

Původci infekcí oka

Oční infekce se mohou projevovat jako lehké postižení spojivky nebo víčka až zrak ohrožující infekce rohovky, očního bulbu a očnice. Většina infekčních agens se v infekcích oka uplatní až po traumatu v dané oblasti (stačí i nepatrné, např. riziko při používání kontaktních čoček), některé patogeny proniknou i do neporušené rohovky (pneumokoky, gonokoky, listerie, viry).

Diagnostika

- Při odběru stěrů ze spojivky na bakteriologické vyšetření je nezbytné zhotovit také nátěr na sklíčko pro mikroskopii.
- **Podezření na konjunktivitidu** – vytříť spojivkový vak tamponem zvlhčeným fyziologickým roztokem, zhotovit nátěr na sklíčko a tampon přenést do kultivačního média.
- **Podezření na chlamydiovou infekci** – seškrab spojivky nebo rohovky, nátěr pro mikroskopii.



Chlamydiová konjunktivitida

Původci infekcí

Zánět spojivky: adenoviry, enteroviry, herpes simplex virus, *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *Staphylococcus aureus*, *Moraxella lacunata*, *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*.

Zánět víčka: *Staphylococcus aureus*, *Moraxella lacunata*, virus herpes simplex.

Ječné zrno: *Staphylococcus aureus*.

Zánět rohovky:

- virové agens – herpes simplex virus, varicella zoster virus, adenoviry;
- bakteriální (ulcus corneae): *Pseudomonas aeruginosa* (častý výskyt v biofilmu na kontaktních čočkách), *Staphylococcus aureus*;
- mykotická poúrazová keratitida: oportunně patogenní plísňe rodů *Fusarium*, *Aspergillus*, kvasinky;
- Parazitární keratitida: *Acanthamoeba*;
- chronické keratokonjunktivitidy: *Chlamydia trachomatis*, *Staphylococcus aureus*, netuberkulózní mykobakterie, nokardie, mykotické organismy.

Oční herpetická onemocnění:

- spojená s primární či rekurentní infekcí – mohou mít různou formu;
- záněty předního segmentu: víček (blefaritida), spojivek (konjunktivitida), rohovek (keratitida), skléry a episkléry (skleritida a episkleritida), duhovky (iritida), pokud postihují i řasnaté těleso – iridocyklitidy;
- záněty segmentu zadního: záněty sklivce (vitritidy), cévnatky (choroiditidy), cévnatky i sítnice (chorioretinitidy), záněty sítnice (retinitidy), cév (vaskulitidy) a nervů (neuritidy);
- záněty se mohou navzájem kombinovat či doprovázet.

Terapie

Dle zjištěného infekčního agens podáváme antibiotika, antivirotika, antimykotika či antiparazitika.

Odkazy

Použitá literatura

- VOTAVA, Miroslav, et al. *Lékařská mikrobiologie obecná*. 2. vydání. Brno : Neptun, 2005. 0 s. ISBN 80-86850-00-5.
- JULÁK, Jaroslav. *Úvod do lékařské bakteriologie*. 1. vydání. Praha : Karolinum, 2006. ISBN 8024612704.