

Chlamydomorphila pneumoniae

Chlamydomorphila pneumoniae je druh intracelulární bakterie z rodu Chlamydia a čeledi Chlamydiaceae. Chlamydomorphila pneumoniae byla spolu s Chlamydomophilou psittaci přearžena z rodu Chlamydia do rodu Chlamydomorphila. Jedná se o intracelulárního energetického parazita, protože chlamydie nejsou vybaveny vlastním systémem pro tvorbu ATP a používají ATP hostitelské buňky. Chlamydomorphila pneumoniae je výhradně lidský patogen, ze všech druhů chlamydií je v populaci nejrozšířenější.

Zařazení

Chlamydomorphila pneumoniae byla zařazena jako samostatný druh, když se zjistilo, že má s dalšími dvěma druhy chlamydií méně než 10 % homologie DNA. Dříve se označovala jako TWAR kmen Chlamydie trachomatis. V mikroskopu ji můžeme poznat podle hrůškovitých inkluzí s širokým periplazmatickým prostorem.

Původce onemocnění

Infekce způsobené Chlamydomophilou pneumoniae jsou velmi vzácné u dětí ve věku 1–5 let. U dospělých je příčinou asi 5 % primárních sinusitid, 4 % bronchitid, 10 % nozokomiálních pneumonií a záněty horních cest dýchacích.^[1] Její působení se zřejmě uplatňuje i u endokarditid a myokarditid. Komplikací infekce může být infekční nebo reaktivní artritida. Stejně jako Mycoplasma pneumoniae, Chlamydomorphila psittaci, Legionella pneumophila a Coxiella burnetii bývá Chlamydomorphila pneumoniae původcem atypických pneumonií.

Diagnostika

Při infekci Chlamydomophilou pneumoniae se netvoří dostatek protilátek, tudíž jsou možné opakované infekce. Při sérologické diagnostice se však přesto imunitní odpovědi hostitele využívá. Antigen, se kterým reaguje KFR, je rodově specifický, takže není možné identifikovat druh. Ten můžeme určit na základě specifických protilátek proti elementárním tělíškům Chlamydomophily pneumoniae, které prokazujeme mikroimunofluorescenční reakcí, jedná se o IgM a IgG.

Léčba

Infekce způsobené tímto patogenem se rutinně léčí antibiotiky. U dospělých je v současnosti lékem první volby doxycyklin nebo azithromycin, u dětí clarithromycin či azithromycin. V poslední době však výzkumy ukazují, že antibiotika často nemají správné účinky, nezlepšují zdravotní stav ani neurychlují uzdravení. Proto někteří odborníci u imunokompetentních jedinců bez vážného základního neinfekčního onemocnění doporučují pouze podávání symptomatických léků, dostatečný přísun tekutin a klid na lůžku.

Odkazy

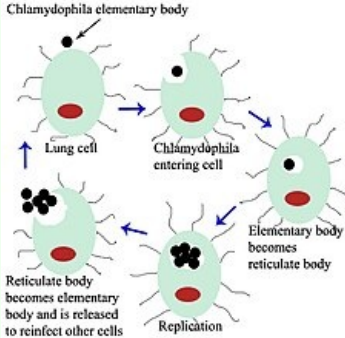
Související články

- Chlamydia
- Chlamydia trachomatis
- Atypické pneumonie
- Pneumonie

Reference

- BEDNÁŘ, Marek, et al. *Lékařská mikrobiologie : Bakteriologie, virologie, parazitologie*. 1. vydání. Praha : Marvil, 1996. s. 330. ISBN 80-238-0297-6.

Použitá literatura

Chlamydomorphila pneumoniae	
Chlamydiaceae	
	
<i>Chlamydomorphila pneumoniae</i>	
Výskyt	lidský intracelulární parazit
Onemocnění	nozokomiální pneumonie, atypická pneumonie, endokarditis, myokarditis, infekční či reaktivní artritida
Infekční stadium a způsob nákazy	mezilidský kontakt
Diagnostika	průkaz IgM a IgG specifických proti elementárním tělíškům mikroimunofluorescenční reakcí
Terapie	doxycyklin, azithromycin, klarithromycin, symptomatická léčba

- BEDNÁŘ, Marek, Andrej SOUČEK a Věra FRAŇKOVÁ, et al. *Lékařská mikrobiologie : Bakteriologie, virologie, parazitologie*. 1. vydání. Praha : Marvil, 1996. 558 s. ISBN 8023802976.
- GOERING, Richard V a Hazel M DOCKRELL. *Mimsova lékařská mikrobiologie*. 5. vydání. Praha : Triton, 2016. 568 s. ISBN 978-80-7387-928-0.
- Z. KARIMOVA,, V. PETRŮJOVÁ a H ROHÁČOVÁ. Chlamydia pneumoniae a Mycoplasma pneumoniae v etiologii respiračních infekcí – včasná diagnostika a adekvátní léčba. *Medicína po promoci*. 2016, roč. 1, s. 28-31, ISSN 1212- 9445.