

TKÁŇOVÍ PARAZITI

Petra Kubáčková, OKM

- jednobuněční
volně žijící améby, toxoplasma
- mnohobuněční
trichinella, toxokara, filárie

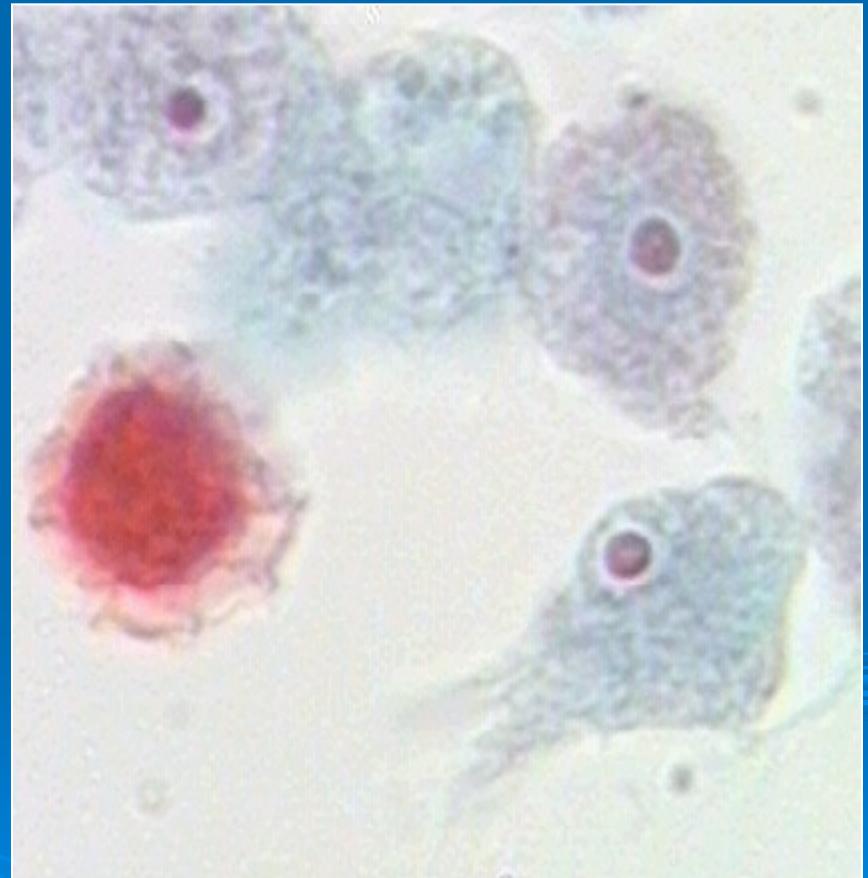
Volně žijící améby

- kosmopolitní
- termotolerantní
- „dvojí život“
- vlhká půda, stojaté vody, umělé vodní nádrže
- patogenní pro člověka:

