

Akutní faryngitida

Faryngitida je zánět hltanu, původ je nejčastěji virový. Onemocnění se **neomezuje jen na tonzily**, ale naopak bývají postiženy i další části dýchacích cest. Mezi příznaky faryngitidy patří rychle vzniklá bolest v krku, dysfágie a horečka s celkovým pocitem nemoci. Na rozdíl od tonzilitidy (která je nejčastěji bakteriálního původu) se u faryngitidy objevuje navíc i rýma, pálení v nose, slzení, kýchání a suchý kašel.

⚠ Pro nesnadné klinické rozlišení faryngitidy a angíny se zavedl pojem **tonzilofaryngitida**.

Etiologie

Při onemocnění dítěte mladšího než dva roky se obvykle jedná o virový původ. Typickými původci jsou rhinoviry, koronaviry, adenoviry, enteroviry, EBV, CMV a HSV.

U dětí nad 5 let jde nejčastěji o infekci **streptokokovou**, zejména o streptokoky skupiny A. Ovšem prokázat tuto bakterii z odebraného mikrobiologického materiálu se podaří pouze v 10 až 20 % případů.

Pokud faryngitidou onemocní adolescent, jedná se často o infekci mykoplazmovou, gonokokovou či o *Arcanobacterium haemolyticum*.

Na faryngitidu musíme myslet u pacientů potenciálně ohrožených infekcí HIV, jelikož může být, společně s horečkou, adenopatií a makulopapulózním exantémem, primárním projevem této infekce.



Faryngitida

Klinický obraz

Při fyzikálním vyšetření krku můžeme objevit **zarudnutí**, prosáknutí sliznice, petechie na patru, **zvětšené tonzily** a případně lymfadenopatii vpředu na krku. Vyšetřením není možné rozlišit virovou a bakteriální etiologii, nicméně nález ulcerací a vezikul svědčí pro HSV a coxsackie viry (tzv. herpangína), současný výskyt konjunktivitidy pro adenoviry, šedobělavé fibrinózní pablány spolu s otokem hrdla pro diftérii a makulopapulózní rash pro beta-hemolytické Streptokoky skupiny A, méně často pro *A. haemolyticum*.

Diagnóza

- **Klinické příznaky:** náhle vzniklá bolest, nález v krku.
- Normální nebo mírně elevované CRP.
- **Negativní kultivace** výtěru z tonzil, která neprokáže streptokokovou tonzilofaryngitidu.

Terapie

Léčba faryngitidy je **symptomatická**. Pacientům se doporučuje antipyretikum a kloktadla.

Prevencí je dodržování obecných zásad osobní hygieny.

Odkazy

Související články

- Akutní záněty hrtanu
- Pneumonie

Použitá literatura

- BEHRMAN, Richard E a Robert KLIEGMAN. *Nelson essentials of pediatrics*. 4. vydání. Philadelphia : Saunders Company, 2002. ISBN 0-7216-9406-3.
- ROZSYPAL, Hanuš. *Základy infekčního lékařství*. 1. vydání. Praha : Karolinum, 2015. 566 s. ISBN 978-80-246-2932-2.