



MUNI  
M



# Život ohrožující polyserositida – nový typ imunopatologické reakce po prodělané streptokokové infekci?

MUDr. František Kolek, Dis.<sup>1-3</sup>

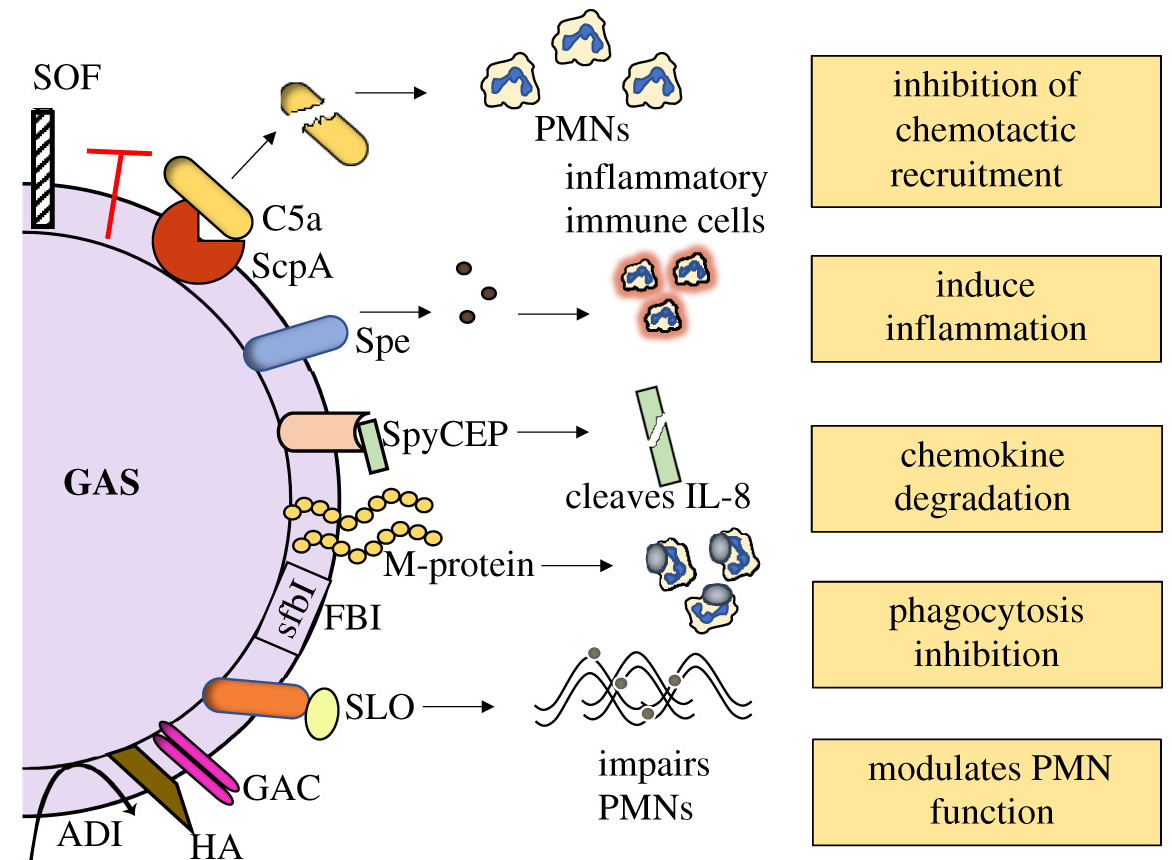
<sup>1</sup> 1. Klinika anesteziologie, resuscitace a intenzivní medicíny 2. LF UK a FN Motol