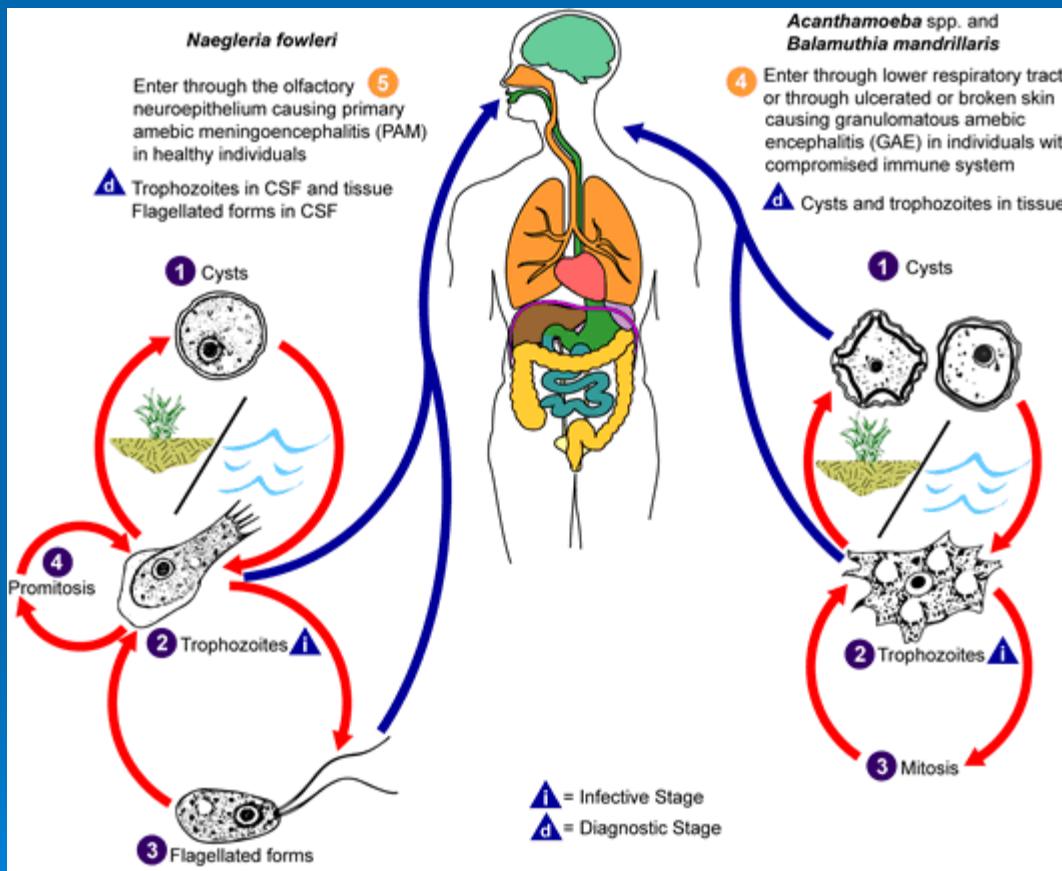
Naegleria fowleri

Acanthamoeba spp.

