

LEXIKÓN  
DETSKÝCH  
CHORÔB8.  
ČASŤ

## ZÁŠKRT

**V tomto čísle si predstavíme ďalšie z infekčných ochorení – záškrt (diftéria), ktoré napriek dostupnej a účinnej očkovacej látke, stále existuje na celom svete. V minulosti sa vyskytovali ťažké epidémie, ktoré často vyústili až do smrti.**

### Čo je **záškrt**?

Ide o závažné infekčné ochorenie, ktoré je spôsobené baktériou *Corynebacterium diphtheriae*, ale klinické príznaky ochorenia spôsobuje jej produkt – vysoko účinný exotoxín (jed vylučovaný baktériami do okolia). Nebezpečné na tomto ochorení je, že záškrt býva smrteľný!

### **Riziká** prenosu

Prenáša sa rovnako ako väčšina infekčných ochorení, teda kvapôčkovou infekciou. Vo vyspelých krajinách bol záškrt potlačený vďaka plošnému očkovaniu. Rizikom však naďalej zostávajú nevyspelé krajiny, kde záškrt stále patrí k rozšíreným ochoreniam. Zdrojom sú chorí pacienti, ale aj bezpríznakoví nosiči.

### • **Inkubačná** doba

Pri záškrte je inkubačná doba veľmi krátka. V priebehu 2 – 5 dní sa v zapálenom hrdle vytvorí hnis a sivo-belavý povlak, ktorý sa podobá streptokokovému zápalu hrdla či mononukleóze. Záškrt býva sprevádzaný aj horúčkou, bolesťami brucha či končatín.

### • **Príznaky** ochorenia

Záškrt sa prejavuje zápalom tkaniva, ktorý vedie k jeho odumieraniu. Baktérie záškrtu vyvolávajú infekciu v nose, hrdle, mandliach, ale aj lymfatických uzlinách na krku. Typickým býva šedo-belavý povlak na mandliach. Infekcia taktiež spôsobuje opuch, môže sa objaviť dýchavičnosť a celkovo má pacient problémy s dychaním. Komplikáciou záškrtu býva dusivý zápal hrtana, zápal pľúc, v extrémnych prípadoch toxíny baktérií vyvolávajú zápal srdcového svalu, či poškodenie nervov s následným ochrnutím.

„Pri včasnom zachytení a nastavení účinnej liečby má chorý pomerne dobrú perspektívu vysporiadať sa s ochorením.“

## Diagnostika

Je pomerne náročná, pretože záškrt pripomína infekčnú mononukleózu, streptokokovú angínu či iné formy zápalu hrtana. 20 % prípadov záškrtu dokonca sprevádza streptokokový zápal hrdla ako druhotná komplikácia. Diagnostika sa potvrdzuje na základe vhodnej kultivácie tampónov z nosa a hrdla.

## Liečba

Ak lekár predpokladá, že ide o záškrt a kultivácie infekčné ochorenie potvrdia, podáva sa záškrtový antitoxín aj vysoké dávky penicilínu alebo erytromycínu. Liečba býva účinná v prípadoch, že sa s ňou začne dostatočne skoro. V ťažkých prípadoch pri problémoch s dýchaním je namieste podávanie kyslíka, či chirurgické riešenie – tracheotómia (umelý otvor priamo do priedušnice).

## Dobré vedieť

- Pri vzniknutej infekcii je nutné choreho izolovať a prísne dbať na to, aby v žiadnom prípade neprišiel do kontaktu s osobami, ktorým chýba zaočkovanie proti záškrtu.
- Nielen počas liečby, ale aj v doliečovacom procese je namieste dodržiavať pokoj na lôžku.
- Ak dieťa neabsolvovalo očkovanie proti záškrtu, vždy o tom upovedomte lekára, ktorý ho vyšetruje. Neočkované dieťa totiž môže dostať infekciu nielen od choreho, ale aj od nosiča, ktorý nemá žiadne príznaky.
- Nikdy necestujte do krajiny, o ktorej viete, že je v nej záškrt rozšírený.

## Prevenca

Očkovanie proti záškrtu patrí v SR medzi povinné očkovania, je bezpečné, ale dôležité je dodržať situácie, keď dieťa nie je možné zaočkovať, a to sú všetky akútne zápalové ochorenia. Základné očkovanie sa skladá z 3 dávok očkovacej látky, podaných v intervaloch 3, 5, 11, čo znamená, že prvá dávka sa podá v treťom mesiaci života novorodenca, druhá dávka o 2 mesiace a tretia dávka o 6 mesiacov po druhej dávke.

MUDr. Andrea Hervayová dodáva: „Očkovanie v troch rokoch sa zrušilo úplne, lebo sa preukázalo, že u detí v tomto veku pretrvávajú protilátky. Preočkováva sa v 6. a 13. roku života veku dieťaťa.“