

# „Chrípka, či prechladnutie ?“

SSVPL SLS, jesenný cyklus 2012

MUDr. Jana Bendová, ambulancia VLD, Veľký Biel



\*Otázky

**\* Medzi prvé príznaky chrípky nepatrí:**

1. výrazná malátnosť
2. silná bolesť hlavy
3. serózný sekrét z nosa
4. TT do 38 C



**\* Otázka č. 1**

\* Medzi prvé príznaky chrípky nepatrí:

3) serózny sekrét z nosa



\* **Otázky a správne  
odpovede**

\* Ktorý typ chrípky nespôsobuje pandémie ?

1. A
2. A,B
3. C,A
4. B,C



\* Otázka č. 2

\* Ktorý typ chrípky nespôsobuje pandémie ?

4) B,C



\* **Otázky a správne  
odpovede**

**\* Ktorý klinický obraz popisuje prechladnutie ?**

1. začiatok z plného zdravia, silné vyčerpanie, silná bolesť hlavy, vysoká teplota
2. horúčka nad 39 C, zimnica, silný suchý kašeľ
3. bolesť hrdla, serózna nádcha, TT do 38C
4. produktívny hnisavý kašeľ, TT nad 39 C, únava



**\* Otázka č. 3**

\* Ktorý klinický obraz popisuje prechladnutie ?

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



\* **Otázky a správne  
odpovede**



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

1. Áno – chrípka sa lieči podávaním antivirotík
2. Nie – v oboch prípadoch sa podávajú ATB
3. Nie – v oboch prípadoch je liečba symptomatická (kl'ud na lôžku, antipyretiká)
4. Áno – pri prechladnutí podávame vždy ATB



**\* Otázka č. 4**

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

3) Nie – v oboch prípadoch je liečba symptomatická (kľud na lôžku, antipyretiká)



\* **Otázky a správne  
odpovede**

- **Etiologický agens infekcie DC:**

1. **Vírusy**

- a) ľudské respiračné vírusy:  
chrípka, rhinovírusy, koronavírusy,  
vírus parainfluenzy,  
RSV (respiračný syncytiálny 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
- Chrípka sa vyskytuje 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



Chrípka je veľmi **podceňovaná** choroba.

**Prečo?**

Pretože v praxi sa za chrípku omylom považuje každá viróza.

**Chrípka**



príznaky	výskyt
začiatok ochorenia	náhly, z plného zdravia
horúčka	zvyčajne nad 39-40stC, 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 myoglobínúria	
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:** precitlivelosť 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 rhino- a koronavírusy, vírusy parainfluenzy a RSV (respir. sync. vírus)
- 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	vzácné
bolesti svalov	mierne
únava a slabosť	mierne
extrémne vyčerpanie	nikdy
nádcha	často
kýchanie	často
bolesť hrdla	často
kašeľ	mierny

## Klinický obraz „prechladnutia“



- **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 a RSV sa môže podať ribavirin

## Diagnostika a liečba „prechladnutia“



## **58-ročná pacientka L.F.**

- **OA:** v detstve prekonala pertussis,
- **op:** HYE, bez chron. ochorenia, doteraz zdravá,
- **LA:** negat.
- **Abúzy:** fajčenie ukončila pred 30 rokmi, alkohol len príležitostne.
- **SPA:** magistra v lekárni, rekreačne športuje.

**Kazuistika**

## **58-ročná pacientka L.F.**

- **EA:** nevylučuje kontakt so zákazníkom, ktorý by mohol mať chrípku, doma nebol nikto chorý, pred mesiacom bola v Rakúsku na lyžovačke. Proti chrípke nebola nikdy očkovaná.
- výška:174 cm, hm:75kg

**Kazuistika**



- **TO:** subjektívne ťažkosti začali 24.2.2012  
– náhle, z plného zdravia:
- **1. deň:**
- zaľahnutie v ušiach
- bolesti hlavy a hrdla
- pyróza
- celková slabosť
- myalgie, artralgie
- „hrozný“ suchý kašeľ až s nauzeou
- TT do 38stC
- Hneď v prvý deň nasadila symptomatickú  
**liečbu:** Coldrex, Theraflu, Aspirin C

- **2. deň** horúčka 38,6stC, zhoršovanie príznakov
- Pacientka nasadila ATB (doxycyklín), bez efektu
- **3. deň**
- **Subj:** „neskutočná“ slabosť a únava, nevedela vstať z postele, na toaletu ju museli odniesť,
- **Obj.:** jazyk suchý, belavo povlečený, orofarynx nastrieknutý, dýchanie vezikulárne, čisté, bez vedľajších fenoménov, TK:110/80, P:78/min.
- FW:12/18, Leu:2,69 s relat. lymfocytózou
- CRP: 3,6

## Kazuistika

- Na **4. deň** odoslaná na Infekčnú kliniku UNB s podozrením na neznáme infekčné ochorenie a bronchopneumóniu
- Na Infekčnej klinike:
- Vyjadrené podozrenie na chrípku
- Realizované výtery
- Zahájená komplexná symptomatická liečba
- Tamiflu (oseltamivir) 7 dní
- Z výterov sa potvrdila **chrípka typu A**
- Hospitalizácia trvala 6 dní
- Rekonvalescencia trvala cca 1 mesiac

## Kazuistika

Zo „**strašnej**“ neznámej infekčnej choroby  
bola nakoniec „**obyčajná**“ chrípka

Kto si myslí, že sa pani magistra  
nedá v najbližšej sezóne zaočkovať proti  
chrípke?

**Kazuistika**



**Ďakujem za pozornosť**