<sup>2</sup> 2. Lékařská fakulta, Masarykova univerzita, Brno

<sup>3</sup> 3. Záchraná služba ASČR Praha-západ

# Streptococcus pyogenes

- angína, rúže, spála
- revmatická horečka, glomerulonefritida



# Invazivní typy streptokoka

- iGAS, masožravý streptokok
- duální infekce

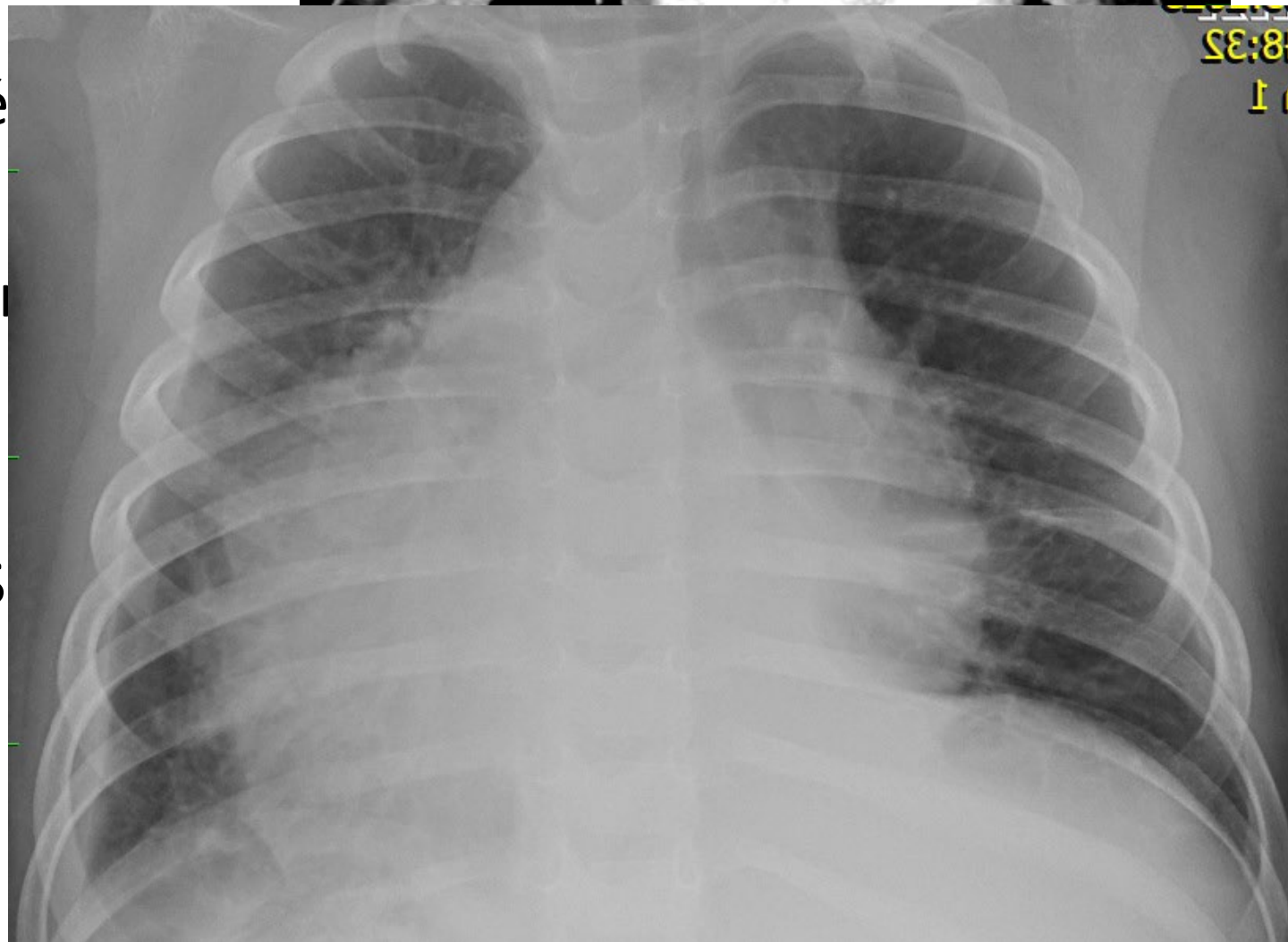
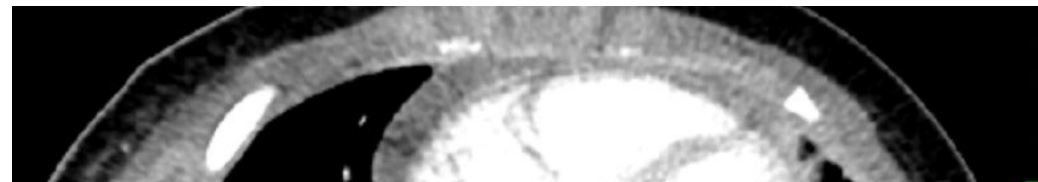


