

Celulitis

Tento článek pojednává o akutním hnisavém zánětu kůže a podkoží. O nekomplikovaném podkožním nálezu pojednává článek Celulitida.

Celulitis (*celulitida*, *flegmóna*) je akutní hnisavý zánět kůže (dermis) a přilehlých podkožních tkání (hypodermis) šířící se do okolí s celkovou alterací stavu. Původcem jsou **betahemolytické streptokoky skupiny A** (*Streptococcus pyogenes*) nebo *Staphylococcus aureus*. Vzniká často z impetiga (lokalizovaný zánět kůže bez alterace celkového stavu). Onemocnění se nejčastěji přenáší přímým kontaktem s nemocnou osobou nebo s asymptomatickým nosičem, může k němu dojít i přes kontaminované předměty nebo mechanismem autoinfekce.

Klinický obraz

Po kontaktu s infekcí se příznaky objevují za 6 hodin až 2 dny.^[1] Kůže je teplá, bolestivá, erytematózní, vznikají vezikuly měnící se v buly se zkaleným obsahem. Při stisku může vytékat řídký sekret. Regionální uzliny mohou být zvětšené. Objevují se i systémové příznaky jako je horečka s třesavkou a zimnicí. U starých osob může být stav doprovázen neklidem, nechutenstvím a změnou chování.

Diferenciální diagnostika

Diferenciálně diagnosticky je nutné odlišit od erysipelu. Celulitis **není** na kůži přesně ohraničená, erysipel zpravidla **jazykovitě** vybíhá.



Celulitis na levé noze

Komplikace

Mezi komplikace patří:

- absces
- progresse do hlubokých tkání s možným vznikem nekrotizující fasciitidy,
- hluboká žilní trombóza s embolizací,
- septický stav.

Diagnostika

Určující je klinický obraz doplněný o průkaz původce v hemokultuře nebo v sekretu z postiženého místa. Velmi bolestivá ložiska kontrolujeme ultrazvukem pro odhalení abscesu.

Terapie

Zahajujeme zpravidla oxacilinem, cefalosporiny 1. a 2. generace či klindamycinem.^[2] Při kultivačním průkazu rezistentního *Staphylococcus* (MRSA) vankomycin a tigecyklin.^[1] Lokálně drenujeme absces, elevujeme postiženou končetinu, podle situace antikoagulační léčba.

Odkazy

Související články

- Pyodermie
- Záněty exsudativní intersticiální

Reference

1. ROZSYPAL, Hanuš. *Základy infekčního lékařství*. 1. vydání. Praha : Karolinum, 2015. 566 s. s. 293–294. ISBN 978-80-246-2932-2.
2. BENEŠ, Jiří. *Infekční lékařství*. 1. vydání. Praha : Galén, 2009. 651 s. s. 493. ISBN 978-80-7262-644-1.

Použitá literatura

- BENEŠ, Jiří. *Infekční lékařství*. 1. vydání. Praha : Galén, 2009. 651 s. ISBN 978-80-7262-644-1.
- HAVLÍK, Jiří, et al. *Infektologie*. 2. vydání. Praha : Avicenum, 1990. 393 s. ISBN 80-201-0062-8.
- ROZSYPAL, Hanuš. *Základy infekčního lékařství*. 1. vydání. Karolinum, 2015. 566 s. ISBN 978-80-246-2932-2.