

# **Diferenciální mikrobiologická diagnostika krční lymfadenitidy**

- Vzhledem k významné úloze lymfatického systému v obranných pochodech makroorganismu je lymfadenitida častým příznakem infekčního onemocnění.

- Je nutné vždy vyloučit zubní původ lymfadenopatie.
- Z pomocných vyšetření stanovíme krevní obraz, bakteriologické vyšetření sekretu z hnisavého ložiska nebo punktátu uzliny, sérologické vyšetření cílené na nákazy provázené lymfadenopatií, někdy je nutné cytologické vyšetření punktátu uzliny.

# Neinfekční příčiny lymfadenopatie

- Maligní onemocnění různé povahy
- Kolagenózy
- Nežádoucí účinky léků

**S generalizovanou  
lymfodenopatií se lze setkat u  
infekční mononukleózy,  
adenovirózy, počátečního  
stádia HIV infekce,  
sekundárního stádia lues a  
toxoplasmózy.**

# Infekční mononukleóza (EBV)

- Povlaková angína s oboustranným zduřením krčních a podčelistních uzlin.
- Uzliny jsou nebolestivé, nesrůstají s okolím a nehnisají.

# Toxoplasmóza (*Toxoplasma gondii*)

- Většina nákaz u imunokompetentních osob proběhne asymptomaticky.
- Z manifestních forem je nejčastější forma uzlinová – zduření (přetrvává až několik měsíců) šíjových, podčelistních, krčních nebo retroaurikulárních uzlin.
- Uzliny jsou lehce pohyblivé, nesplývají, někdy jsou lehce citlivé na pohmat.

# Tularémie (*Francisella tularensis*)

- Existuje forma zevní – ulcero-, oro- a okulaglandulární.
- Uzliny jsou veliké – až velikosti slepičího vejce, v 50 % kolikvují.



# Listerióza (*Listeria monocygenes*)

- Formy oro- a okulaglandulární. Uzliny mohou mít tendenci ke kolikvaci.
- Onemocnění je častější u osob s oslabenou imunitou a gravidních žen.

# Angíny virového původu

- Etiologickými agens jsou hlavně adenoviry, rinoviry, RSV.

# Angíny bakteriálního původu

- streptokoky (bolestivé zduření uzlin)
- *Corynebacterium diphtheriae* (až maligní reakce uzlin)
- *Neisseria gonorrhoeae* (způsobuje i stomatitidu)
- *Neisseria meningitidis*
- fusobakterie

# Spála (*Streptococcus pyogenes*)

- Jsou zvětšeny krční a podčelistní uzliny.

# Příušnice

- Původcem je virus epidemické parotitidy (virus příušnic).
- Komplikací může být orchitida, pankreatitida a aseptická meningitida.

# Spalničky

- Původcem je virus splaniček.
- Koplíkovy skvrny na bukální sliznici úst.

# Gingivostomatitis herpetica

- Původcem je HSV typ 1.
- Bolestivé zduření podčelistních a krčních uzlin.

# Herpes zoster

- Původcem je virus varicella-zoster.
- Uzliny jsou palpačně citlivé až bolestivé.



# Syphilis

- Primární infekce může být lokalizována v dutině ústní.

# Mykobakteriomy

- Především TBC, možná reakce submandibulárních a krčních uzlin, častá kolikvace.