# Epidemie 2022/2023

- 58 dětí na JIP, 39 UPV, 4 exitus
- linezolin/klindamycin
- IVIG

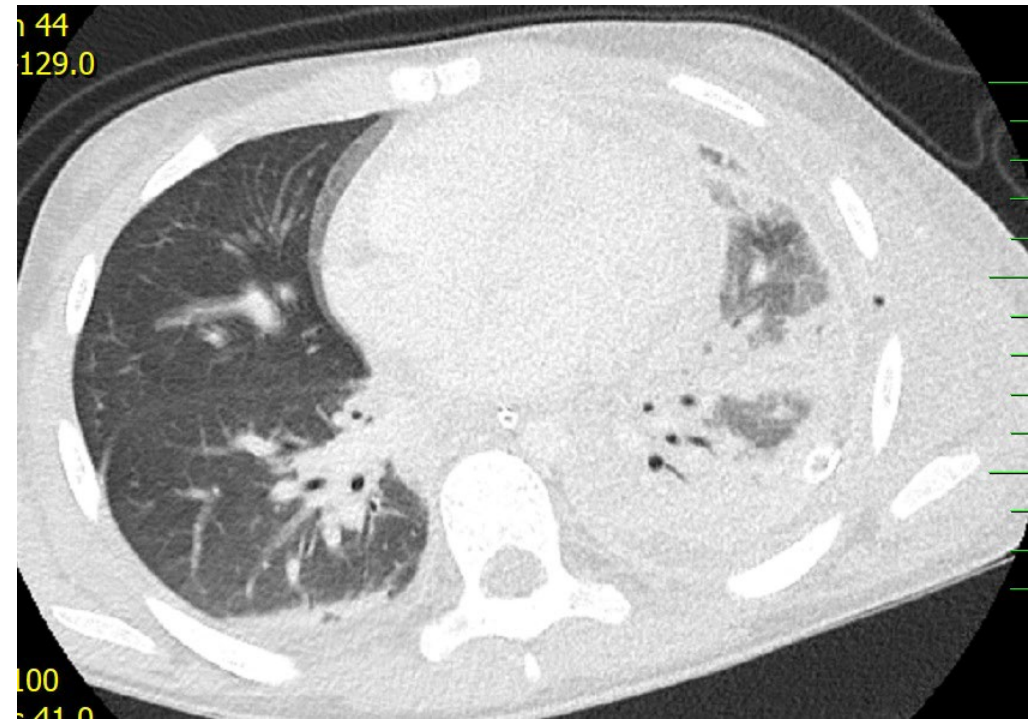
# Kazuistika 1 – 3 roky

- 3. den: otitis media, exantém
- **Influeza B +, Streptest +**
- 8. den: rozpadová pneumonie
- 10. den: lobektomie
- 16. den: laparoskopie
- 22. den: prudké zhoršení, S
- **tamponáda**



# Kazuistika 2 – 11 let

- 3. den: LSPP – CRP 0
- 5. den: CPR 362, pleurální výpotky
- **influenza B + streptokok**
- 11. den: mediastinitida, pyothorax
- 30. den: perikardiální výpotek, anti IL 1 (Anakinra)
- 2 týdny po dimisi: výpotky (pleura + perikard), elevace CRP
- další 2 recidivy → kolchicin, ibuprofen, prednison



# Jsou další i jinde?

Aebi et al. *BMC Infectious Diseases* 2010, **10**:308  
<http://www.biomedcentral.com/1471-2334/10/308>



**CASE REPORT**

**Open Access**

## Co-infection of Influenza B and Streptococci causing severe pneumonia and septic shock in healthy women

Timothy Aebi<sup>1,2\*</sup>, Maja Weisser<sup>3</sup>, Evelyne Bucher<sup>1</sup>, Hans H Hirsch<sup>3,4</sup>, Stephan Marsch<sup>1</sup>, Martin Siegemund<sup>1,2</sup>

# Budoucnost

- Chřipka + streptokok --> autoimunitní polyserositida?
- Kolik je pacientů?
- Správná léčba?





FN MOTOL



2. LF UK

MUNI  
M



**Děkuji za pozornost!**