

# Japonská encefalitida

*Japonská encefalitida* (JE) je infekční onemocnění mozku, které se vyskytuje v některých oblastech **Asie a v Austrálii**. JE virus je nejčastějším původce encefalitid v Asii.

## Etiologie a epidemiologie

JE patří mezi arbovirózy, je vyvolaná RNA virem z rodu *Flavivirus*. Rezervoárem viru jsou divocí ptáci, kromě toho také prasata. Vzácně může být člověk infikován bezpříznakovým nositelem viru. Přenašečem jsou komáři, vzhledem k jejich typickému výskytu v oblasti vodních ploch a rýžových polí je nemoc častá v zemědělských oblastech.

## Klinický obraz

Onemocnění má různou závažnost od inaparentního průběhu po těžké encefalitidy. V 90 % případů probíhá infekce bez klinických známek, těžší průběh očekáváme u turistů v daných oblastech. Onemocnění může progredovat do těžké encefalitidy. Po 5–15denní inkubační době se u pacienta manifestuje horečkou, zimnicí, bolestí hlavy a kloubů. Pacienti jsou unavení, pozorujeme změny vědomí, delirium až bezvědomí, onemocnění může mít i vleklý průběh. U 30 % nemocných, kteří prodělají závažnou encefalitidu, pozorujeme reziduální neurologické, intelektuální či fyzické postižení.

## Diagnostika

Pro průkaz viru využíváme stanovení *JEV-specifických* IgM protilátek v mozkomíšním moku či v séru, nejlépe PCR diagnostikou. V mozkomíšním moku dále nalézáme obraz typický pro aseptickou meningitidu, v krevním obraze stanovujeme leukocytózu.

## Terapie a prevence

Léčba je symptomatická, pacienti s obrazem rozvinuté encefalitidy musejí být hospitalizováni jednotkách intenzivní péče.

K dispozici je inaktivovaná i živá vakcína, v některých asijských zemích se provádí preventivní očkování v dětském věku. V ČR jsou vakcíny k dispozici v očkovacích centrech. Obvykle se očkování doporučuje cestovatelům do endemických oblastí, kteří budou pobývat ve venkovském prostředí.

## Odkazy

### Reference

1. Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Baltimore, Maryland. Incubation Periods of Mosquito-Borne Viral Infections: A Systematic Review. *The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene* [online]. 2014, vol. 90(5), 882–891, s. N/A, dostupné také z <<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4015582/>>. ISSN 0002-9637.
2. WHO. Japanese Encephalitis Vaccines: WHO position paper – February 2015. *The Weekly Epidemiological Record (WER)* [online]. 2015, vol. 90, no. 9, s. 69–88, dostupné také z <<http://www.who.int/wer/2015/wer9009.pdf?ua=1>>.

### Použitá literatura

- VOKURKA, Martin a Jan HUGO, et al. *Velký lékařský slovník*. 9. vydání. Praha : Maxdorf s.r.o., 2010. ISBN 978-80-7345-202-5.
- BENEŠ, Jiří, et al. *Infekční lékařství*. 1. vydání. Galén, 2009. 651 s. s. 129, 130. ISBN 978-80-7262-644-1.
- WHO. Japanese Encephalitis Vaccines: WHO position paper – February 2015. *The Weekly Epidemiological Record (WER)* [online]. 2015, vol. 90, no. 9, s. 69–88, dostupné také z

## Japonská encefalitida

### Japanese Encephalitis



Geografické rozšíření japonské encefalitidy

<b>Původce</b>	virus Japonské encefalitidy ( <i>Flavivirus</i> )
<b>Přenos</b>	komáři
<b>Inkubační doba</b>	5–15 dnů <sup>[1]</sup>
<b>Klinický obraz</b>	od subklinického průběhu po závažné encefalitidy
<b>Léčba</b>	symptomatická, u encefalitidy často nutné pacienta hospitalizovat na JIP
<b>Očkování</b>	vakcinace v ČR není povinná
<b>Incidence v ČR</b>	1,8/100 000 obyvatel (v endemických oblastech) <sup>[2]</sup>
<b>Klasifikace a odkazy</b>	
<b>MKN</b>	A83.0 ( <a href="https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/A83.0">https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/A83.0</a> )
<b>MeSH ID</b>	D004672 ( <a href="https://www.medvik.cz/bmc/link.do?id=D004672">https://www.medvik.cz/bmc/link.do?id=D004672</a> )
<b>MedlinePlus</b>	001415 ( <a href="https://medlineplus.gov/ency/article/001415.htm">https://medlineplus.gov/ency/article/001415.htm</a> )
<b>Medscape</b>	233802 ( <a href="https://emedicine.medscape.com/article/233802-overview">https://emedicine.medscape.com/article/233802-overview</a> )

<<http://www.who.int/wer/2015/wer9009.pdf?ua=1>>.