

# KAWASAKIHO CHOROBA

3/2019

# Kawasakiho choroba

/popsána poprvé v r. 1967 v Japonsku Tomisaku

## Kawasaki/

- Onemocnění malých dětí – 80% mladší než 4 roky
- Japonsko, Korea výskyt 40-150/100000dětí
- Ostatní země světa 5-10/100 000dětí
- ETIOLOGIE NEZNÁMÁ
- /infekční?, imunopatologická? /

# Diagnostická kritéria

- 1. Vysoká teplota více než 5dní
- 2.oboustranná conjunctivitis bez sekrece
- 3.slizniční změny na rtech a v dutině ústní/červené rty, malinový jazyk, naštíklé sliznice/
- 4.polymorfní exantém
- 5.změny na končetinách /erytém,edém,deskvamace/
- 6. Krční lymfadenopatie obvykle jednostranná

# Stadia onemocnění

- **1.stadium /1-11dní/akutní fáze-**  
teplota,neklid,nechutenství,oboustranná  
konjunktivitida, lymfadenitida, exantém, rash,
- **2.stadium /11-21dní/-** teplota obvykle ustupuje,  
stoupající počet trombocytů v KO,možnost začátku  
vývoje aneurysmat koronárních arterií
- **3.stadium /21-60dní/-** vývoj koronárních  
aneurysmat



Bilaterální,  
neexsudativní  
konjunktivální injekce



Změny na sliznicích –  
červené a oteklé rty s  
vertikálním praskáním a  
krvácením, malinový  
jazyk



Erytém a tuhé otoky  
rukou a nohou + otok  
PIP kloubů ruky



Erytematózní exantém  
postihující perineum

# Kardiovaskulární projevy

- **V 25% aneurysmata koronárních arterií**
- **Při trombose aneurysmatu infarkt myokardu/ příznaky u dětí jiné než u dospělých- šok neklid, bolest břicha, zvracení – v 63% k příhodě dochází ve spánku, v klidu /**
- **Kardiální postižení v akutním stadiu může být i myokarditida, perikarditida, valvulitida, postižení převodního systému**

# Terapie

- **Vysoké dávky gamaglobulinu 2,0g/kg/den ve 12hodinové infuzi**
- **Vysoké dávky kyseliny acetylsalicylové po dobu teplot 80-100mg/kg/den ,**
- **dále 3-5mg/kg/den 6-8týdnů**
- **V případě přítomnosti aneurysmat doporučena antikoagulační terapie**
- **dlouhodobě**

# Dispensarizace

- **Sledování ECHO, EKG dlouhodobě**
- **Event. zátěžová a radionuklidová vyšetření**
- **Nebezpečí vyššího výskytu předčasných aterosklerotických změn na koronárních arteriích**