



HELAGO-CZ, s.r.o.  
Obchodní rejstřík vedený Krajským soudem v Hradci Králové  
oddíl C, vložka 17879  
Kladská 1082  
500 03 Hradec Králové 3  
IČ: 25 96 39 61, DIČ: CZ 25963961  
Tel: 495 220 229, 495 220 394  
GSM brána: 602 123 096  
E-mail: [info@helago-cz.cz](mailto:info@helago-cz.cz)  
Web: <http://www.helago-cz.cz>

MP2111 - Tuberkulóza  
Objednávací kód: **4003.MP2111**









Cena bez DPH

5.400,00 Kč

Cena s DPH

6.534,00 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

- [Detailní popis](#)

## Klinická historie

37letá žena má zhoršující se bolesti zad v hrudní oblasti. Má v anamnéze neléčenou infekci virem lidské imunodeficiency (HIV) a plicní tuberkulózu. Anamnéza odhalila pokračující zvýšené teploty, zimnici a ztrátu hmotnosti. Vyšetření odhalilo kachektického pacienta s citlivými hrudními obratli na více úrovních. Krevní test ukázal zvýšenou míru sérového vápníku a sedimentace erytrocytů. Rentgen její páteře ukázal lytická ložiska v hrudních obratlích. Během hospitalizace se u ní vyvinula urosepse a zemřela.

## Patologie

Vzorek je část pacientovy hrudní páteře, jejíž podélný řez byl proveden a připraven pro zobrazení řezného povrchu 7 hrudních obratlů. Ve všech obratlích jsou osteolytické oblasti o průměru od 1 do 12 mm, které obsahují kaseózní degenerativní materiál (většinou nyní ztracený) a jsou obklopeny tenkou zónou husté kosti. Tuberkulózní zánětlivý proces se rozšířil do jedné z meziobratlových plotének a také se rozšířil

mimo těla obratlů a vytvořil shluky kaseózního materiálu pod předním podélným vazem.

## Další informace

Tuberkulóza (TBC) je chronické plicní a systémové infekční onemocnění způsobené Kochovým bacilem. K přenosu nejčastěji dochází inhalací aerosolových kapiček Kochova bacilu. Rizikové faktory pro nákazu TBC zahrnují obyvatelstvo „rozvojové“ země, kde může být onemocnění endemické, imunosuprese (např. HIV, užívání steroidů, užívání anti-TNF a diabetes), chronické onemocnění plic (např. silikóza), alkoholismus a obecně podvýživa. Po počáteční plicní infekci Kochovým bacilem klinická manifestace kolísá. U 90% jedinců s intaktním imunitním systémem přejde do asymptomatické latentní infekční fáze. Tato latentní TBC se může kdykoli během života pacienta znovu aktivovat. U ostatních 10% pacientů, zejména u osob v imunosupresi, se rozvine primární onemocnění, kterým je okamžitá aktivní TBC infekce. Mezi projevy primární TBC patří symptomy plicní infekce (např. ztuhnutí, výpotek a hilová adenopatie) a mimoplicní symptomy - lymfadenopatie, meningitida a diseminovaná miliární TBC. Sekundární tuberkulóza nastane, když dojde k reaktivaci předchozí latentní infekce TBC. Přibližně 10% latentní TBC se reaktivuje obvykle během období oslabené imunity hostitele. Typickými příznaky reaktive jsou kašel, hemoptýza, zvýšená teplota, noční pocení a ztráta hmotnosti.

Kostní infekce se vyskytuje u 1-3 % pacientů s infekcí TBC. U pacientů z rozvojových zemí a u pacientů s potlačovanou imunitou je vyšší výskyt onemocnění kostí. TBC se obvykle šíří hematogenně z místa aktivního onemocnění. Pottova choroba představuje 40% TBC infekcí kostí. Infekce je destruktivní a eroduje vertebální ploténky a obratle, což vede ke kompresním zlomeninám, které mohou způsobit příznaky komprese míchy nebo nervového kořene. Mezi příznaky patří bolest v místě onemocnění, horečky, zimnice, úbytek hmotnosti, příznaky komprese a deformace páteře, jako je kyfóza a skolióza.

Diagnóza TBC se obvykle provádí na základě klinické anamnézy a rentgenu hrudníku a vícenásobné kultivace sputa. Kožní tuberkulinový test Mantoux a test uvolňování interferonu gama v séru mohou být také použity jako pomocné metody při screeningu infekce. Pro usnadnění diagnózy lze provést biopsie v místech s podezřením na infekci a vzorky použít ke kultivaci. Léčba se provádí dlouhými cykly různých antibiotik, které závisí na antibiotické rezistenci infikujících druhů mykobakterií. \* Kazeózní degenerace nebo nekróza je jedinečná forma buněčné smrti, při které si tkáň zachovává „sýrový“ vzhled.

Chcete stránku vytisknout?

Skrýt před tiskem nějaké části stránky.



Vytisknout část stránky

Vytisknout celou stránku tak, jak ji vidíte.



Vytisknout celou stránku

(tento box nebude vytištěn)

Úprava stránky před tiskem

Najedte myši na nějaký obsah na stránce, zobrazí se červený obdélník. Kliknutím na něj obsah skryjete. Poté stiskněte tlačítko 'Vytisknout'.



Vytisknout!  Zobrazit vše