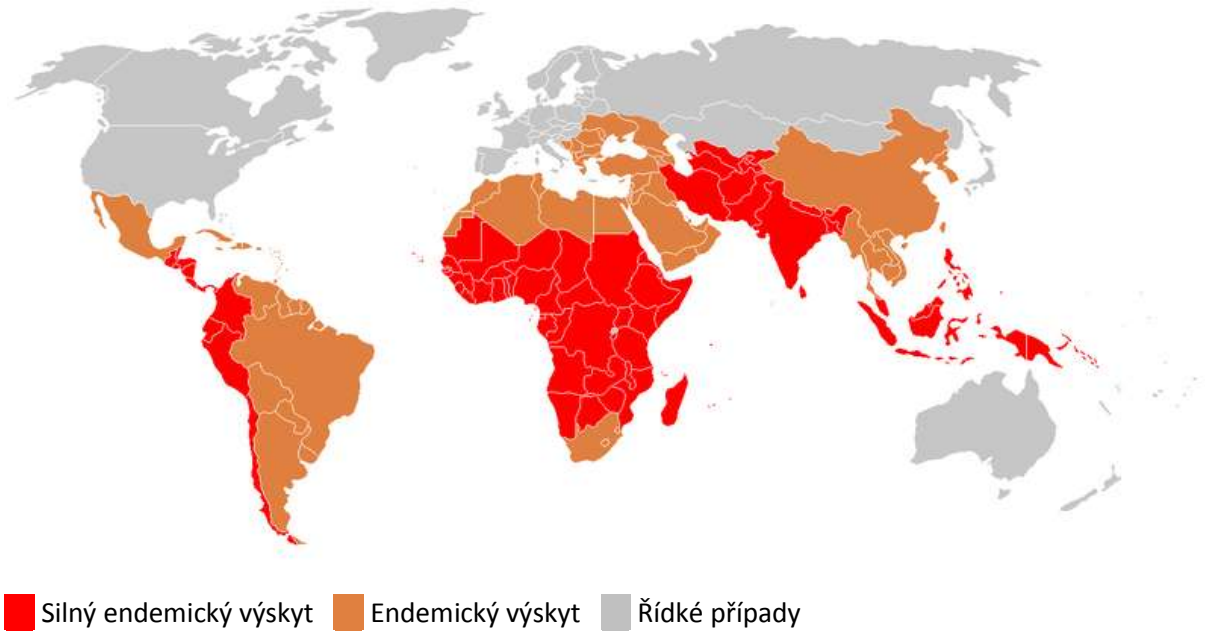
# Břišní tyfus *(Typhus abdominalis)*

**Autor:** Kateřina Lišková

**Výskyt**

- Ve všech zemích s teplým klimatem a nízkým hygienickým standardem
- 16 milionů nových případů ročně
- 600 tisíc úmrtí
- Nakazí se 1 cestovatel na 25-30 tisíc
- Problém hlavně Asie, Střední a Jižní Ameriky a Afriky
- v roce 1945 v ČR 10 000 nemocných břišním tyfem, dnes jen ojediněle

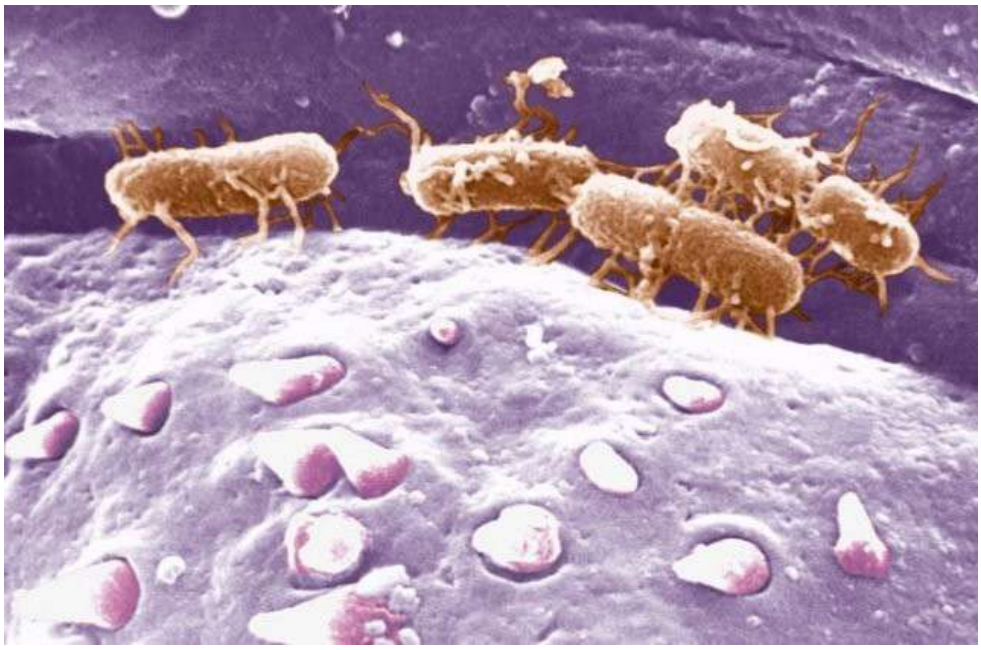
Obr. 1 Rozšíření břišního tyfu ve světě:




