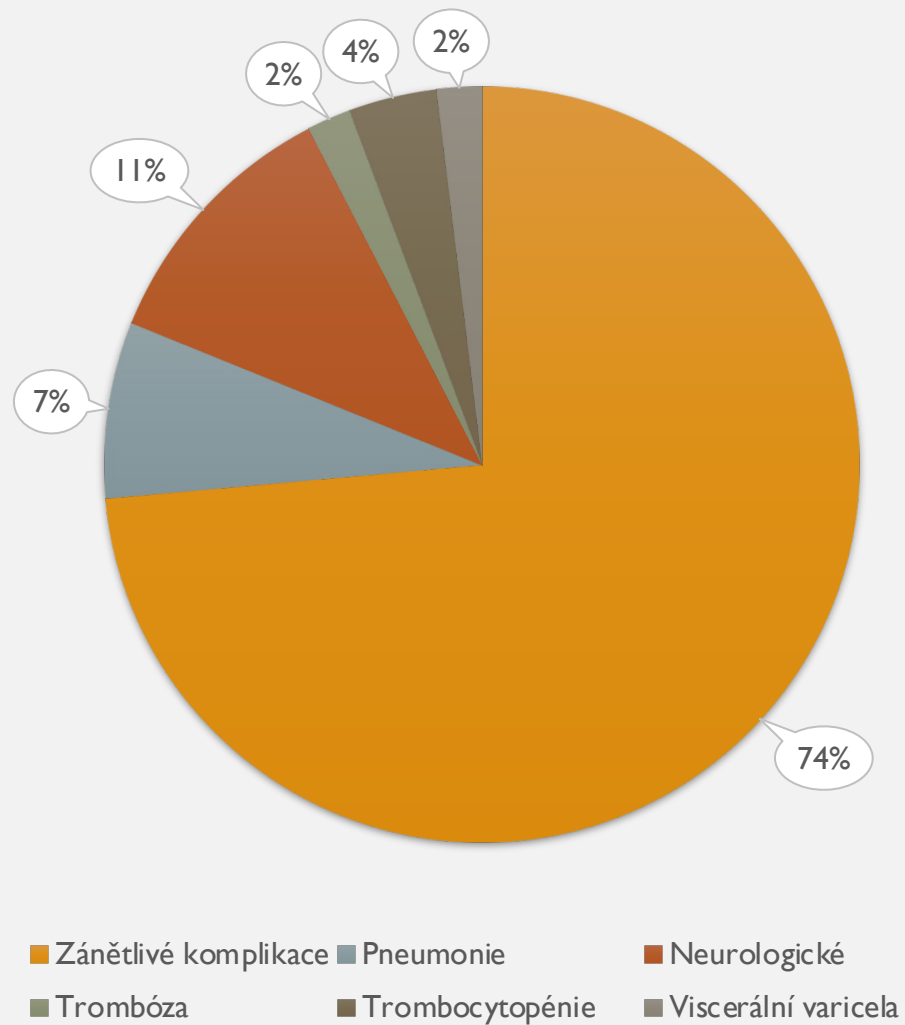
HOSPITALIZACE A KOMORBIDITY

- Průměrná doba hospitalizace 5,2 dnů
minimální: 1 den, maximální 45 dnů
- Pobyť na JIP: 9 pacientů (13 %)
- Komorbidity pacientů:
 - 9 atopická dermatitida (13 %)
 - 3 imunosupresivní terapie
 - 1 epilepsie
 - 1 Duchennova svalová atrofie, 1 Prade Willi sy

KOMPLIKACE

- 60 % pacientů důvodem hospitalizace byly komplikace
- 40 % závažný průběh: masivní výsev, dehydratace, hyperpyrexie
- Léčba: 55 % antibiotika
95 % acyklovir

