

Infekční mononukleóza

P. Mikolášek

Klinika dětských infekčních nemocí FN Brno

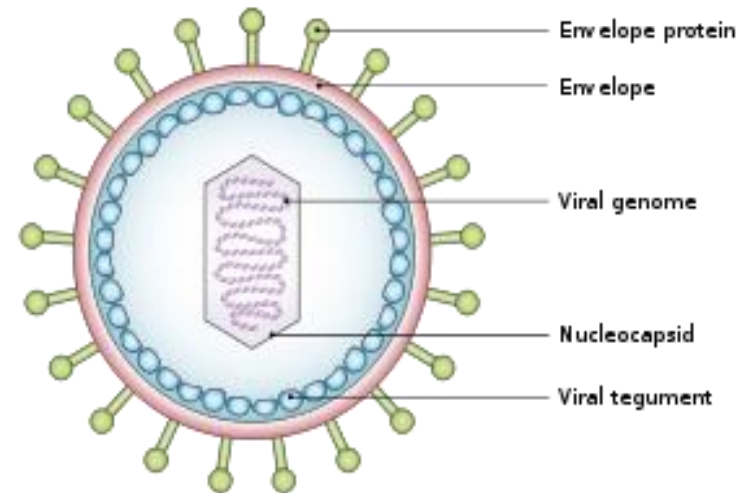
Lékařská fakulta MU Brno

Kissing disease

Etiologie EBV (Epstein-Barrové virus) 1963

Sir Michael Anthony Epstein (98 let) – Iivonne Barr († 84 let)

- γ - herpesvirus (DNA obalený)
- 4. herpetický virus (HHV-4)
- EBV 1 a EBV 2 (80%)
- CMV (20%)
- Venku málo odolný
- B-lymfocyty a epitelové buňky
- Primoinfekce vs reaktivace



Nemoc studentů

Epidemiologie

- Séroprevalence: 50% dětí do 5-ti let věku
90% u dospělé populace
- Zdrojem: akutně nemocný primoinfekcí nebo reaktivací (kontakt se slinami nebo genitálním sekretem)
- Volatilita: týden před prvními příznaky
- ID: 14 - 50 dnů

Glandular fever

Klinický průběh

- Rozvojové země – primoinfekce časnější věk
- Rozvinuté země – primoinfekce 15 - 24 let
- Malé děti asymptomatický, subklinický průběh nebo viróza s flu-like syndromem
- Adolescenti: 35-50% typický průběh

Polibková nemoc

Klinický průběh

- Protrahovaný průběh
- Teplota (subfebrílie/febrílie)
- Bolest v krku
- Hypertrofické tonsily s čepy a povlaky
- Zvětšené bolestivé uzliny na krku
- Bassův příznak (oteklé oční víčka)
- Únava
- ATB bez efektu
- Rhinolalie
- Hepatosplenomegalie
- Bolest hlavy, břicha, nauzea, zvracení
- Exanthem (makulární, papulární, morbiliformní)
- Flu-like syndrom





Diagnostika

- **Klinická**
- **Laboratoř:** Leukocytóza, lymfocytóza, monocytóza, atypické lymfocyty ↑ALT, ↑AST, ↑GMT, ↑LDH,

Sérologické testy: ELISA

VCA (viral capsid antigen)

EA (early antigen)

EBNA (EBV nuclear antigen)

Anti VCA IgM pozitivní – akutní infekce (mizí do 4-6 týdnů)

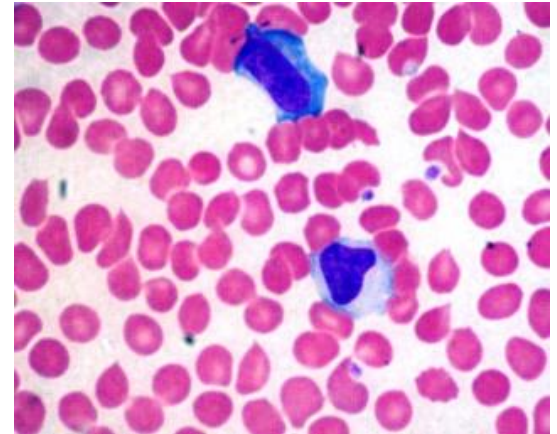
Anti VCA IgG pozitivní – akutní infekce (max. ve 2-4 týdnech)

Anti EA IgG pozitivní – akutní infekce

Anti EBNA IgG pozitivní – za 2-4 měsíce od příznaků (anamnestické)

Western Blot – konfirmační test

Heterofilní protilátky (Paul-Bunnellova reakce) / obsolentní



Terapie

Self limiting

Symptomatická:

Analgetika

Antipyretika

Antihistaminika

Antiseptika

A necvičit

Kortikoidy (Hydrocortison, Prednison, Dexamethason) u komplikovaných průběhů

Kauzální: Aciclovir, Valaciclovir

Dieta – **OBSOLETNÍ**

Komplikace

- Obstrukce orofaryngu s polykacími nebo sufokačními potížemi
- Ruptura sleziny nebo jater
- Hematologické (-penie)
- Guillain – Barré syndrom
- Myokarditida
- Únavový syndrom (měsíce)
- Hepatitida
- Malignity (Burkitův lymfom, Hodgkinův lymfom, nasofaryngeální karcinom, karcinom žaludku)

Diff. Dg.

- Bakteriální tonsilitidy
- CMV
- Toxoplasmóza
- HIV
- Malignity (leukémie, lymfom...)

Cave Aminopenicilíny !

- Nepodávat v dětském věku na angínu Aminopenicilíny !!!



Cave Aminopenicilíny !



Reaktivace

- Při imunosupresi (stresová, fyzická, psychická)
- Průběh: stejný jako primoinfekce
subklinický flu-like syndrom
- Pacient je infekční
- I několikrát za život

Shrnutí

- Séroprevalence 90%
- Self limiting onemocnění
- Vyhýbat kontaktním sportům
- Dieta není nutná !
- Dětem na angínu prosím **NE Augmentin**
- dospělým můžete

Závěr

- Tato nemoc není kontraindikací k líbání
- Líbejte se jak nejvíc to jde, je to zdravé 😊
- Serotonin, enkefalin, endorfin, dynorfin...
- Imunologie
- Poznáte jestli si chutnáte a patříte k sobě
- Tvoříte a odevzdáváte si lásku, která je vidět, cítit na kilometry
-

Děkuji za Váš čas



Take home message

- Zpomalte
- Vychutnávejte každou chvíli s blízkými
- Více se líbejte
- Děkujte