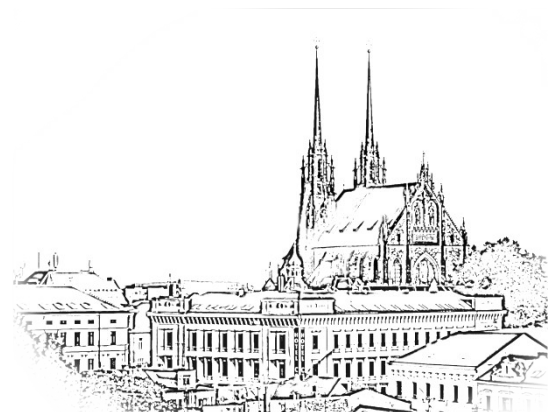
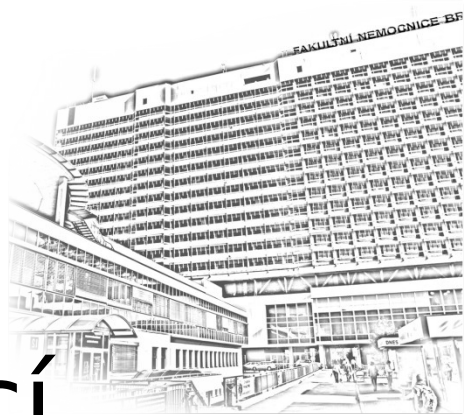


Neobvyklé klinické prezentace virových infekcí

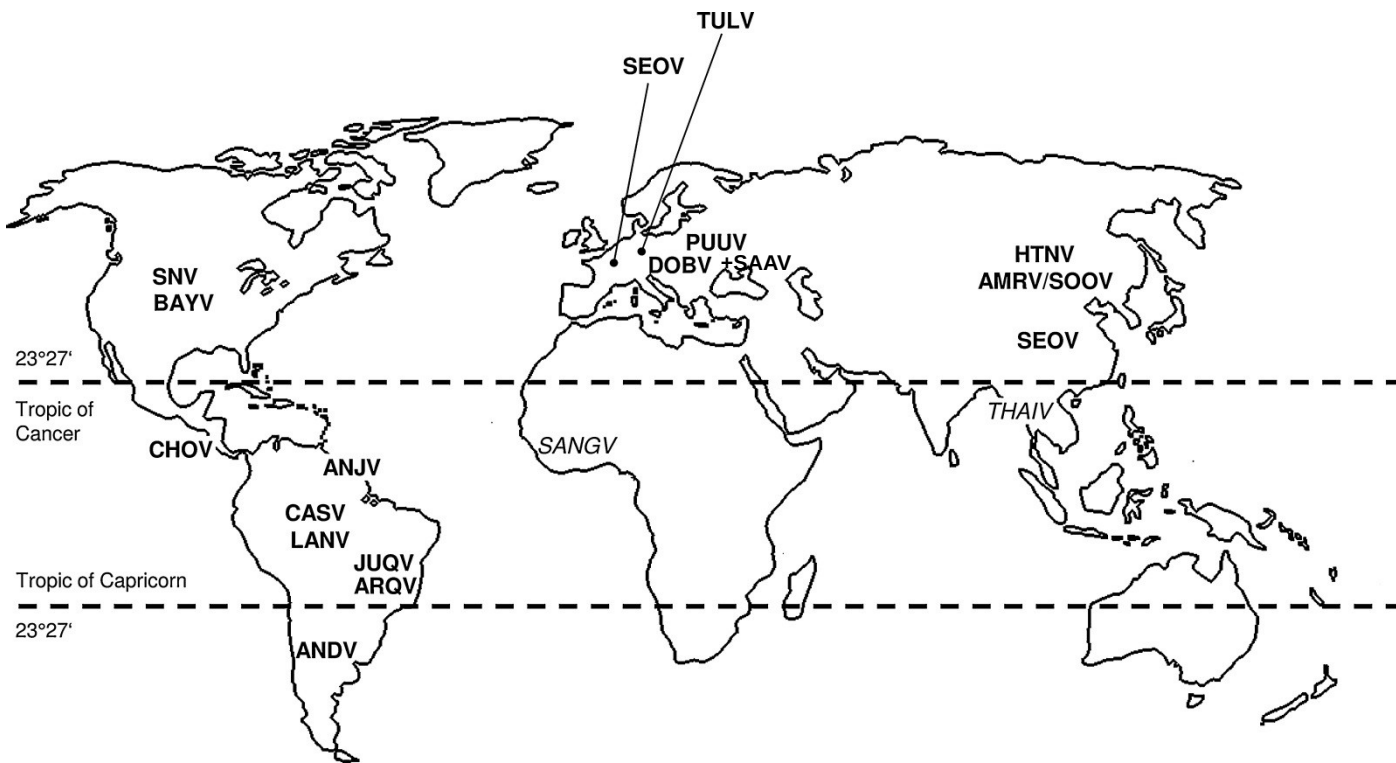
- hantavirové nákazy.

