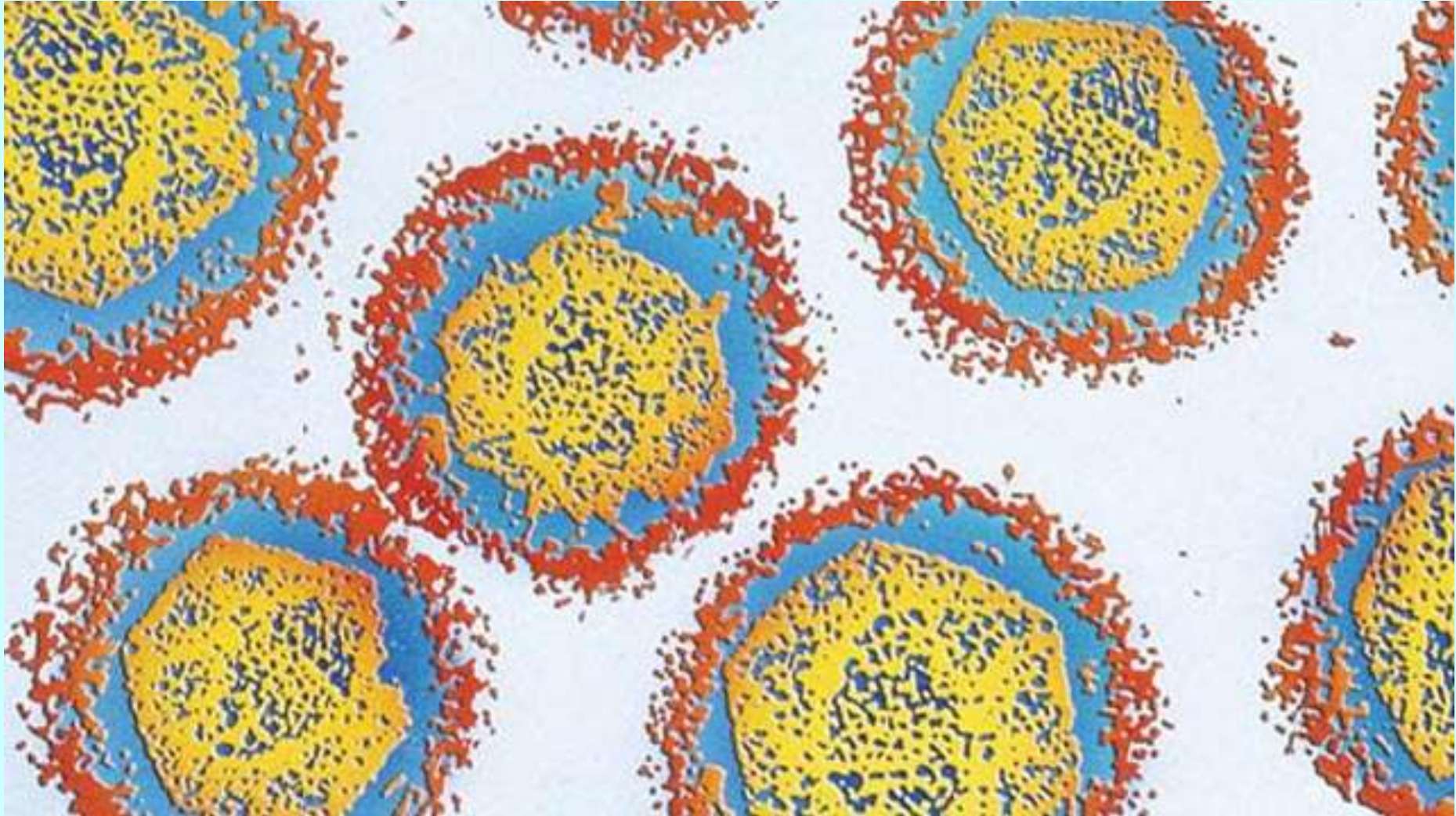


Dengue-láz



Dr. Szabó György
Pócsmegyer

Történelem

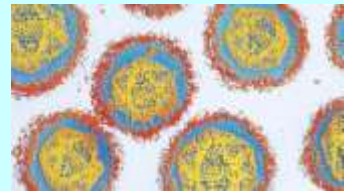
Az ókori Kínában leírták.