Balamuthia mandrillaris

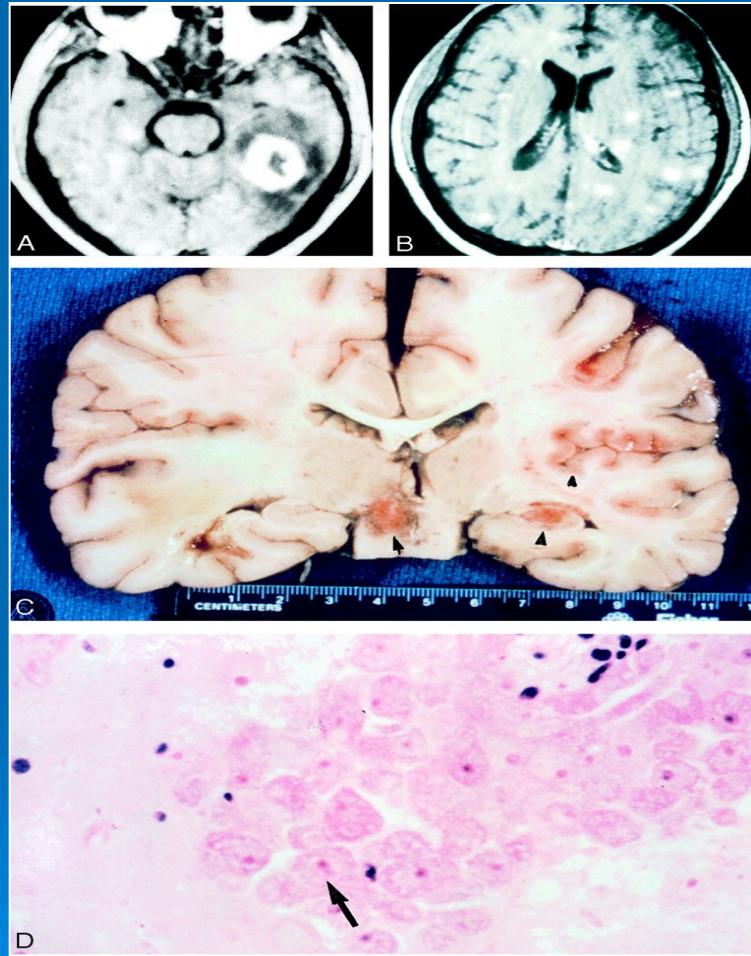


Volně žijící améby



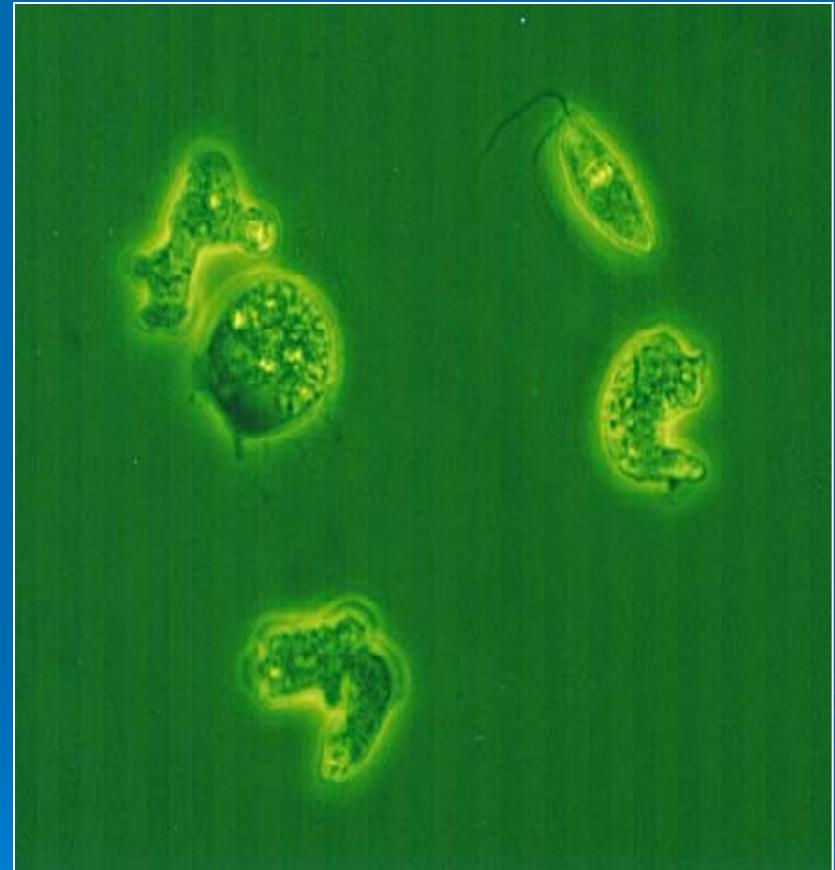
Naegleria fowleri

- jediná pro člověka patogenní naeglerie
- sladkovodní prostředí, bazény s teplou vodou, jezera a vodní toky v letních měsících
- *hostitel*: člověk, teplokrevní obratlovci
- *onemocnění*: PAM



