

RESPIRAČNÍ SYNCYTIÁLNÍ VIRUS JAKO PŮVODCE INFEKTU DÝCHACÍCH CEST – EPIDEMIOLOGICKÁ STUDIE

Skalová M.¹, Dort J.¹, Jehlička P.²

¹Neonatologické oddělení, Fakultní nemocnice Plzeň, Plzeň

²Dětská klinika, Fakultní nemocnice Plzeň, Plzeň

Úvod:

Respirační syncytiální virus (RSV) je častá příčina akutního respiračního onemocnění u dětí do 2 let věku. Ve vysokém procentu je prokazován jako původce bronchiolitid a bronchopneumonií. Za nejvíce ohroženou skupinu jsou považováni kojenci mezi 2. a 5. měsícem života.

K hlavním rizikovým faktorům RSV infekce patří nezralost (horší imunitní odpověď, anatomie dýchacích cest), chronická plicní onemocnění (bronchopulmonální dysplázie, cystická fibróza), vrozené srdeční vady (cyanotické vady, vady s levoprávním zkratem, vady s plicní hypertenzí), oslabená imunita (těžké kombinované imunodeficity, onkologičtí pacienti, HIV pozitivní).

Cíl:

Sledování výskytu a závažnosti RSV infekce u hospitalizovaných pacientů a zhodnocení výskytu rizikových faktorů.

Metodika:

Autoři prezentují soubor pacientů hospitalizovaných pro infekci dýchacích cest, jejichž etiologickým agens byl potvrzen respirační syncytiální virus. Vybraní pacienti byli přijati a léčeni na Dětské klinice Fakultní nemocnice v Plzni v období leden 2013 – květen 2014. U pacientů jsme sledovali gestační stáří, aktuální věk v době infekce, vliv pohlaví a přítomnost výše zmíněných rizikových faktorů. Závažnost onemocnění jsme posuzovali podle potřeby ventilační podpory a délky hospitalizace. V neposlední řadě zmiňujeme, zda u přijatých pacientů byla provedena imunoprofylaxe specifickou monoklonální protilátkou.

Výsledky:

Z celkového počtu 51 hodnocených pacientů s RSV infekcí bylo 16 dětí (31,4 %) původně nedonošených, 3 z nich (5,9 %) spadají do kategorie extrémně nezralých novorozenců. Zaměříme-li se na věk pacientů v době infekce, můžeme konstatovat, že k hospitalizaci bylo přijato 12 novorozenců (23,5 %), 22 dětí ve věku od 1 do 6 měsíců (43,2 %) a 17 dětí ve věkové skupině 6 měsíců až 2,5 roku (33,3 %). Výskyt infekce u obou pohlaví byl srovnatelný (26 dívek, 25 chlapců). U 5 dětí (9,8 %) byla přítomna vrozená srdeční vada a u 3 pacientů (5,9 %) bylo diagnostikováno chronické plicní postižení. Průměrná délka hospitalizace byla 7,9 dne. Na umělou plicní ventilaci dospělo 5 pacientů (9,8 %) s průměrnou délkou 6,8 dne. Diagnózu akutní bronchiolitidy mělo 29 pacientů (56,9 %), bronchopneumonie se vyvinula u 7 pacientů (13,7 %). U 1 původně extrémně nezralého dítěte byla provedena imunoprofylaxe v téže sezóně, kdy bylo hospitalizováno pro RSV infekci.

Závěr:

Infekce dýchacích cest způsobené RSV jsou častým onemocněním u kojenců a batolat. Mnohdy mírné projevy respiračního infektu v začátku onemocnění jsou následovány závažným průběhem bronchiolitidy s nutností mechanické ventilace.