

Kampylobakterová enteritida

Campylobakterová enteritis neboli **kampylobakterióza** je celosvětově rozšířená zoonóza projevující se jako akutní průjemové onemocnění. Původcem je bakterie *Campylobacter jejuni*.

Epidemiologie a patogeneze

Jedná se o nejčastější bakteriální průjemové onemocnění v ČR.

Patogenní mikrob je na člověka přenášen přímo ze zvířat nebo nepřímo ze zvířecích produktů a vody. Nejčastější cesta šíření infekce je **alimentární**, tzn. požitím kontaminovaného nepasterizovaného mléka a výrobků z něj, vody a nedostatečně tepelně zpracovaného masa – hlavně drůbežního a hovězího (steaky, tatarské bifteky). *Campylobacter* proniká sliznicí jejun, ilea a duodena a vyvolává enterokolitidu. Pokud mikrob pronikne do krevního oběhu, vzniká generalizované onemocnění. Faktory virulence jsou invaze (v membránách kampylobakterů je zakotven proteinový a lipopolysacharidový antigen) a enterotoxiny aktivující adenylátcyklázu.

Klinický obraz

Po uplynutí inkubační doby (2–11 dnů)^[1] se objevují typické klinické příznaky – vzestup teploty a bolesti hlavy, po dalších 12–24 hodinách nastupují kolikovitě bolesti břicha, často v pravém dolním kvadrantu (*syndrom pravé jámy kyčelní*) – mohou se jevit jako apendicitida, krvavé průjmy s příměsí leukocytů a hlenu a nausea. Většina nemocných nezvrací. Tyto příznaky obvykle trvají od dvou do šesti dnů. Hlavní komplikací je dehydratace. S odstupem několika dnů až týdnu může na imunopatologickém podkladě vzniknout reaktivní artritida, Reiterův syndrom nebo erythema nodosum.

Terapie

Při mírném průběhu není třeba léčba, hlavní význam má hydratace, příp. náhrada ztrát minerálů. Při kolikovitých bolestech břicha lze podat spasmolytika. U imunodeficitních osob nebo při závažnějším průjmu a déletrvajících příznacích nemoci jsou vhodná antibiotika (makrolidy: erytromycin, azitromycin) a při systémovém onemocnění aminoglykosidy nebo ciprofloxacin, meropenem, imipenem... Zejména u dětí může mít velmi těžký průběh.^{[2][3]}

Pro stabilizaci pomáhá dieta bez tuků a jednoduchých cukrů - mrkev, rýže...

Odkazy

Související články

- Rod *Campylobacter*

Reference

- Rozsypal, Hanuš. . *Základy infekčního lékařství*. - vydání. Charles University in Prague, Karolinum Press, 2015. 572 s. s. 189. ISBN 8024629321.
- KLIEGMAN, Robert M., Karen J. MARCDANTE a Hal B. JENSON. *Nelson Essentials of Pediatrics*. 1. vydání. China : Elsevier Saunders, 2006. 5; s. 513-518. ISBN 978-0-8089-2325-1.
- <http://www.szu.cz/tema/prevence/infekcni-nemoci>

Zdroje

- BENEŠ, Jiří. *Infekční lékařství*. 1.vydání vydání. Galén, 2009. 651 s. ISBN 978-80-7262-644-1.
- Centers for disease control and prevention. *Campylobacter* [online]. [cit. 2013-11-18]. Dostupné z:

Kampylobakterová enteritida

Campylobacter enteritis

Campylobacteriosis



Kampylobakter

Původce	<i>Campylobacter jejuni</i>
Přenos	alimentárně
Inkubační doba	2-11 dnů
Klinický obraz	vzestup teploty a bolesti hlavy, bolesti břicha v pravém dolním kvadrantu, krvavé průjmy
Diagnostika	klinický obraz, pitevni nález
Léčba	hydratace, spasmolytika, antibiotika
Komplikace	reaktivní artritida, Reiterův syndrom nebo erythema nodosum

Klasifikace a odkazy

MKN	A04.5 (https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/A04.5)
MeSH ID	D002169 (https://www.medvik.cz/bmc/link.do?id=D002169)
MedlinePlus	000224 (https://medlineplus.gov/ency/article/000224.htm)
Medscape	213720 (https://emedicine.medscape.com/article/213720-overview)