Komplikace



ZÁNĚTLIVÉ KOMPLIKACE

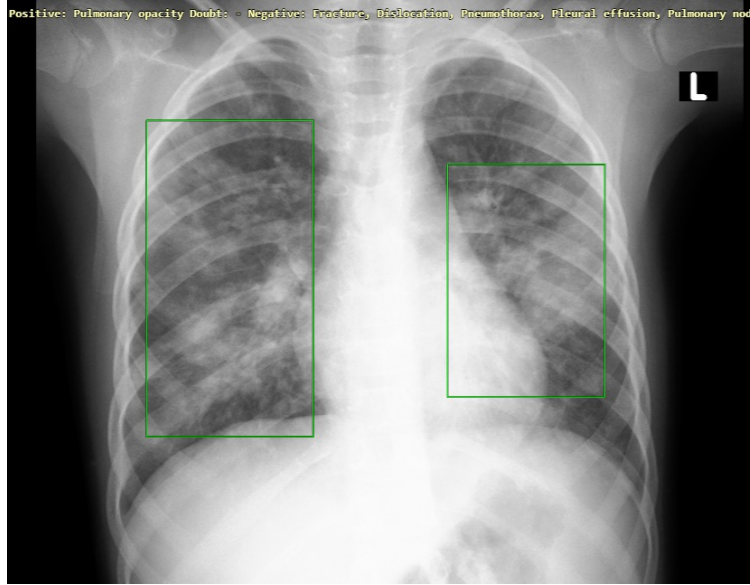
- 35 pacientů: impetigo, ranná spála
10x septický průběh
- 3 pacienti hluboké abscesy – nutnost operačního řešení
 1. pacient: flegmóna krku, tváře, hrudníku – operace abscesu na tváři
 2. pacient: trup, axila, labia majora – 4x celková anestézie k drenáži abscesů
 3. pacient: absces labia majora – 1x operace
- 1 pacient flegmóna hýždě, hnisavá artritida – 45denní hospitalizace
- Etiologicky: *Staphylococcus aureus* a *Streptococcus pyogenes*