Matůš Mihalčín

Lékařská fakulta Masarykovy Univerzity, Brno
Klinika infekčních chorob, Fakultní nemocnice Brno



Klinicky nejvýznamnější hantaviry



- AMRV/SOOV, Amur/Soochong
- ANJV, Anajatuba virus
- ANDV, Andes virus
- ARQV, Araraquara virus
- BAYV, Bayou virus
- CASV, Castelo dos Sonhos virus
- CHOV, Choclo virus
- DOBV, Dobrava-Belgrade virus**
- HTNV, Hantaan
- JUQV, Juquitiba virus
- LANV, Laguna Negra virus
- PUUV, Puumala virus**
- SANGV, Sangassou virus
- SAAV, Saaremaa virus**
- SEOV, Seoul virus**
- SNV, Sin Nombre virus
- THAIV, Thailand virus
- TULV, Tula virus

Rezervoáry v Evropě

Puumala virus (PUUV)

Norník rudý (*Myodes glareolus*)

Myšice lesní (*Apodemus flavicollis*)



Miloš
Anděra

Vojtěch
Dostál

Dobrava-Belgrade virus (DOBV)

Apodemus ponticus

Myšice temnopásá (*Apodemus agrarius*)



Tula virus (TULV)

Hraboš polní (*Microtus arvalis*)



Rudmer
Zwerver

Seoul virus (SEOV)

Potkan obecný (*Rattus norvegicus*)



Reg
Mckenna

Klinický průběh

inhalace (transfuze)

ID 2 - 4 týdny (10 dnů – 6 týdnů)

HFRS

HPS

hantavirová nemoc

horečka, cefalea, nauzea, zvracení, bolest břicha

renální insuficience, oligurie 95 %
bolest zad

myopie 70 %

myokarditida (57 % změny na EKG)

plicní manifestace

krvácení 10 %

encefalitida

proteinurie, erythrocyturie, ↑S-kreat, ↑CRP, ↓PLT

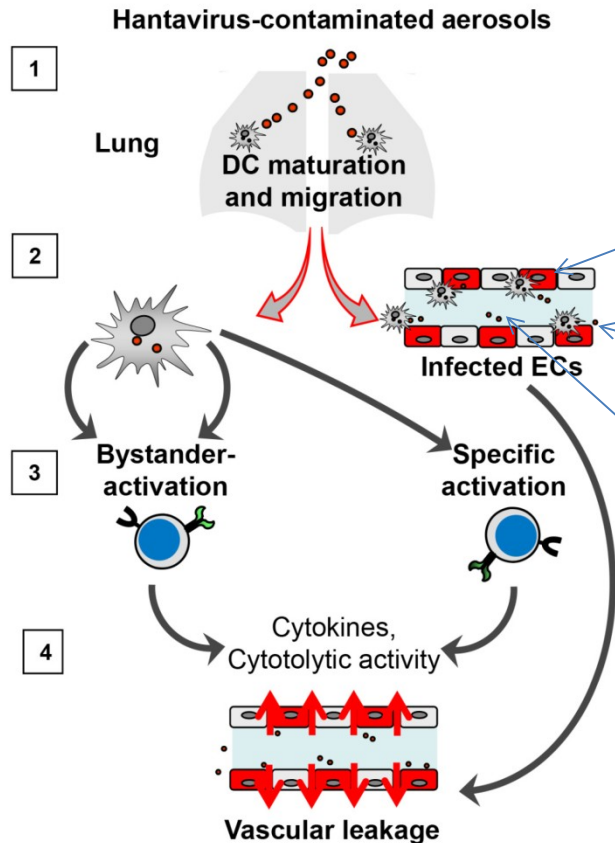
Patogeneze = zvýšená kapilární permeabilita

