

„Chrípka, či prechladnutie“

SSVPL SLS, Tatry 2012



* Otázky

*** Medzi prvé príznaky chrípky nepatrí:**

- a) výrazná malátnosť
- b) silná bolesť hlavy
- c) serózný sekrét z nosa
- d) TT do 38 C



*** Otázka č. 1**

* Ktorý typ chrípky nespôsobuje pandémie ?

- a) A
- b) A,B
- c) C,A
- d) B,C



* Otázka č. 2

*** Ktorí klinický obraz popisuje prechladnutie ?**

- a) začiatok z plného zdravia, silné vyčerpanie, silná bolesť hlavy, vysoká teplota
- b) horúčka nad 39 C, zimnica, silný suchý kašeľ
- c) bolesť hrdla, serózna nádcha, TT do 38C
- d) produktívny hnisavý kašeľ, TT nad 39 C, únava



*** Otázka č. 3**

*** Je rozdiel v liečbe nekomplikovanej chrípky a prechladnutia?**

- a) Áno – chrípka sa lieči podávaním antivirotík
- b) Nie – v oboch prípadoch sa podávajú ATB
- c) Nie – v oboch prípadoch je liečba symptomatická (klud na lôžku, antipyretiká)
- d) Áno – pri prechladnutí podávame vždy ATB



*** Otázka č. 4**

* **Medzi prvé príznaky chrípky nepatrí:**

b) serózny sekrét z nosa

* **Ktorý typ chrípky nespôsobuje pandémie ?**

d) B,C

* **Ktorí klinický obraz popisuje prechladnutie ?**

c) bolesť hrdla, serózna nádcha, TT do 38 C

* **Je rozdiel v liečbe nekomplikovanej chrípky a prechladnutia?**

c) Nie – v oboch prípadoch je liečba symptomatická (klúd na lôžku, antipyretiká)



* **Otázky a správne
odpovede**

- **Etiologický agens infekcie dýchacích ciest:**

1. Vírusy

- a) ľudské respiračné vírusy - chrípka, rhinovírusy, koronarovírusy, vírus parainfluenzy, respiračný syncyciálny vírus

- b) iné – adenovírusy, enterovírusy

- c) zvieracie respiračné vírusy

2. Baktérie

Infekcie dýchacích ciest



- **Chrípka** je akútne horúčkovité ochorenie vyvolané vírusmi chrípky typu A, B a C
- Epidemiologicky najzávažnejší je vírus **typu A** – vyvoláva hromadné závažné ochorenia človeka, mnohých cicavcov a vtákov
- **typ B a C** – vyvoláva ochorenie len u ľudí
- Vyskytuje sa epidemicky(sezónne)- v našej zemepisnej šírke a pandemicky

Čo je chrípka



- **Prenos a šírenie** priamo z človeka na človeka kvapôčkovou infekciou alebo infikovanými predmetmi
- Vírus prežíva v prachu pri izbovej teplote niekoľko dní, na papieri, odevu 8-12 hod., na tvrdých hladkých povrchoch 24-48 hod.
- **Vstupnou bránou** u človeka je epitel sliznice dýchacích ciest
- **Inkubačná doba:** 18- 48 hod.

Epidemiológia chrípky



príznaky	výskyt
začiatok ochorenia	náhly, z plného zdravia
horúčka	zvyčajne nad 39 C-40 C, 3-4 dni
bolesti hlavy	silné, často retrobulbárne
bolesti svalov	výrazné a často
únava a slabosť	môže pretrvávať 2 a viac týždňov
extrémne vyčerpanie	môže byť výrazné
nádcha	niekedy
kýchanie	niekedy
bolesť hrdla	niekedy
kašeľ	často a silný, suchý na začiatku

