

IMUNOLOGIE

The image features a solid dark blue background. The word "IMUNOLOGIE" is written in a clean, white, sans-serif font, centered horizontally. In the bottom right corner, there are several thin, white, parallel lines that extend diagonally upwards and to the right, creating a sense of motion or a modern design element.

IMUNOLOGIE

zabývá se poruchami funkce imunity z nedostatečné či naopak přehnané reakce na nebezpečí

snížená rezistence k infekcím (**imunodeficience**)

patologická reaktivita na neškodné látky (**alergie**)

patologická reakce na buňky či tkáně vlastního organismu (**AI onemocnění**)

porucha imunitního dohledu (**nádorová onemocnění**)

IMUNODEFICIENCE

HIV (choroba vyvolaná virem lidské imunodeficiency - retrovirus)

akutní fáze 3-12 týdnů o infekci – chřipkové potíže

stadium latence - asymptomatické, případně zvětšení LU

stadium časně symptomatologie – únava, průjemy, hubnutí, noční poty, v ústech vlasatá leukoplakie, herpes, kandidóza

AIDS – infekce oportunními patogeny, maligní nádory

léčba kombinace virostatik

AUTOIMUNITNÍ CHOROBY

abnormální reakce na vnitřní antigeny

autoimunita není patologický stav (homeostatický mechanismus)

prevalence 20%

KO rodinný výskyt je vzácný

symptomatologie je velmi variabilní

nejdříve nespecifické příznaky - únava, artralgie, subfebrilie,

úbytek hmotnosti, poté porucha funkce specifického orgánu

DG laboratoř – vyšetření autoprotilátek

AUTOIMUNITNÍ CHOROBY

průběh **jednorázový**, s tendencí ke spontánní úpravě

revmatická horečka, postinfekční glomerulonefritida, některé vaskulitidy

průběh **chronický**, v atakách a remisích, postupná progrese

většina AI onemocnění

terapie nescifická imunosupresivní léčba → kortikoidy, cyklofosamid, cyklosporin

specifická imunosupresivní léčba - biologická léčba (inhibitory TNFalfa, inhibitory interleukinu-1)

AUTOIMUNITNÍ CHOROBY

systemová AI onemocnění

SLE, RA, dermatopolymyozitida, Sjögrenova choroba, M. Bechtěrev, sarkoidóza, antifosfolipidový syndrom

orgánově lokalizované AI onemocnění

ulcerózní kolitida, Crohnova choroba, celiakie, Hashimotova tyreoiditida, Graves-Basedowova tyreoiditida, Addisonova choroba, psoriáza

ALERGIE

opakovaná expozice neškodného antigenu způsobí zánětlivou odpověď,
způsobující narušení funkce tkáně či orgánu
hyperprodukce IgE a aktivace žírných buněk

alergie – klinický projev reakce přecitlivělosti

alergen – jakýkoliv antigen, schopen vyvolat alergickou reakci

atopie – genetická predispozice k alergickým reakcím

FÁZE ALERGICKÉ REAKCE

fáze senzibilizace – proti doposud neznámému alergenu
bez klinických potíží

časná fáze alergické reakce – okamžik po opakovaném styku s antigenem

pozdní fáze po 6-12 hodinách (nemusí být vždy)

etiologie genetika je zásadní

vnější faktory kouření, znečištění ovzduší, nízká fyzická aktivita

hygienická hypotéza – nedostatečný infekční tlak

psychosomatické onemocnění?

ALERGIE

počet atopiků 35%, klinické potíže 25%

KO **systemová alergická reakce** anafylaktická reakce až šok

lokalizovaná reakce

kůže atopická dermatitida, kopřivka, angioedém

respirační systém rinitida, průduškové astma, exogenní alergická

alveolitida

oči alergická konjunktivitida

ALERGIE

DG

anamnéza

kožní testy – prick testy na předloktí

laboratoř eozinofilie, celková hladina IgE, hladina specifických IgE

léčba

eliminace alergenu

farmakoterapie antihistaminika 1.generace DITHIADEN – sedativní

účinek, 2.generace – CLARITIN, XYZAL, AERIUS

glukokortikoidy

zejména topické na rinitidu i průduškové astma

systemové podání u závažných stavů

alergenová imunoterapie – hyposensibilizace 3-5 let

ALERGIE

DG

anamnéza

kožní testy – prick testy na předloktí

laboratoř eozinofilie, celková hladina IgE, hladina specifických IgE

léčba

eliminace alergenu

farmakoterapie antihistaminika 1.generace DITHIADEN – sedativní

účinek, 2.generace – CLARITIN, XYZAL, AERIUS

glukokortikoidy

zejména topické na rinitidu i průduškové astma

systemové podání u závažných stavů

alergenová imunoterapie – hyposensibilizace 3-5 let

LÉKOVÉ ALERGIE

rizika časté přerušované podání, dětský věk, beta laktamová ATB, léková alergie v RA, infekční mononukleóza – exantém po podání amoxicilinu, kombinace ACEI s jinými léky

problematika **lokálních anestetik** – spíše než alergie vasovagální reakce

alergie na jodovou kontrastní látku

cca u 3% aplikací – hypotenze, erytémy, fatální následky 0,005%

u 40% se reakce opakuje

ANAFYLAXE

systemový a nejzávažnější projev alergie, vyplavení velkého množství histaminu do oběhu

KO

- generalizovaná kopřivka, pruritus, angioedém obličeje rtů, jazyka a hrtanu – nebezpečí dušení
- vazodilatace a hypotenze
- nauzea, zvracení, kontrakce dělohy

léčba adrenalin (EPINEFRIN) i.m. do stehna, případně opakovaně
poloha na zádech s elevací DKK, O₂, kortikoidy