

# Syndrom ruka, noha, ústa

Syndrom ruka, noha, ústa (sedmá nemoc) je enterovirové onemocnění, pro které jsou typické **aftózní stomatitida** a **exantém** na akrálních částech těla (dlaně rukou a plosky nohou).

## Obecná charakteristika

- **Původci:** enteroviry (hlavně **Coxsackie A16**, **Enterovirus 71**, případně Coxsackie virus B2 a B5).
- **Zdroj a přenos:** kapénkově a orofekálně.
- **Inkubační doba:** **3-6 dní**.<sup>[1]</sup>
- **Sezónní výskyt:** maximum výskytu v **letních** měsících.
- **Vysoká nakažlivost** – často jsou nemocní i sourozenci.

## Klinický obraz

Prodromy mohou chybět nebo se mohou objevit nespecifické příznaky: **zvýšená teplota**, bolesti v krku a břicha. Následně se projeví vlastní onemocnění:

- **aftózní stomatitida** – afty v oblasti dutiny ústní (výsev je velmi bolestivý a dítě může kvůli bolesti odmítat jíst a pít);
- **exantém** na distálních částech končetin, na dlaních, ploskách, dorsech rukou a nohou;
- **horečka** trvající přibližně 2 dny.

Exantémové puchýřky se objevují spíše oblasti **extenzorů** než nad flexorů končetin. Puchýřky se následně mění v krusty a eroze s rudým lemem mohou svědit.

## Diferenciální diagnóza

U pacienta se syndromem ruka-noha-ústa dále uvažujeme nad těmito nemocemi:

- plané neštovice,
- impetigo,
- herpetická gingivostomatitida,
- herpangína,<sup>[1]</sup>
- Kawasakiho syndrom.

## Diagnóza, terapie, prognóza

Sledujeme klinické příznaky a jako potvrzení se vyšetří **sérologie enterovirů**. Pacienti se léčí zpravidla 10 dnů, terapie je jen symptomatická. Onemocnění probíhá často **bez komplikací**<sup>[1]</sup>, teoreticky by mohla nastat serózní meningitida.

## Odkazy

### Externí odkazy

- DermNet Hand foot and mouth disease (<https://www.dermnetnz.org/viral/hand-foot-mouth.html>)

### Zdroj

- ROZSYPAL, Hanuš. *Základy infekčního lékařství*. 1. vydání. Praha : Karolinum, 2015. 566 s. ISBN 978-80-246-2932-2.

### Syndrom ruka, noha, ústa

Hand Foot Mouth Disease



Vezikulózní vyrážka kolem úst

<b>Původce</b>	enteroviry (hlavně Coxsackie A16, Enterovirus 71 a jiné)
<b>Přenos</b>	kapénkově a orofekálně
<b>Inkubační doba</b>	3–6 dní. <sup>[1]</sup>
<b>Klinický obraz</b>	aftózní stomatitida a exantém na akrálních částech těla, horečka, u dospělých probíhá hůře,
<b>Diagnostika</b>	sérologie enterovirů
<b>Infekčnost</b>	vysoká infekčnost
<b>Léčba</b>	antihistaminika, kortikoidy mast
<b>Komplikace</b>	serózní meningitída, pruritus
<b>Klasifikace a odkazy</b>	
<b>MeSH ID</b>	D006232 ( <a href="https://www.medvik.cz/bmc/link.do?id=D006232">https://www.medvik.cz/bmc/link.do?id=D006232</a> )
<b>MedlinePlus</b>	000965 ( <a href="https://medlineplus.gov/ency/article/000965.htm">https://medlineplus.gov/ency/article/000965.htm</a> )
<b>Medscape</b>	218402 ( <a href="https://emedicine.medscape.com/article/218402-overview">https://emedicine.medscape.com/article/218402-overview</a> )

## Reference

1. KELBLEROVÁ, Aneta. Infekční exantémová onemocnění v dětském věku. *Pediatric pro praxi* [online]. 2009, roč. 10, s. 176-179, dostupné také z <<https://www.pediatricpropraxi.cz/>>. ISSN 1803-5264.