IMUNITNÍ PŮSOBNÍ

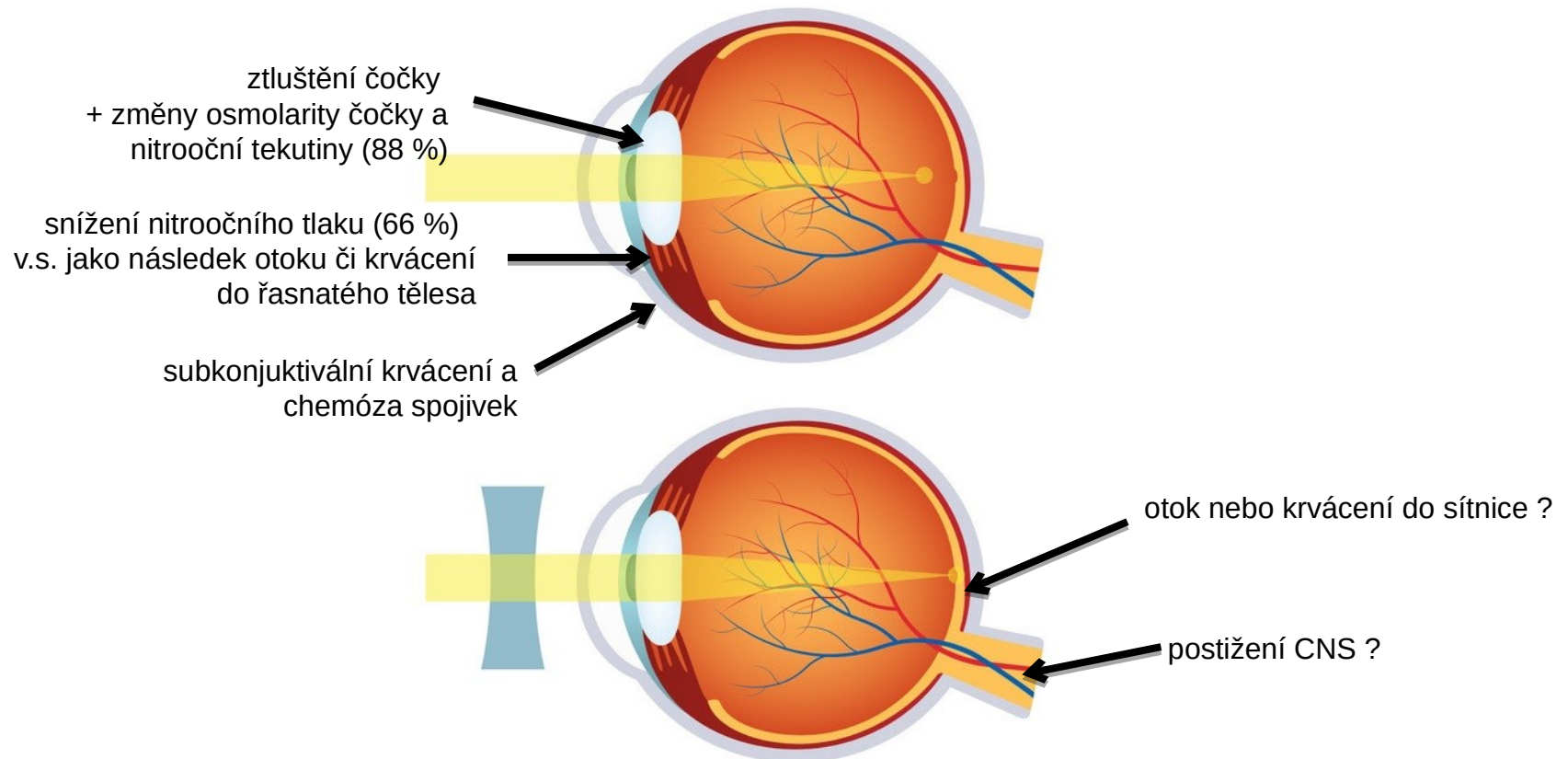
Produkce IFN-1

Aktivace komplementu

Prozánětlivé cytokiny



Patogeneze očního postižení



Léčba

Symptomatická, vč. hemoelimačních technik a ECMO

off-label ribavirin

7x nižší riziko úmrtí při podání v prvním týdnu infekce HTNV (Huggins 1991, Moreli 2014)
u HPS efekt neprokázán

kortikoidy?, katecholaminy?

Vakcína není v EU registrována.