

Gingivostomatitis herpetica

Gingivostomatitis herpetica je projevem primoinfekce HSV. Postihuje obvykle děti v útlém věku.

Klinický obraz

Při první nákaze HSV se po inkubační době **4-5 dní** rozvíjí první stádium (prodromální). Po několik dní trvajících chřipkových příznacích se vyvíjí druhé stádium (puchýřnaté) s projevy v ústní dutině, typicky na dásních, tvrdém patře, hřbetu jazyka a někdy i tvárových sliznicích. Na zduřelé a zarudlé sliznici se objeví 2-4 mm **velké běložlutavé afty** s červeným lemem, na patře mají tendenci splývat do větších ploch s nepravidelným okrajem. Bolest způsobuje dysfagii a vytékání slin z úst. Někdy také bolestivě zduří regionální lymfatické uzliny. Eroze se zhojí do dvou týdnů.

Zvláštní formou onemocnění je **Pospischillův-Feyerterův aftoid**. Vzniká vzácně u dětí oslabených systémovou infekcí. Kromě ústní sliznice je bolestivými aftózními lézemi postižen také genitál. Na kůži vznikají herpetiformně uspořádané puchýřky.

Diferenciální diagnostika

Diferenciálně diagnosticky je nutné odlišit stomatitis herpetica a erythema multiforme Hebrae.

Terapie

Léčba je symptomatická, hlavně dostatek tekutin a kašovitá strava. Doporučují se chladné bylinné čaje kvůli antiseptickému a adstringentnímu účinku. V těžkých případech se podávají celkově antivirotika, při bakteriální superinfekci širokospektrá antibiotika.

⚠ Při nedostatečném příjmu tekutin může, zejména u dětí, docházet k dehydrataci.

Odkazy

Související články

- Herpes simplex
- Herpesviridae

Použitá literatura

- ŠTORK, Jiří, et al. *Dermatovenerologie*. 1. vydání. Praha : Galén, 2008. 502 s. s. 114. ISBN 978-80-7262-371-6.
- MAZÁNEK, Jiří, et al. *Zubní lékařství pro studující nestomatologických oborů*. 1. vydání. Praha : Grada Publishing a.s., 2018. 400 s. ISBN 978-80-247-5807-7.

Reference

- BENEŠ, Jiří, et al. *Infekční lékařství*. 1. vydání. Galén, 2009. 651 s. s. 178. ISBN 978-80-7262-644-1.

Herpetická gingivostomatitida

Herpetic stomatitis

Gingivostomatitis herpetica



| | |
|-----------------------------|---|
| Původce | HSV (primoinfekce) |
| Přenos | sliny a sekret nemocných i nosičů viru, autoinokulace, kontaminovanými prsty či předměty ^[1] |
| Inkubační doba | 4-5 dní |
| Klinický obraz | u malých dětí a batolat vysoká horečka, bolestivé puchýřky a eroze v dutině ústní, hypersalivace, u dospělých tonzilofaryngitida ^[1] |
| Léčba | symptomatická, v těžších případech celková antivirotika, při bakteriální superinfekci širokospektrá ATB |
| Komplikace | dehydratace |
| Klasifikace a odkazy | |
| MKN | B00.2 (https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/B00.2) |
| MeSH ID | D013283 (https://www.medvik.cz/bmc/link.do?id=D013283) |
| MedlinePlus | 001383 (https://medlineplus.gov/ency/article/001383.htm) |