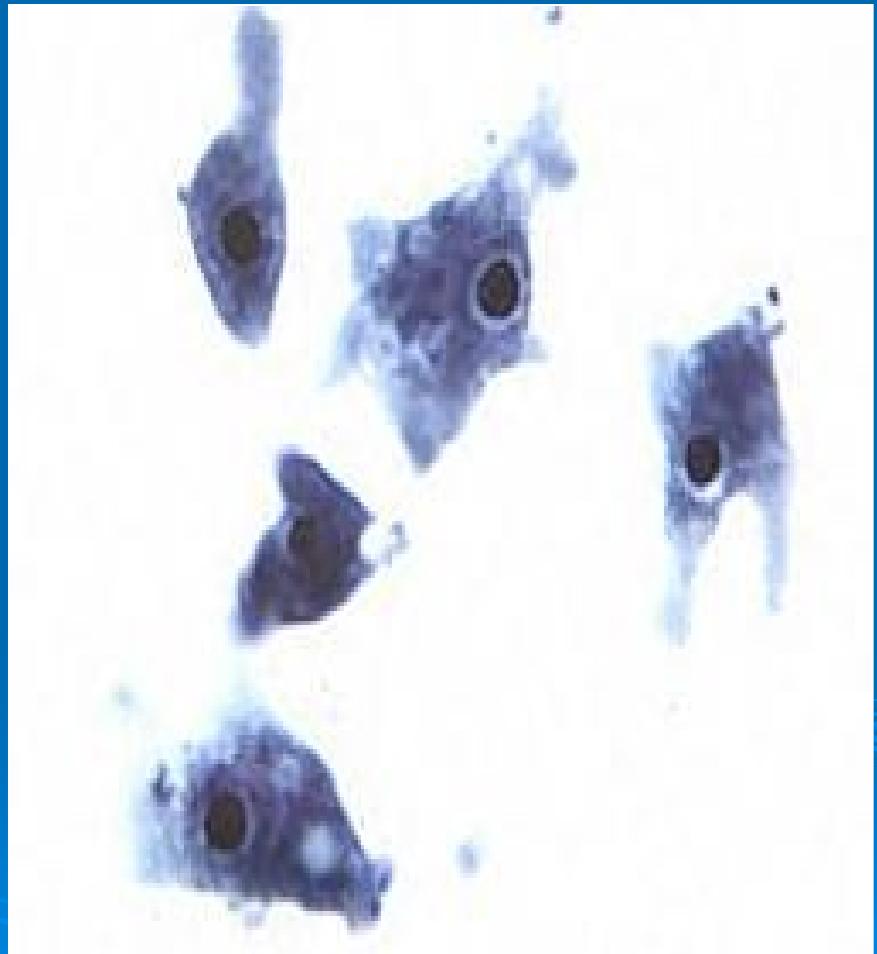
PRIMÁRNÍ AMÉBOVÁ MENINGOENCEFALITIDA

- z plného zdraví
- 3 až 8 dní ID, časné symptomy
- *akutní fáze*: bolesti v krku, ucpaný nos, těžké bolesti hlavy
- *progrese*: horečka, zvracení, ztrnútí šíje
- *konečné stadium*: křeče, delirium, smrt

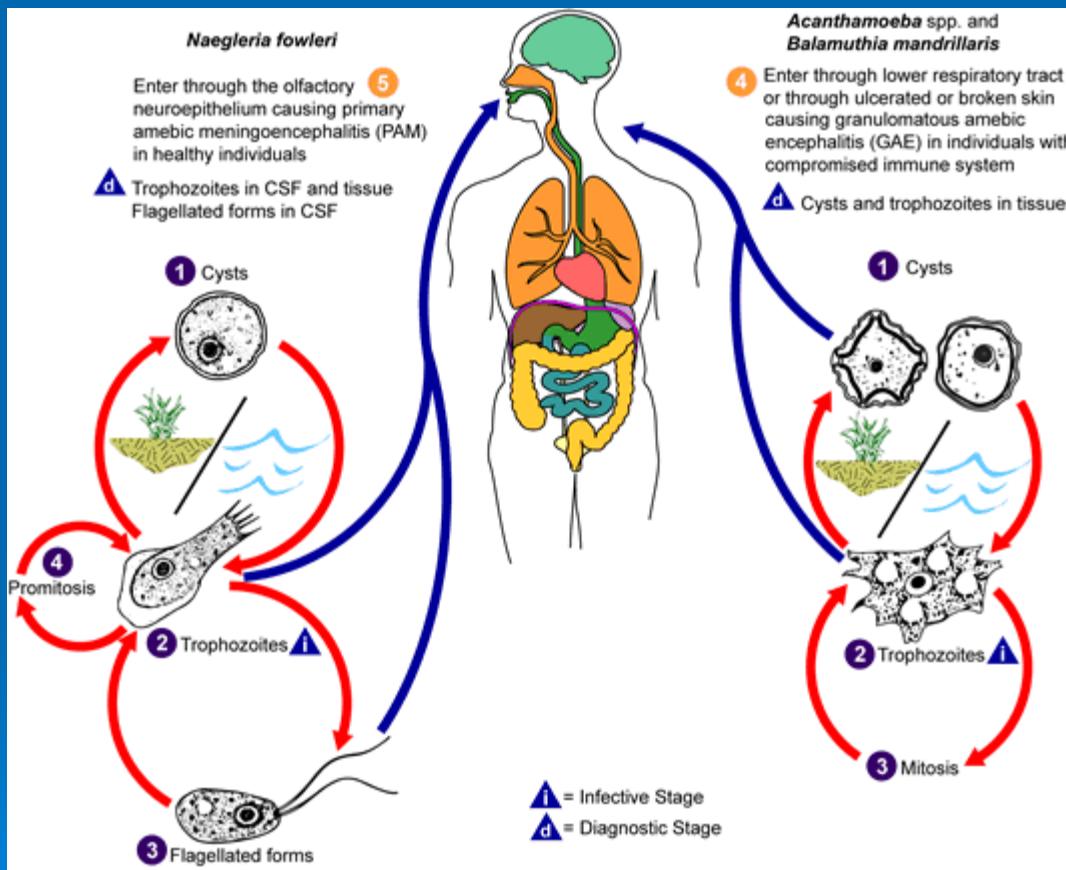


PAM

- *diagnostika*: likvor
(mikroskopie,
kultivace, anamnéza)
- *terapie*: včasné
intravenózní a
intratekální podání
amfotericinu B
- *prevence*: nekoupat
se v trvale oteplené
vodě, omezit možnost
vniknutí vody do nosu



Acanthamoeba spp.



