

Smůla z tropů – kazuistika horeček po návratu z tropů

MUDr. Kateřina Velichová, MUDr. et Bc. Karel Medek

Dětské oddělení Nemocnice Pelhřimov, p. o.

V této kazuistice se budeme věnovat případu 14letého chlapce, který byl přivezen zdravotnickou záchrannou službou (ZZS) na dětské oddělení naší nemocnice pro dva dny trvající horečky, dehydrataci a celkové vyčerpání. Kromě horeček se u chlapce za hospitalizace postupně rozvíjely příznaky respiračního infektu, objevily se průjemové stolice a makulózní exantém s bílým dermatografismem. Z anamnézy bylo při příjmu zjištěno, že se chlapec před dvěma dny vrátil z pobytu v tropické oblasti.

Klíčová slova: horečky po návratu z tropů, cestovní medicína, horečka dengue, bakteriální enteritis, *Salmonella Schwarzengrund*, koinfekce, očkování, hemoragické horečky.

An unlucky souvenir from the tropics – a case study of fevers occurring after returning from the tropics

In this article we present a case of a fourteen-year-old boy who was transported via ambulance to our Pediatric Ward due to a two-day-lasting fever, dehydration and total exhaustion. Additionally, the patient progressively developed respiratory symptoms, diarrhoea and rash with white dermatographism during hospitalization. The medical history revealed that the boy had been visiting a tropical destination two days prior to hospital admission.

Key words: fevers occurring after returning from tropics, travel medicine, dengue fever, bacterial enteritis, *Salmonella Schwarzengrund*, coinfection, vaccination, hemorrhagic fevers.

Úvod

Horečky po návratu ze subtropických a tropických zemí představují jeden z nejčastějších důvodů následné návštěvy lékaře (1). Vzhledem k narůstajícímu trendu cestování do exotických destinací se s těmito onemocněními a jejich diagnostikou setkáváme stále častěji (2). Diferenciální diagnostika je pestrá. Může se jednat jak o onemocnění ve střední Evropě poměrně běžná, jako například různé respirační infekce (např. chřipka), tak i o onemocnění typická pro tropické a subtropické oblasti (např. malárie, horečka dengue, horečka Chikungunya, japonská encefalitida, horečka zika a další) (3, 4). Pro správné zacílení diagnostiky těchto onemocnění je vždy potřeba korelovat klinické příznaky, laboratorní

nálezy a výsledky zobrazovacích vyšetření pacienta s epidemiologickou situací v jím navštívené destinaci.

Popis případu

14letý chlapec byl přivezen ZZS na dětské oddělení naší nemocnice pro febrilie, středně těžkou dehydrataci a celkové vyčerpání. Z anamnézy bylo zjištěno, že se před dvěma dny vrátil s rodinou z dvoutýdenní dovolené v Thajsku. Obtíže nastaly již na zpáteční cestě letadlem, kdy se objevily teploty, serózní rýma a bolesti celého těla. Po příjezdu domů měl chlapec horečky s maximem 40 °C, které se rodiče neúspěšně pokoušeli srážet pouze studenými zábaly. Bolesti celého těla přetrvávaly, neměl chuť k jídlu, méně pil, kro-

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethical principles compliance:

The authors attest that their study was approved by the local Ethical Committee and is in compliance with human studies and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018, including patient consent where appropriate.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Funding/Support:

None.

Cit. zkr: *Pediatr. praxi.* 2024;25(4):236-240

<https://doi.org/10.36290/ped.2024.046>

Článek přijat redakcí: 7. 5. 2024

Článek přijat k tisku: 4. 6. 2024

MUDr. Kateřina Velichová

kvelichova@hospital-pe.cz