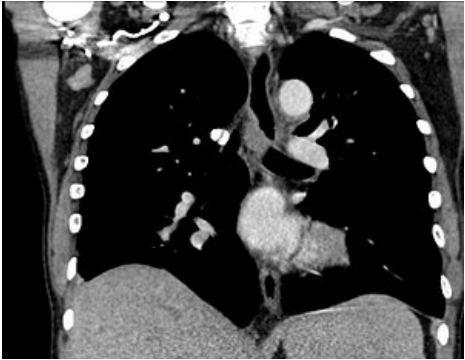


Uzlinový syndrom

Uzlinový syndrom je stav, kde je v popředí lokální nebo generalizované zvětšení lymfatických uzlin doplněné dalšími symptomy. Jedná se o častou pracovní diagnózu, která vyžaduje následnou diferenciální diagnostiku s cílem zjistit etiologii.

Diagnostika

Prvním krokem je anamnéza s důrazem na rychlost **nárustu uzliny**, **bolestivost**, **poranění** a jiné afekce ve spádové oblasti uzliny. Mezi **doprovodné symptomy** patří febrilie a zejména noční pocení, úbytek váhy. Dále se ptáme na kontakty se zvířaty, pobyt v zahraničí (zejména rozvojové země s nízkým hygienickým standardem), sexuální kontakty. Důležitá je také farmakologická anamnéza.^[1]



Lymfadenopatie v axile, CT snímek

V rámci fyzikálního vyšetření nás při palpaci uzliny zajímá orientačně **velikost** (milimetry), **konzistence** (fluktuace, tvrdost), **pohyblivost** proti spodině, palpační **bolestivost**. Dále zjišťujeme, zda se jedná o uzlinu solitární nebo o *paket* nebo o *generalizovanou lymfadenopatii*. Zajímá nás také, jestli je nález symetrický. Při aspekci si všímáme stavu okolní kůže či sliznic. Neopomeneme vyšetřit všechny uzlinové lokality.

Ze základních **laboratorních vyšetření** indikujeme FW, krevní obraz s diferenciálním rozpočtem, biochemie - sodík, draslík, chloridy, kreatinin, urea, bilirubin, JT, glukózu, CRP, orientační vyšetření moči CH+S.^[1]

Cenné informace o přesné velikosti, vaskularizaci a vztazích s okolními strukturami poskytne **sonografické vyšetření**.^[2] Uzliny v supraklavikulární oblasti nejsou za fyziologického stavu hmatné vůbec.^[2]

Pokud výše uvedeným způsobem neodhalíme příčinu, můžeme uzlinu (v případě paketu uzlin několik) chirurgicky extirpovat a vyšetřit.

⚠ Biopsie uzliny s následným cytologickým rozbořem je zbytečné vyšetření. Při pochybnostech o etiologii je nutné extirpovat a histologicky vyšetřit celou uzlinu.

Diferenciální diagnostika

Etiologie generalizované lymfadenopatie

Infekční onemocnění	Virová
	Bakteriální
	Fungální
	Protozoární
Autoimunitní onemocnění	RA/JIA
	SLE
	AIHA
	Sjögrenův syndrom
Hypersenzitivní stavy	Lékové reakce
	Sérová nemoc
Nádorová onemocnění	Hodgkinův lymfom
	Nehodkinský lymfom
	ALL
	Metastázy (neuroblastom)
	Maligní histiocytóza
Strádavá onemocnění	Gaucherova nemoc
	Niemann-Pickova nemoc
Endokrinní onemocnění	Hypertyreóza
	Adrenální insuficience
Jiné příčiny	Sarkoidóza

[3]

Cervikální	Infekce	Virové: infekce HCD, mononukleóza, HSV, coxsackie virus, CMV, HIV Bakteriální: STAU, STPY, mykobakterie, absces DÚ, nemoc kočičího škrábnutí
	Malignity	Ne/Hodgkinský lymfom, tumor thyroidei, SCC hlavy/krku
Supraklavikulární	Malignity	Tumor v hrudní nebo břišní dutině, ne/Hodgkinský lymfom, tumor thyroidei, karcinom prsu
	Infekce	Mykobakterie, houby
Axilární	Infekce	Kožní infekce Stafylokoky/ Streptokoky, nemoc kočičího škrábnutí
	Malignity	Karcinom prsu, lymfomy, leukemie
Inguinální	Infekce	STD, infekce kůže a podkoží
	Malignity	Lymfomy, SCC penisu/vulvy, metastáza melanomu

[4]

Základní příčiny uzlinového syndromu lze rozlišit na **zánětlivé, nádorové a ostatní**.

Zánětlivé

- Infekční
 - virová: EBV, CMV, HSV, adenoviry, enteroviry, viry zarděnek a spalniček, HIV, HHV-8;^[5]
 - bakteriální: pyogenní streptokok, zlatý stafylokok.^[5]

 Podrobnější informace naleznete na stránce *Nenádorové lymfadenopatie*.

- Neinfekční

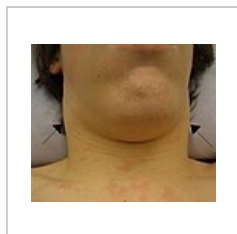
Nádorové

- Primární zahrnují maligní lymfoproliferace;^[1]
- sekundární zahrnují metastázy solidních tumorů.^[1]

Ostatní

- Sarkoidóza, teaurismózy, systémová onemocnění pojiva (SLE, RA, Sjögrenův syndrom), hypertyreóza.^[1]

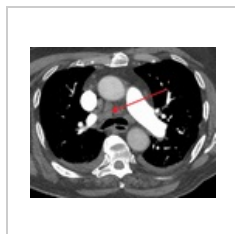
Galerie



Krční lymfadenopatie u pacienta s EB virózou



RTG plicní hilové lymfadenopatie



Mediastinální lymfadenopathie na CT

Odkazy

Související články

- Nenádorové lymfadenopatie
- Leukemie

Reference

1. NAVRÁTIL, Milan. Uzlinový syndrom, praktické poznámky k diferenciální diagnostice a diagnostickému postupu. *Interní medicína ve zkratce* [online]. 2003, roč. 5, vol. 01, s. 27-29, dostupné také z <<https://www.internimedicina.cz/pdfs/int/2003/01/08.pdf>>. ISSN 1803-5256.
2. Veronika. *Uzlinový syndróm* [online]. [cit. 2017-10-21]. <http://www.vpl.sk/files/file/XXXI_conf_w/onkologia/Uzlinovy%20syndrom.pdf>.
3. MIHÁL, Vladimír. *ZVĚTŠENÍ LYMFATICKÝCH UZLIN U DĚTÍ - II. ČÁST* [online]. 2001 [cit. 2024-01-22]. Dostupné z: <https://www.pediatricpropraxi.cz/pdfs/ped/2001/01/06.pdf>
4. Mohseni S, Shojaiefard A, Khorgami Z, Alinejad S, Ghorbani A, Ghafouri A. Peripheral lymphadenopathy: approach and diagnostic tools. *Iran J Med Sci*. 2014 Mar;39(2 Suppl):158-70. PMID: 24753638; PMCID: PMC3993046.

5. CHOVANEC, Martin, Pavel KOMÍNEK a Karol ZELENÍK. *Příručka pro praxi : Diferenciální diagnostika krčního uzlinového syndromu* [online]. ©2014. [cit. 2017-10-21].
<http://www.otorinolaryngologie.cz/dokumenty/PPP_lymfadenopatie.pdf>.