

SVRAB - aktuální epidemiologická situace

Vážení kolegové,

na základě zhoršené epidemiologické situace v ČR předáváme upozornění SZÚ na zvýšený výskyt onemocnění svrabem. Jen za první dva měsíce tohoto roku bylo zaznamenáno téměř stejné množství případů, jaké obvykle bývá za celý rok.

Níže naleznete několik obecných informací o onemocnění.

V případě dotazů na laboratorní vyšetření při klinickém podezření na svrab nás neváhejte kontaktovat.

Děkujeme za spolupráci.

SVRAB

Epidemiologie

- k přenosu dochází těsným kontaktem s nakaženým jedincem - sdílené lůžko, pohlavní styk či kontaktem s kontaminovaným ložním prádlem, ručníky, ...
- rozšířen po celém světě, postihuje všechny věkové i socioekonomické kategorie
- příznaky svrabu se mohou vyskytovat sporadicky nebo jako klastry až epidemie zejména ve školách, v nemocnicích, lůžkových zařízeních různého typu, ubytovnách a věznicích
- inkubační doba je 2 - 6 týdnů, u osob s vysokou úrovní hygieny je delší

Klinický obraz

- hlavním příznakem svrabové infekce je intenzivní svědění, zejména v noci po zahřátí v posteli
- kožní projevy - puchýřky, vyrážky, červené skvrny - nejčastěji v oblasti mezi prsty, na zápěstích, loktech, pod prsy, kolem pasu a v genitální oblasti, u dětí ve kšticí, obličejí, ploskách
- častá komplikace - sekundární bakteriální infekce - *St. aureus*, beta hemolytický streptokok

Diagnostika

Standardní metodika doporučuje opírat se při diagnostice svrabu o 5 kritérií:

- subjektivní pocit pacienta - svědění v typickou dobu (večer v posteli, po koupeli, po zahřátí)
- objektivní kožní nález - svědicí erupce, skládající se až z tisíců vezikul, pustul, papul a lineárních chodbiček v různých stádiích vývoje

- laboratorní průkaz původce - mikroskopický průkaz roztoče, vajíček nebo fekálií v kožním vzorku seškrábnuté kůže nebo v kožní biopsii
- pozitivní epidemiologická anamnéza - stejné klinické příznaky se současně vyskytují u více členů rodiny nebo kolektivu
- ústup klinických příznaků po specifické terapii (diagnóza ex iuvantibus, tj. diagnóza na základě účinku léku)

V rámci diferenciální diagnostiky je třeba odlišit nemoci, které mohou svrab připomínat, např. atopický či jiný ekzém dermatitis herpetiformis, zavšivení, impetigo, pruritus jiné etiologie, reakce na užívání léků atd.

Zpracovala: Ing. Lucie Bůžková