1906-ban igazolták, hogy szúnyog terjeszti a betegséget.

1907-ben igazolták, hogy vírus.

A II. világháború után kezdett „megvadulni” a vírus, elterjedt, és kialakult a betegség vérzésemes változata.

Elnevezés: „Ka-dinga pepo” (gonosz szellem), dandy (piperkőc, hordágy), dengue (óvatos)...



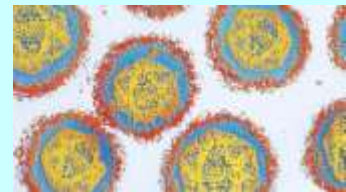
Etiológia

Egyszálú RNS vírus, az Arbovírusok közé tartozik, Flavivírus, a sárgaláz vírus rokona.

40-45nm, Szuperkapszid borítja, amely felelős az antigén tulajdonságokért.

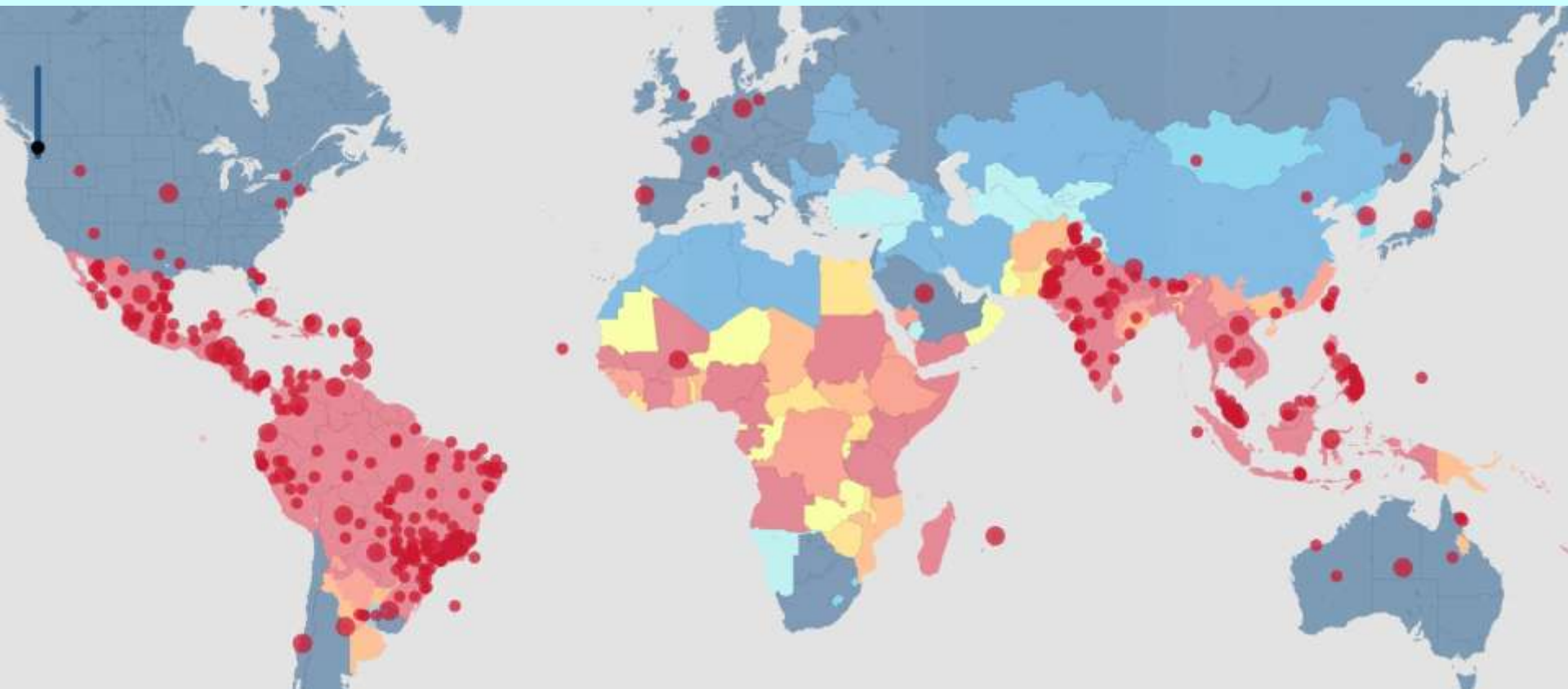
4 szerotípusa van DEN I – DEN IV

Közepesen ellenálló a környezeti hatásoknak, fertőtlenítő szereknek.

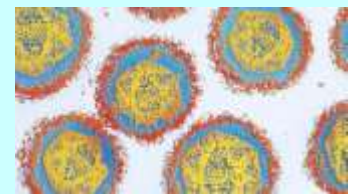


Járványtan

Világszerte előfordul, a 35. szélességi fokok között



Az utóbbi 3 hónapban 639 regisztrált eset!

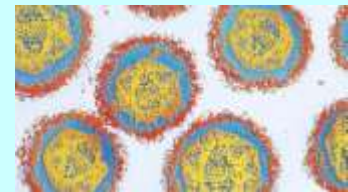


Fertőzőforrás: Beteg ember, vagy majom (tünetmentes).

Terjedés: Vektor elsősorban az Aedes szúnyogok, de nem zárható ki az Anopheles, és Culex fajok szerepe sem. A szúnyog 8-12 nap után válik fertőzővé, pusztulásáig (30-90 nap) hordozza a vírust. 22°C alatt, a vírus nem szaporodik a szúnyogban.

A beteg ember a betegség kitörése előtt 24 órával, és utána 3-5 napig fertőzőképes.