Klinický obraz chrípky



- **Laboratórna diagnostika:**
- 1. izolácia vírusu alebo detekcia vírusového antigénu v sekréte z respiračného traktu v akútnom štádiu –
 - a) izolácia vírusu na bunkových kultúrach – výsledok je k dispozícii do 2-14 dní
 - b) izolácia RNA vírus – výsledok je k dispozícii do 1-2 dní
- 2. sérologické vyšetrenie protilátok – sú potrebné 2 vzorky s odstupom 2-3 týždňov – význam na potvrdenie infekcie
- 3. rýchle testy – nízka senzitivita a špecificita
- ***Avšak v ambulancii sa lekár opiera o klinické príznaky a zdravotný stav pacienta***

Diagnostika chrípky



Komplikácie chrípky	
Respiračné	Primárna chrípková pneumónia Sekundárna bakteriálna pneumónia Akútna stenotizujúca laryngotracheobronchitída exacerbácia chron. bronchitídy Sinusitída, otitída
Reyov syndróm	najčastejšie pri chrípke typu B
Myozitída a myoglobinúria	
Polyneuroradikulitída	
Myokarditída a perikarditída	
Neurologické	Encefalitída Myelitída Febrilné krče

Komplikácie chrípky



- **Symptomatická** – pri nekomplikovanej chrípke – klúd na lôžku, dostatok tekutín, zvýšený prívod vitamínu C, antipyretiká
- **Antivirotiká** - indikované individuálne u vysoko rizikových pacientov
 - I. **generácia** – amantadin, rimantadin – inhibítory M2 proteínu – účinné len na chrípku typu „A“
 - II. **generácia** – zanamivir, oseltamivir – inhibítory neuraminidázy – účinné na chrípku „A aj B“
- **ATB** liečba pri sekundárnej bakteriálnej superinfekcii

Liečba chrípky



- **Najúčinnejšou prevenciou je očkovanie** - vakcína obsahuje aktuálne pre danú sezónnu 2 subtypy vírusu chrípky A a 1 subtyp B
- **Indikácie:** dospelí, deti od 3. rokov 1 dávka každý rok (deťom od 6.m. do 3.r. sa podáva polovičná dávka, pri prvom podaní 2 dávky v rozmedzí 4 týždňov)
- **Kontraindikácie:** precitlivosť na pomocné látky vo vakcíne, alergia na vajce a kuraciu bielkovinu, zo zdravotných dôvodov – akútna infekcia, horúčkovité ochorenie
- Séroprotektia je obyčajne dosiahnutá za 2-3 týždne
- Postvakcinačná imunita trvá 6-12 mesiacov

Prevencia chrípky



- **Prechladnutie** je akútne ochorenie dýchacích ciest spôsobené vírusmi- najčastejšie sú to rhinovírusi, koronavírusi, vírusy parainfluenzy, respiračný synciciálny vírus (RSV)
- má krátku inkubačnú dobu, rýchly priebeh a absenciu chronickej formy
- klinické prejavy ochorenia vyvolaného respiračnými vírusmi sú pomerne uniformné a neumožňujú odlíšiť jednotlivé vírusy

Čo je „prechladnutie“



príznaky	výskyt
začiatok ochorenia	postupné rozvíjanie príznakov
horúčka	u dospelých nemusí byť, u detí do 38C
bolesti hlavy	vzácnne
bolesti svalov	mierne
únava a slabosť	mierne
extrémne vyčerpanie	nikdy
nádcha	často
kýchanie	často
bolesť hrdla	často
kašeľ	mierny

Klinický obraz „prechladutia“



- **Diagnostika prechladnutia je najčastejšie podľa klinického obrazu**
- Laboratórna diagnostika – izolácia vírusu na tkanivových kultúrach, izolácia vírusovej RNA, sérologické vyšetrenie špecifických protilátok
- **Liečba je väčšinou symptomatická**, u rizikových pacientov pri infekcii spôsobenej vírusmi parainfluenzy, RSV sa môže podať ribavirin

Diagnostika a liečba „prechladnutia“





Ďakujem za pozornosť