

Q horečka

Q horečka je akutní infekční onemocnění s plicní, chřipkovou, gastrointestinální nebo meningoencefalitickou formou.

Původce

Původcem tohoto onemocnění je gramnegativní kokobacil *Coxiella burnetii*. Množí se intracelulárně a je velmi odolná, zejména proti vysušení. Díky své odolnosti může být využita jako biologická zbraň.^[1]

Přenos

Zdrojem onemocnění jsou hospodářská zvířata: ovce, dobytek nebo kozy. Nejvíce infekční jsou při porodu, jelikož patogen je koncentrován v placentě a plodové vodě. K přenosu může také dojít mlékem nebo močí. *Coxiella burnetii* může díky své odolnosti přežívat po dlouhou dobu v prachu a půdě.^[2] K přenosu může dojít kontaktem s mlékem, močí nebo plodovou vodou zvířat. Nejčastější variantou přenosu je inhalace aerosolu a prachu.^[3] **Infekční dávka** je nízká, stačí 1 až 10 bakterií. **Inkubační doba** je 14–60 dní.^[4]

Epidemiologie

Poprvé se objevila v Austrálii v roce 1935. Ze začátku nebyl znám původce tohoto onemocnění, a proto bylo pojmenováno jako Q fever. Q znamená query, tedy otazník, otázka.^[5] Kromě několika zemí v Evropě a Nového Zélandu byla nákaza Q horečkou zaznamenána ve všech zemích světa. Okolo 3% obyvatel USA má v těle protilátky proti patogenu, hlášených případů je zde ale pouze okolo 100 ročně.

Příznaky

Q horečka může proběhnout jako akutní nebo chronické onemocnění, i když častý je také asymptomatický průběh. Mezi příznaky akutního onemocnění patří: 🌡️ horečka (až 40 °C), 🤯 bolest hlavy, 🤒 nevolnost, 🦵 bolesti svalů, 🌡️ zimnice, 🌡️ noční pocení, 🤮 zvracení, 🦌 průjem, 🦵 bolest břicha nebo 🦵 hrudníku. Výjimečně se akutní onemocnění může zkomplikovat (pneumonie, hepatitida, myokarditida). Mortalita hospitalizovaných pacientů je pod 2%. V 5% případů dochází k závažnému chronickému onemocnění. To se může projevit brzy (6 týdnů) po akutním onemocnění nebo až za několik let. Do rizikové skupiny pacientů patří těhotné ženy, imunosuprimovaní pacienti a lidé s vadou chlopně. V 60% případů se projevuje jako endokarditida.^[6]

Prevence, léčba a diagnostika

Po prodělání infekce vzniká celoživotní imunita. Lékem první volby je **doxycyklin**. Léčba akutní formy trvá 2–3 týdny a chronické 18 měsíců.^[7]

Odkazy

Související články

- *Coxiella burnetii*
- Rickettsiázy

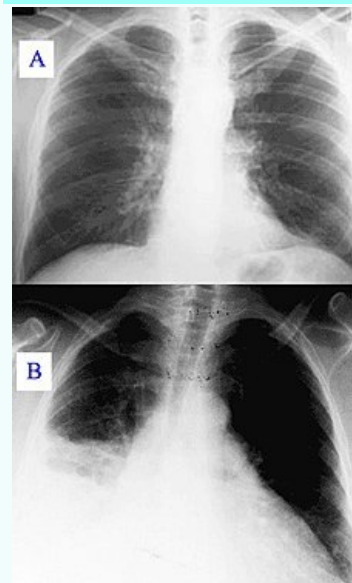
Reference

1. <https://www.muni.cz/vyzkum/publikace/574153>
2. <https://www.cdc.gov/qfever/stats/index.html>
3. <https://www.medicalnewstoday.com/articles/191799.php>
4. <https://www.qfever.org/aboutqfever.php>
5. <https://www.cdc.gov/qfever/stats/index.html>
6. <https://www.cdc.gov/qfever/symptoms/index.html>

Q horečka

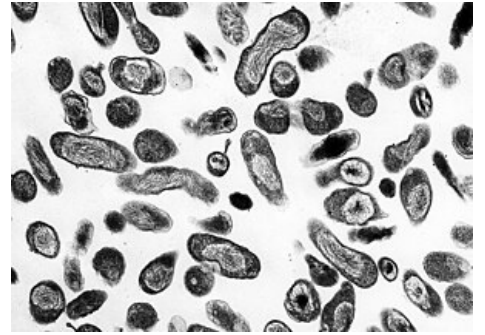
Q fever

Febris Q



Rentgen pacienta s plicní formou

Původce	<i>Coxiella burnetii</i>
Přenos	přes hospodářská zvířata: ovce, dobytek nebo kozy
Inkubační doba	14–60 dní
Klinický obraz	často asymptomatické, v jiném případě: horečka (až 40 °C), bolesti hlavy, nevolnost, bolesti svalů, zimnice, noční pocení, zvracení, průjem, bolest břicha nebo hrudníku
Diagnostika	PCR, histologické vyšetření
Léčba	doxycyklin
Klasifikace a odkazy	
MKN	A78 (https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/A78)
MeSH ID	D011778 (https://www.medvik.cz/bmc/link.do?id=D011778)
MedlinePlus	000611 (https://medlineplus.gov/ency/article/000611.htm)
Medscape	227156 (https://emedicine.medscape.com/article/227156)



Coxiella burnetii