

Na aktuálne otázky čitateľov a pacientov dnes odpovedá MUDr. Anna Hottmarová , lekárka Infektologickej ambulancie Fakultnej nemocnice s poliklinikou v Skalici.

Infektologická ambulancia je súčasťou komplexu ambulancií v areáli nemocnice.

1. Ako je zabezpečená starostlivosť o pacientov s infekčnými chorobami?

Po zrušení Infekčného oddelenia pri FN sP Skalica a.s. aj naďalej funguje Infektologická ambulancia. Poskytuje konziliárne služby pre ostatné oddelenia v nemocnici a obyvateľov spádového územia od 0 až do 100 rokov. Ambulancia vykonáva klinickú , laboratórnu a serologickú diagnostiku , tiež očkovanie u niektorých infekčných ochorení. Pacienti, ktorí vyžadujú hospitalizáciu sa odosielajú na Infekčnú kliniku FN Trnava. Ordinačné hodiny sú uvedené na našej internetovej stránke. V prípade nejasnosti sa môže pacient informovať a objednať na telefónnom čísle 034/ 69 69 346

2. Som štrnásy týždeň tehotná a mám zistenú pozitívnu toxoplazmózu. Ohrozuje to moje tehotenstvo?

Na posúdenie pozitivity protilátok a ohrozenie plodu v tehotenstve je potrebné infektologické vyšetrenie. Lekár posúdi typy protilátok , prípadne doplní vyšetrenie. Pri nejasných výsledkoch doporučuje vyšetrenie protilátok v plodovej vode. Riziko infekcie toxoplazmózou v gravidite je nízke, asi 0,2 až 0,3%, väčšinou sa jedná o protilátky po bezpríznakovom prekonaní toxoplazmózy.

Toxoplazmóza patrí medzi najčastejšie parazitárne ochorenia. Vyskytuje sa u ľudí a rôznych druhov zvierat. Asi 80% ľudí prekoná ochorenie latentne- bez príznakov. Ochorenie sa zistí iba serologickým vyšetrením. Zistilo sa, že nákaza od mačiek je vzácna, cysty sa vyskytujú iba v stolici a nie na srsti. Oveľa častejšie je infekcia z pôdy pri práci v záhrade. Najčastejšie sa infekcia preniesie z nedostatočne tepelne spracovaného mäsa a nedostatočnou hygienou v kuchyni. Cysty obsahujú bežné druhy mäsa aj hydina, tiež divoko-žijúcich zvierat.

3. Aká je prevencia toxoplazmózy?

- Tehotné ženy sa nemusia obávať mačiek, ak je mačka v byte, výkaly má odstraňovať iná osoba
- je dôležité jesť iba dobre tepelne spracované mäso a výrobky z mäsa
- zeleninu a ovocie treba pred jedlom dobre umyť
- dôležité je umývať si ruky mydlom, najmä po práci v záhrade, v kuchyni a pred jedlom

4. Môjmu synovi zistil pediater zvýšenú hodnotu ASLO, čo to znamená?

Najčastejšími baktériami, ktoré u detí spôsobujú infekty horných ciest dýchacích sú streptokoky. Infekcie vyvolané „Streptokokom A“ majú väčšinou nekomplikovaný priebeh. Ak však nie sú adekvátne liečené (dostatočná dávka antibiotika a 10 dňová liečba) , bývajú spojené s rizikom poststreptokokových komplikácií. Patrí sem zápal obličiek a reumatická horúčka. Pre správnu diagnostiku okrem mikrobiologického

vyšetrenie - výteru hrdla, zápalových markerov, zisťujeme hladinu ASLO. Je to tzv. Antistreptolysin O – postreptokokové protilátky. Prispievajú k diagnostike komplikácií iba ak sú prítomné klinické príznaky. Izolovane zvýšená hladina ASLO bez klinických príznakov nestačí na potvrdenie infekcie streptokokami. V ambulantnej praxi pediatra je hodnotenie ASLO častým klinickým problémom. Pri zistení zvýšenej hladiny ASLO je potrebné príslušné laboratórne vyšetrenia, ktoré je treba doplniť o vyšetrenie infektologické, otorinolaryngologické a stomatologické, aby sme vylúčili ložisko streptokokového infektu. Ak sa jedná o izolovane bezpríznakové zistenie hladiny ASLO nedoporučujeme antibiotickú liečbu.

5. Mám dlhšiu dobu zväčšené uzliny, môžete mi poskytnúť nejaké informácie o ochorení?

Chorobne zväčšené uzliny označujeme ako uzlinový syndróm. Ochorenie môže prebiehať bez príznakov alebo je sprevádzané ďalšími ťažkosťami. Normálne lymfatické uzliny nebolia, sú mäkké a pohyblivé. Pri sonografickom vyšetrení majú oválny tvar a veľkosť do 1,5cm x 1cm. Najčastejšími príčinami zmien uzlín sú zápalové zmeny a nádory, menej časté ostatné príčiny. Zápalové zmeny sú pri streptokokových angínach, erisypele, toxoplazmóze, toxocaróze, infekčnej mononukleóze, tularémii, yersinióze, herpes simplex infekcii, šarlachu, borelióze a rôznych infekčných ochoreniach po návrate zo zahraničia.

6. Aké vyšetrenia musím absolvovať a kde?

Vyšetrenia na vylúčenie zápalového ochorenia vykonáva infektologická ambulancia. Lekár zisťuje ako dlho ochorenie trvá, ako rýchlo sa uzliny zmenili, či pacient nebol poranený, alebo v kontakte so zvieratami. Pacienta potom klinicky vyšetrí, zistí miesto postihnutia uzlín, posúdi ich veľkosť, konzistenciu, pohyblivosť k okoliu. Skúsený infektológ už na základe klinického vyšetrenia môže mať podozrenie na nádorové ochorenia. Podľa kliniky ordinuje príslušné laboratórne vyšetrenia a robí testy na najčastejšie infekčné ochorenia.

7. Čo ak vyšetrenie u infektológa nezistí príčinu?

Infektológ odosiela pacienta podľa lokalizácie uzlín na ďalšie odborné pracoviská, ktoré robia príslušnú diferenciálnu diagnostiku, otorinolaryngológovi, stomatológovi, urológovi a dermatovenerológovi. Ak uzliny neustupujú a trvajú 4-7 týždňov, alebo je podozrenie na nádor, je potrebné vybratie uzliny a jej histologické vyšetrenie.