

Pneumokokové meningitidy

Etiologie a epidemiologie

- G+ pneumokok, **Streptococcus pneumoniae**
- vyskytuje se *hlavně u dospělých*
- předchází mu zánět VDN, mastoiditida, méně často jiná pneumokoková infekce

Klinický obraz

- **průběh je pozvolnější**, nemoc se rozvíjí v několika dnech
- stoupá **horečka**, objevují se **bolesti hlavy, zvracení, meningeální sy**
- pokud jde o přímý přesun infekce na pleny (po úrazu, provalením abscesu) je rozvoj rychlý, během hodin

Diagnóza

- pozitivní kultivační nález pneumokoka v CSF

Terapie

- je nezbytné **odstranit primární ložisko** – mastoidektomie, sanace zlomenin, sinusitid
- u nás je dosud účinný **benzylPNC** (ale v extrémních dávkách 500 000IU/kg/den v rychlých infúzích)
- nebo **chloramfenikol** či **cefalosporin III. generace** – vždy alespoň 14 dní i.v.

Prognóza

- není příznivá, až 20% postižených umírá, u starších či splenektovaných je to ještě horší

Prevence

- polyvalentní **vakcína Pneumo23** u dětí nad 2 roky a u rizikových skupin dospělých

Odkazy

Související články

- **Meningitidy**: Hemofilová meningitida ■ Meningokoková meningitida ■ Virové meningitidy
- Mozkomíšní mok
- Hnisavá meningitida (infekce)

Zdroj

- BENEŠ, Jiří. *Studijní materiály* [online]. ©2007. [cit. 2010]. <<http://jirben.wz.cz>>.

Literatura

- HRODEK, Otto a Jan VAVŘINEC, et al. *Pediatric*. 1. vydání. Praha : Galén, 2002. ISBN 80-7262-178-5.
- ŠAŠINKA, Miroslav, Tibor ŠAGÁT a László KOVÁCS, et al. *Pediatric*. 2. vydání. Bratislava : Herba, 2007. ISBN 978-80-89171-49-1.