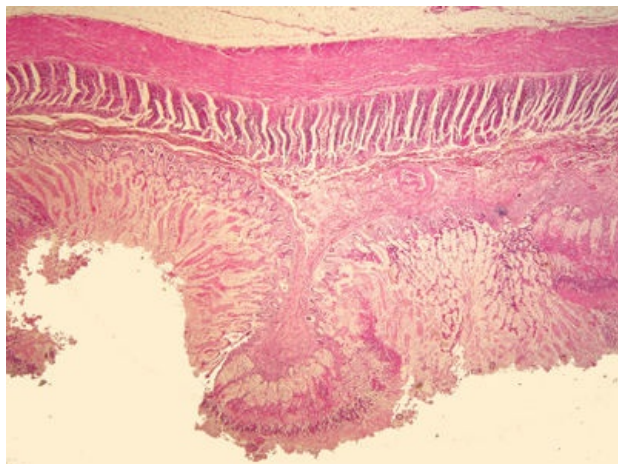
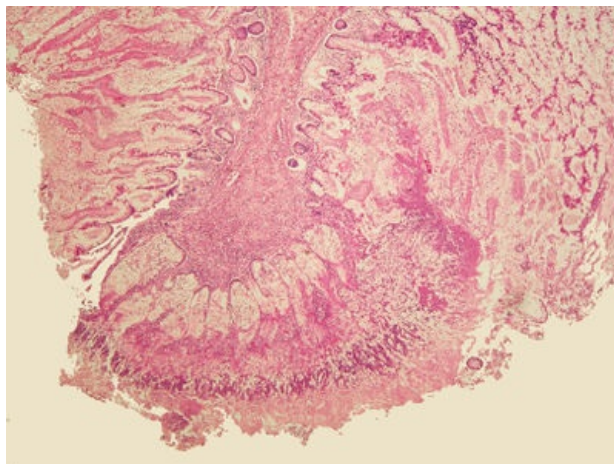


Dyzentérie (preparát)

Přehledné zobrazení



Zvětšení



Histologie

- 🔍 Podrobnější informace naleznete na stránce *Žaludek fundus (preparát)*.
- 🔍 Podrobnější informace naleznete na stránce *Histologie jater*.
- 🔍 Podrobnější informace naleznete na stránce *Tenké střevo (preparát)*.
- 🔍 Podrobnější informace naleznete na stránce *Tlusté střevo (preparát)*.

Příčina

Dyzenterie neboli bacilární dyzentérie je onemocnění způsobené bakterií *Shigella dysenteriae*. Ta proniká do epitelu sliznice střeva, kde produkuje enterotoxin. Bakterie útočí především na sestupný tračník, esovitou kličku, méně často na tenké střevo.

Patogeneze

Infikované buňky působením toxinů zanikají a vznikají **eroze**. Dyzenterie začíná jako **katarální** zánět, který postupně přechází v **pablánový**. Na distální části řas jsou **povlaky šedé** a někdy mají až zelený nádech. Sliznice je **edematózní** a **hyperemická**. Enterotoxin působí na cévy a vyvolá u nich zánětlivou exsudaci, která se projeví jako **průjem s příměsí krve**. U pacientů se mohou vyskytnout **neurotoxické** příznaky, pokud se toxin vstřebá do krve a doputuje až k cévám mozku.

Makroskopie

Edematózní sliznice, na povrchu řas jsou **šedavé pablány**, někdy se zelenavým nádechem. Pablány se mohou spojovat a pokrýt sliznici v celém obvodu.

Mikroskopie

Pablány jsou složeny z fibrinu a ukotveny v **nekrotické** sliznici. Zevní vrstva je bohatá na bakterie. Pod pablánou se nachází zánětlivý infiltrát s makrofágy a neutrofilními leukocyty.

Klinické projevy

Inkubační doba je **1-4 dny**. Klinické příznaky bacilární dyzentérie jsou

- teplota,
- bolestivé nutkaní na stolici,
- vysoká frekvence stolice s hlenem a krví.

Infekce trvá 2-3 dny. Po pár dnech se pablány odlučují demarkací spodiny. Vznikají **vředy**, které mají **navalitě** okraje a jejich spodina je kryta zbytky pablán, může mírně krvácet. U těžších případů zasahují vředy do submukózy. Sekundární infekce vyvolá **flegmonózní** zánět nebo peritonitidu. Toxin se může vstřebat do krve a působením na cévy mozku vyvolá **neurotoxické** příznaky. Shiga(like) toxin, při zanesení do krve, je vysoce specifický k epitopům na kapilárách ledvinných glomerulů - vazba → zesílení fibrinu → rozvoj HUS.

Výskyt

Dekontaminované vodní zdroje. Špinavé ruce v nižších socioekonomických vrstvách.

Prognóza

Většinou postačí dieta a střevní antiseptika. Použití ATB je nevyhnutelné jen u malých dětí a starších lidí.

Odkazy =

Související články

- Záněty exsudativní povrchové
- Shigelóza

Externí odkazy

- Dyzentérie (virtuální preparát) (<http://www.patologie.info/vip/preparat.php?detail=57>)

Použitá literatura

- POVÝŠIL, Ctibor, Ivo ŠTEINER a Jan BARTONÍČEK, et al. *Speciální patologie*. 2. vydání. Praha : Galén, 2007. 430 s. ISBN 978-807262-494-2.
- BRYCHTOVÁ, Svetlana a Alice HLOBILKOVÁ. *Histopatologický atlas*. 1. vydání. Praha : Grada, 2008. 112 s. ISBN 978-80-247-1650-3.