



KAWASAKIHO NEMOC

Patobiochemie

Martina Kopecká F16071



Popis

- **Mukokutánní syndrom mízních uzlin – vaskulitida** neznámé etiologie (zánětlivé hořečnaté onemocnění stěny malých a středně velkých arterií -> tvorba aneurysmat)
- **Imunologicky podmíněné** – v těle se vytvářejí protilátky, které napadají vlastní buňky
- Není jasné, proti čemu je konkrétně imunita namířena, proto nelze provést vyšetření, které by tuto nemoc jasně odhalilo a potvrdilo, je možný infekční původ (místní epidemie)
- Často postiženy **koronární tepny**
- Postihuje hlavně **děti do věku 5 let** (maximum 2. až 3. rok života)
- Nejvyšší incidence v Japonsku, v ČR 1,6/100 000 dětí do 5 let, častěji chlapci
- Projev: horečka (> 5 dní), zvětšení lymfatických uzlin v oblasti krku, zarudnutí sliznice v ústech a krku, zarudnutí kůže především na rukou a nohou (odlupování kůže, vyrážka na kůži, popraskané rty, oboustranný zánět spojivek)

Léčba

- Prevence není kvůli neznámé etiologii možná
- Léčba **imunoglobuliny** (infuze) – přizpůsobí imunitní systém, aby zmírnil agresivitu v napadání cévních stěn, a také brání vzniku aneurysmat tepen
- Dále se používají **salyciláty** (nesteroidní antiflogistika) – vzácná indikace, protože jinak se u pacientů do 16 let nepoužívají (může vzniknout Reyův syndrom - četné poškození orgánů), ale při Kawasakiho nemoci se salyciláty podávají a pacient je při léčbě hospitalizován
- Většinou bez komplikací, stav se léčbou upraví natolik, že dojde k plnému uzdravení bez trvalých příznaků

Komplikace

- Mohou vznikat **aneurysmata** (výdutě) stěny cév, v nich se tvoří trombus (krevní sraženina), který poté může způsobit **embolizaci** jiné tepny, následuje ischemie a nekróza tkáně
- Pokud jsou ucpány koronární tepny, dojde k **infarktu myokardu** – pokud pacient přežije, často má trvalé následky
- V případě aneurysmat také hrozí, že oslabená místa cévní stěny prasknou, což může být u koronárních tepen fatální



A: oboustranný zánět spojivek



B: červené, oteklé, popraskané rty a malinový jazyk



D: erytém a otok rukou a nohou

Zdroje

- <https://nemoci.vitalion.cz/kawasakiho-choroba/>
- https://www.wikiskripta.eu/w/Kawasakiho_nemoc