Obrázek obličje s povolením rodiče

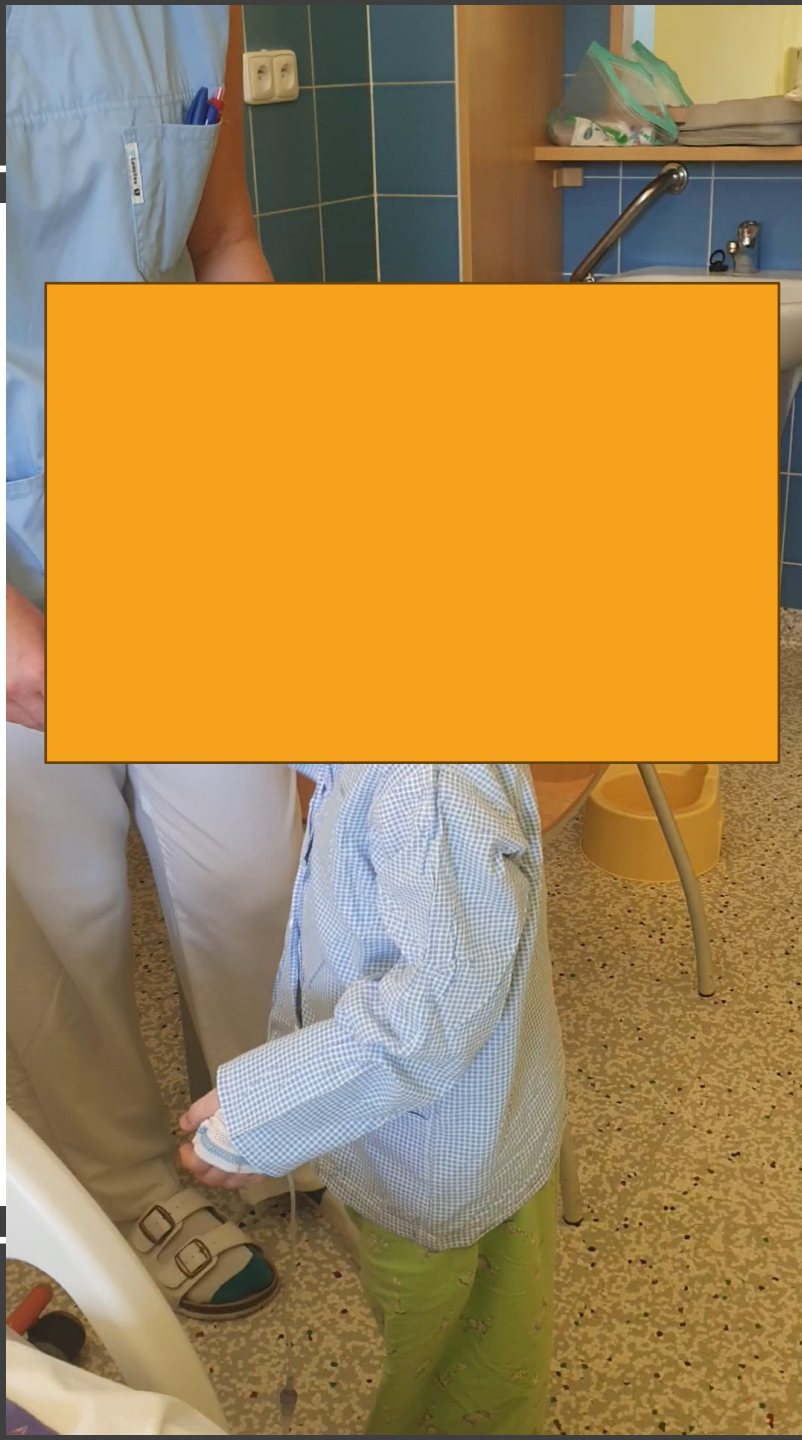
PNEUMONIE

- 4 pacienti
- Intersticiální pneumonie
- Nutnost oxygenoterapie
- Nejnižší vstupní saturace – pulzním oxymetrem 70 %



NEUROLOGICKÉ KOMPLIKACE

- 2x cerebelitida s nutností léčby kortikoidy, doba hospitalizace 14 dnů, změny na EEG, neurologické sledování
- 4x febrilní křeče



PORUCHY KOAGULACE

- Ix hluboká flebotrombóza: 32letý muž, bez predispozic
- Ix trombocytopénie – pokles trombocytů na $25 \times 10^9/l$
krvácivé komplikace – petechie

VISCERÁLNÍ VARICELA

- 34letý muž, léčba azathioprin + prednison pro ulcerosní kolitidu
- Kontakt s neštovicemi ano, neštovice v dětství ne
- Projev: výsev na kůži, dominovaly bolesti břicha, renální insuficience (kreat. 284), hepatitida, koagulopatie – trombocytopenie $26 \times 10^9/l$, prodloužené INR, CRP 105 mg/l, VZV v krvi $10^5/ml$
- Léčba antivirotikem: zpoždění 4 dny, přesto, že byl u lékaře s výsevem neštovic
- Pozitivní virémie přetrvávala měsíc
- Imunodeficitní osoby po kontaktu s varicelou bez prodělání varicely = profylaktická léčba: hyperimunní imunoglobulin nebo acyklovir

<https://infektologie.cz/DPVZV-IDS-20.htm>

OČKOVÁNÍ V SOUBORU PACIENTŮ

- 0 pacientů

ZÁVĚR

- Varicela není benigní onemocnění
- Častá příčina hospitalizace
- Komplikace spojené s neštovicemi jsou i život ohrožující
- Nejvíce ohroženou skupinou imunodeficitní osoby
- Vakcinace představuje účinnou ochranu
- Vakcinace osob žijící ve společné domácnosti s imunodeficitním jedincem



DĚKUJI ZA POZORNOST