

IMUNOLOGIE

The image features a solid dark blue background. The word "IMUNOLOGIE" is written in a clean, white, sans-serif font, centered horizontally. On the right side of the image, there are several thin, white, parallel lines that originate from the bottom and extend towards the top right corner, creating a sense of movement and depth.

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 systémová 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 alergenů

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