

Otázka: Záněty

Předmět: Klinická propedeutika (KLP)

Přidal(a): Betty

Celkové infekce

- jsou stavy při niž infekční činitel pronikne do krve
- základní podmínkou vzniku je překonání nespecifických i specifických imunitních mechanismů v místě vniku do organismu
- přítomnost infekčního činitele je provázena zánětlivými změnami a současně se jednotlivé částice (zánětu) se dostávají mizními cévami do spádových lymfatických uzlin, kde jsou fagocytovány (pohlčeny) makrofágy a je aktivován imunitní systém
- napadená spádová lymfatická uzlina zvětší, je tužší a bolestivá
- **šíří-li se** zánět dál - hovoříme o **celkovém zánětu**

Popis celkové infekce

Pojmy:

Bakteriemie

- v krvi kolují bakterie

Viremie

- v krvi kolují viry

☐ **Toxemie**

- hodnotí se jako vážný stav, kdy v krvi kolují bakteriální toxiny

☐ **Sepse „otrava krve“**

- velmi vážný stav, v krvi koluje velké množství bakterií a jejich toxinů

- imunitní systém nestačí ničit, bakterie se množí

☐ **Pyemie**

- velmi těžký stav, kdy organismus je zaplavován ne jen bakteriemi, ale i částicemi hnisu (projevuje se jako sepse)

Formy a názvosloví zánětu

1) **Podle průběhu zánětu dělíme:**

■ **Akutní** - nejkratší doba, do 2 týdnů

■ **Subakutní** - 3-6 týdnů

■ **Chronické** - nad 6 týdnů

2) **Druhy zánětu:**

■ **Specifické** (TBC, syfilis)

- jsou něčím specifické

■ **Nespecifické**

- proces může probíhat v řadě orgánů
- není ničím zvláštní
- dělí se na 3 skupiny podle převládajících projevů:

a) **Alterativní**

- ničení buněk

b) **Exudativní**

- tvoří se výpotek (tekutina)

- **serózní**

- **nehnisaví**

- **hnisavý**

- **gangrenózní**

c) **Proliferativní**

- hojivé procesy

Záněty:

- **Meningitis** - MOZEK
- **Gastritis** - ŽALUDEK
- **Flebitis** - ŽÍLY
- **Broncho pulmonalis** JÍCEN

- Pyelo nefritis - LEDVINY
- Endo metritis - SLIZNICE DĚLOHY
- Endokarditis - SRDCE
- Kolitis - TLUSTÉ STŘEVO
- Hepatitis - JÁTRA
- Pancreaditis - SLINIVKA
- Apendicitis - SLEPÉ STŘEVO

Specifické záněty

TBC *mycobacterium tuberculosis*

KOCHŮV BACIL

- 2 typy PRIMÁRNÍ:

a) - **u dětí, mladí lidé**

- bakterie vstupují dýchacími cestami, uchytí se v malém ložisku

b) - vyvine se kaseifikační (kazeózní) nekróza (jako měkký sýr), může se vyvinout dutina - **kaverna**

- ložiska jsou rozeseta po celých plicích - **MILIÁRNÍ TBC**

c) - více ložisek, nekomplikují se kavernama

SEKUNDÁRNÍ - *hlavně dospělí*, rozvíjí se při opakované infekci nebo při opětovném vzplanutí choroby

TBC - postihuje *plíce, ledviny, kosti*

- prevence = očkování

Otevřená - vykašlávají bacily, musí být v izolaci

Uzavřená

SIFILIS (LUES, PŘIJICE)

treponema palidum

- přenos pohlavním stykem, pro porodu

- **3** základní **stádia**:

1) stádium - nastupují za *1-2 týdny*

- na pohl, org. se vytvoří **tužší pupen**, později **tvrdý vřed**

- současně zduří mízní uzliny, ale za několik týdnů se infekce zdánlivě zahojí

2) stádium - za *5 - 6 týdnů* po vzniku tvrdého vředu

- připomíná virózu - zduření uzlin

- horečka

- bolest hlavy

- angína (podobné)

- vyrážka na kůži a sliznici
- když se neléčí → po pár měsících příznaky ustoupí

3) stádium - nezvratné

- za 3 - 5let (i později) po vzniku infekce dochází k zánětu výstelky **AORTY** - **AORTITIDĚ**
- stěna není pevná

ANEURYZMA může prasknout = komplikace

→ zemře na masivní krvácení

- mohou být poškozeny i další tepny

CNS - postižení - projeví se

1. [Zánět - charakteristika, projevy, komplikace - patologie \(VŠ\)](#)
2. [Zánět - maturitní otázka](#)
3. [Imunologie - maturitní otázka](#)