Acanthamoeba spp.

- kosmopolitní, sladké (i pitné), slané vody, půda, prach, vzduch
- velmi odolné cysty (desinfekce, sucho, mráz, teplota do 60°C)
- podíl na přenosu patogenních bakterií i virů
- *hostitel:* člověk



Acanthamoeba spp.

➤ *onemocnění:*

- 1) ložisková infekce CNS – **GAE**-granulomatózní amébová encefalitida (bolest hlavy, křeče, zvracení, ztuhlost šíje, apatie)
- 2) ložisková infekce kůže, plic



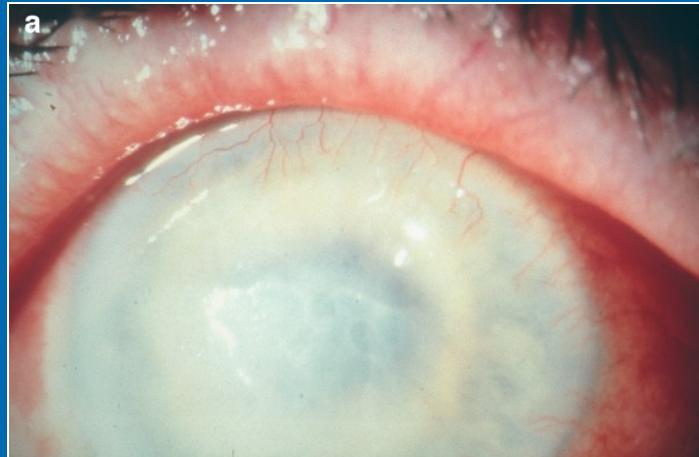
Acanthamoeba spp.

3) amébová keratitida

rizikové faktory: nošení kontaktních čoček, poranění rohovky

adheze na povrch rohovky

progrese: ulcerace, korneální infiltrace, iritis, scleritis, hypopyon, ztráta vizu



Acanthamoeba spp.

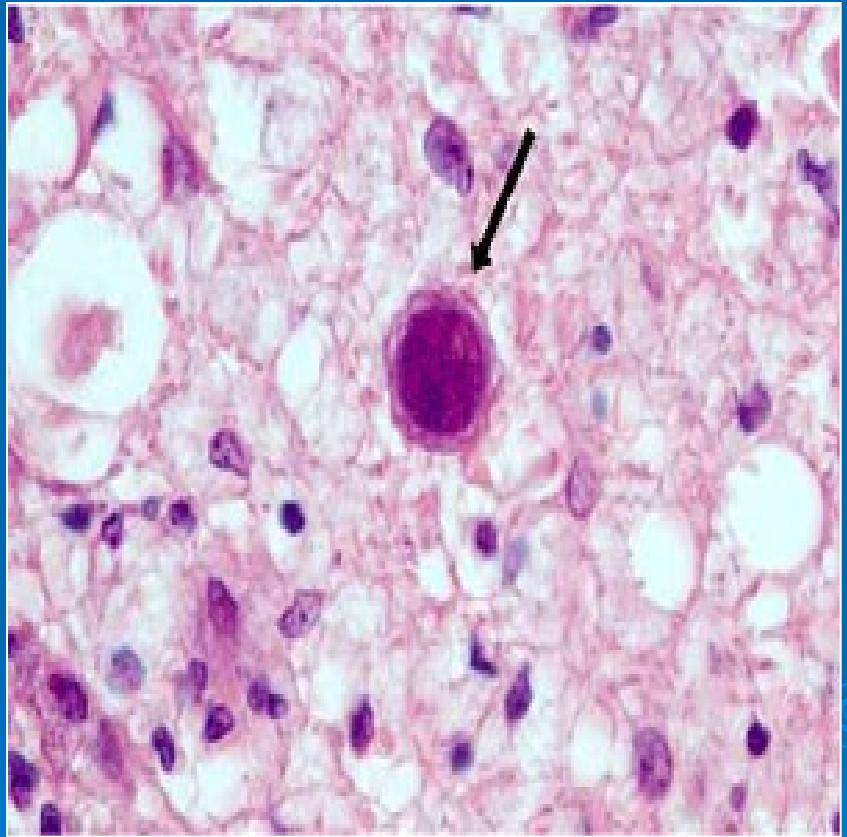
diagnostika: mikroskopie a kultivace likvoru, seškrabu rohovky, roztoku z KČ