A súlyosabb formák az 1 éveseket és 3 éveseket érinti elsősorban. Az I,III,IV szerotípusok után fertőződve a II szerotípus súlyos betegséget vált ki.

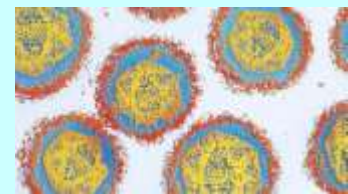


Patogenezis

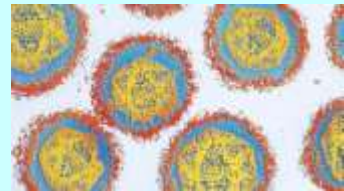
A kórokozó a szúnyogcsípés nyomán bejut a nyirokcsomókba, és azokban szaporodik ill. az erek endothel sejtjeiben. Az inkubációs idő végére elterjed a vírus az egész szervezetben. A virémia magas lázzal, hidegrázással és a belső szervek, szövetek sérülésével jár.

A második lázhullám a belső szervek sérülésével hozható összefüggésbe.

A hemorrágiás formánál a vírus a RES sejtjeiben is szaporodik (monocita, Kupffer-sejt, histiociták), ez okozza az érsérülést.



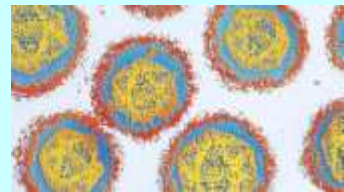
Meglévő immunitás esetén (I,III,IV), a DEN II-
antitest komplexum fokozott (akár 50×)
vírusreplikációt vált ki. A fokozott virémia toxicitása
koagulációs zavart okoz, vérzésekkel.



Klinikum

Klinikai megjelenési formák:

- **Tünetmentes**
- **Klasszikus**
- **Hemorrágiás**
- **Súlyos, sokkos-hemorrágiás állapot**

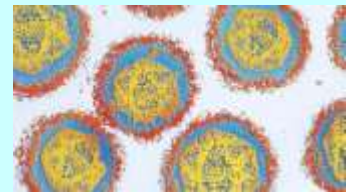


Klasszikus forma

Lappangási idő: 3-15 (átlagosan 5-8) nap

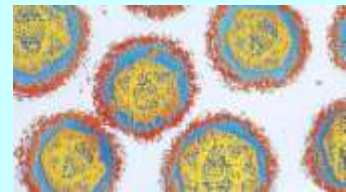
Rövid bevezető szak után (gyengeség, nátha).