**Etiologie a patogeneze**

- Původce: *Salmonella typhi*
- Zdrojem nákazy je výlučně člověk – nemocný, nebo bacilonosič
- Infekce zasahuje tenké střevo, následně jejich zduření, jizvy, vředovatění, hrozí riziko protržení.
- Rozšíření bakterií lymfatickou nebo krevní cestou.
- Po 2 týdnech se jizvami hojí defekty střevní stěny.
- Bez léčby tyfus trvá **3–4 týdny**, s antibiotickou léčbou se zkracuje horečnaté období na 3–5 dnů.

Obr. 2 Bakterie *Salmonella typhi*



Obr. 3 Vyrážka na hrudi pacienta s břišním tyfem způsobená bakterií Salmonella typhi

**Hlavní příznaky**

- bolest hlavy
- horečka
- snížená chuť k jídlu

- zimnice
- nepravidelná srdeční činnost
- kašel
- zvětšení jater
- průjem
- zarudlá kůže
- černá stolice
- vypadávání vlasů

**Vyšetření**

Kultivační vyšetření (= vypěstováním původce onemocnění ze vzorku) stolice, moči, krve, kloubní tekutiny, nebo hnisu.

Widalova reakce (v krevním séru pacienta se stanovuje přítomnost protilátek vůči antigenům bakterie).

**Léčba**

Tyfus je léčen antibiotiky, hlavně chloramfenikolem

Léčba bacilonosičů – sledování pacienta rok po léčbě, pokud je původce onemocnění ve stolici nebo žluči, provádí se cholecystektomie

Podpůrná léčba – prevence vzniku proleženin, zavodnění pacienta, zvýšený přívod vitamínu C a skupiny B vitamínů

**Komplikace**

- Jsou častější u starších lidí
- Krvácení ze střeva**,** projevuje se kašovitou, dehtovitě černou stolicí
- Zánět pobřišnice
- Vzácné komplikace: zánět kostní dřeně, zánět srdečního svalu (tlak na prsou)
- Septický šok

**Praktické rady pro pacienta**

**Prevence:**

- Nutno dodržovat základní hygienická pravidla
- Izolace nemocného.
- Před vycestováním do rizikových oblastí je nutné očkování buď ve formě kapslí nebo injekcí do svalu.
- V době těhotenství jen tehdy, je-li riziko možné nákazy větší než riziko očkování. Vliv na vývoj plodu není znám.

**Literatura**


1. HAVLÍK, Jiří. *Infektologie: učebnice pro lékařské fakulty*. Vyd. 2. Praha, 1990, 393 s., [10] s. obr. příl. ISBN 80-201-0062-8.
2. LOBOVSKÁ, Alena. *Infekční nemoci*. 1. vyd. Karolinum, 2000, 263 s., obr. příl. ISBN 80-246-0116-8.
3. OČKOVÁNÍ proti břišnímu tyfu. *Vakciny.net* [online]. [cit. 2014-03-11]. Dostupné z: http://www.vakciny.net/ockovani_cizina/b_tyfus.html
4. Břišní tyfus. *WikiSkripta* [online]. [cit. 2014-03-11]. Dostupné z: http://www.wikiskripta.eu/index.php/Břišní_tyfus
5. Břišní tyfus: příznaky, léčba. *Vitalion.cz* [online]. [cit. 2014-03-11]. Dostupné z: http://nemoci.vitalion.cz/brisni-tyfus/
6. Fievre typhoide. *WikiSkripta* [online]. [cit. 2014-03-11]. Dostupné z: http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Salmonella_typhi_typhoid_fever_PHIL_2215_lores.jpg
7. Dermatology Eponyms. *Our Dermatology Online journal* [online]. [cit. 2014-03-11]. Dostupné z: http://www.odermatol.com/issue-in-html/2011-2-11-eponyms-c/
8. Typhus. *Infection Landscapes: A consideration of the epidemiology, ecology, and physical and social landscapes of infectious diseases* [online]. [cit. 2014-03-11]. Dostupné z: http://www.infectionlandscapes.org/2011/06/typhus.html
9. Salmonella typhi. *Wikimedia Commons* [online]. [cit. 2014-03-11]. Dostupné z: http://commons.wikimedia.org/wiki/File:Salmonella_typhi_typhoid_fever_PHIL_2215_lores.jpg


**Seznam příznaků**

bolesti hlavy, horečka, snížená chuť k jídlu, zimnice, nepravidelná srdeční činnost, kašel, zvětšení jater, průjem, změny na kůži, vypadávání vlasů, černá stolice