terapie: propamidin isethionát, transplantace rohovky

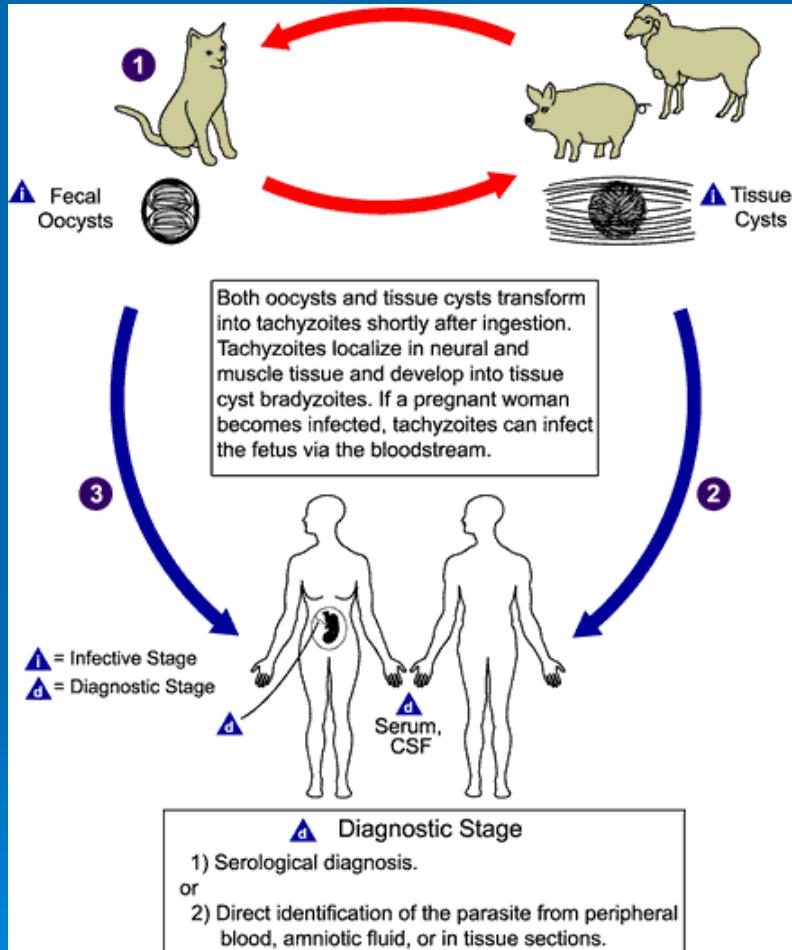
prevence: nekoupat se s KČ, sterilizovat KČ dle pokynů výrobce

Balamuthia mandrillaris

- **výskyt:** kosmopolitní
- **onemocnění:** GAE,
kůže, plíce
- **diagnostika:** odlišení
cyst a trofozoitů od
acantaméby lze
pouze EM nebo
imunohistochem.
metodami



TOXOPLASMA GONDII



- kosmopolitní výskyt
 - přenos- pozřením oocysty vyloučené kočkou, pozřením nedostatečně tepelně upraveného masa, transplacentárně, transplantace orgánů
 - klinika- 80-90% infekcí mimo graviditu asymptom. nebo benigní průběh
- zduření mízních uzlin na krku a šíji nebo celková lymfaddenitis, horečka, bolest hlavy, svalů, únavnost, výjimečně výrazné symptomy, makulopapulózní vyrážka, hepatitida, encefalitida, myokarditida

- infekce získané *in utero*
při těžkém poškození plodu – potrat,
příp. narození dítěte s hydrocefalem,
mikroftalmem, s chorioretinitis,
encefalomyelitis
- riziko a tíže poškození je nejvyšší v prvním
trimestru a postupně klesá
- terapie : pyrimethamin v kombinaci se
sulfadiazinem, spiramycin, klindamycin

Diagnostika toxoplasmózy

- opakované serologické vyšetření
- KFR, průkaz protilátek IgM, IgG (sledování dynamiky, avidita – vyloučení čerstvé infekce v těhotenství)
- PCR

Mnohobuněční tkáňoví paraziti

- *Trichinella spiralis*
- *Toxocara canis, T. cati*
- *Dracunculus medinensis*
- Filarie

Wuchereria bancrofti

Brugia malay, B. timori

Loa loa

Onchocerca volvulus

Dirofilaria immitis, D. repens





Děkuji za pozornost