Hirtelen kezdet: Magas láz (38-41°C, megmarad 3-4 napig) hidegrázás, erős fejfájás. Szem körüli fájdalom, különösen mozgatásra. Izom-, gerinc-, nagyízületi fájdalom (AV). Étvágytalanság, keserű szájíz, kifejezett gyengeség. Már az első naptól megváltozik a küllem; kipirult arc, belövellt szem. A lágy szájpadon elváltozások. Fénykerülés. Májnagyobbodás, sárgaság nélkül.



Láz: Két hullámban 3-4. nap normalizálódik, majd 1-3 nap után ismét magas láz.

Bőr: Makulo-papulózus kiütés (5-6. napon) viszkető, enyhén hámló. (Mellkas, felkar belső oldala, törzs, végtagok.)

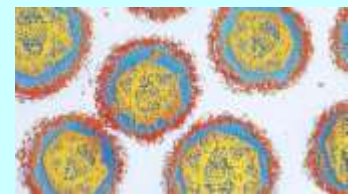


Hemorrágiás forma

Hirtelen kezdet: Magas láz (39-41 °C) erős hidegrázás, fejfájás. Köhögés, torokgyulladás. Izom-, nagyízületi fájdalom ritkán jelentkezik. Kifejezett bágyadság látható. Igen kipirult arc, belövellt nyálkahártyák.

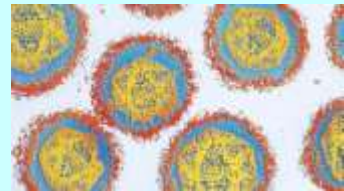
A következő 3-5 napban testszerte skarlatiform kiütések jelennek meg, a könyökön, térden, az előbbi talaján morbilliform kiütések jelentkezhethetnek.

Gyomortájéki, majd az egész hasra kiterjedő fájdalom többszöri hányással.



Májnagyobbodás, sárgaság nélkül, jobb bordaív alatti fájdalom.

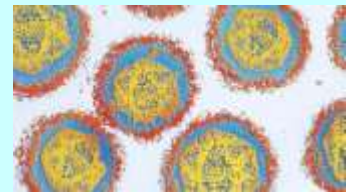
2-7 nap múlva javulhat a beteg állapota, ellenkező esetben bevérzések jelenhetnek meg.



Vérzések osztályozása:

1. Szorító kötésre jelentkező vérzés
2. 1. +spontán ínyvérzés
3. 2. +keringési elégtelenség (szapora pulzus, alacsony vérnyomás)
 1. 3. +sokkos állapot (RR↓↓)

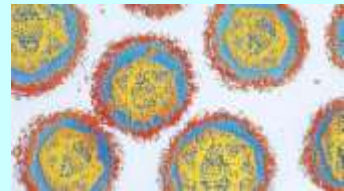
A 3-7. nap közt, a láz csökkenése közben a beteg állapota hirtelen súlyosbodhat, a vérnyomás csökkenhet, a végtagokon petechiák jelenhetnek meg. A sokk 12-24 órája alatt eldőli a beteg sorsa.



Differenciáldiagnózis

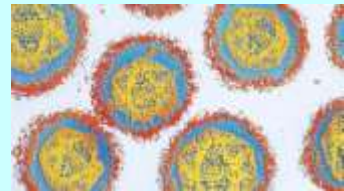
Klasszikus: Influenza, kanyaró, Pappataci láz

Vérzésemes: Meningococcus-szeptikémia,
Chikungunya-láz, vérzésemes lázak, malária...



További vizsgálatok

- Szerológia
- PCR
- Laboratóriumi
- Hasi UH



Köszönöm a figyelmet!

