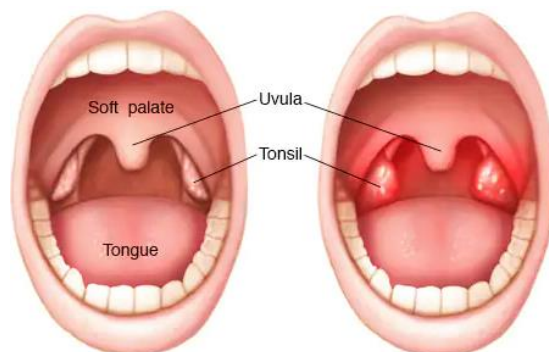


1 STREPTOKOKOVÁ ANGÍNA

1.1 Klinická charakteristika

Angína je onemocnění, které je charakteristické náhlým začátkem. Její propuknutí je doprovázeno vysokou horečkou, schváceností a bolestí v krku. Bolest v krku je způsobena zánětem mandlí, které zduří a tvoří se na nich čepy a povlaky. Bolest v krku se zhoršuje při polykání.



1.2 Původce

Původcem jsou streptokoky skupiny A, *Streptococcus pyogenes*.

1.3 Přenos

Zdrojem onemocnění je nemocný člověk nebo nosič streptokoka. Nosičství je velmi časté, je to až 10 % populace. V dětských kolektivech je nosičství 20-30 %. Streptokok bývá u nosiče lokalizován nejčastěji v hrdle a v nose, ale také může být na kůži nebo vlasových folikulách.

Hlavní formou přenosu je **kapénková infekce**.

Streptokok se může držet **v prádle, ve vzduchu, v prachu nebo na předmětech** až po dobu několika **měsíců**. Zdrojem infekce však může být i člen, který není bezprostředně členem kolektivu, například rodič, sourozenec nebo kamarád.

1.4 Inkubační doba

Obvykle 1-3 dny.

1.5 Imunita po onemocnění

Imunita je po infekci dlouhodobá, ale je specifická pouze na jeden typ streptokoka. Proto je možné opakované onemocnění. Další důvod opakovaného onemocnění jsou včasné nasazená antibiotika, která potlačují rozvinutí imunitní obranné reakce.

V kolektivech se stálým složením by měly streptokoky po určité době vymizet, protože si jedinci postupně vypěstují imunitu.

1.6 Protiepidemická opatření

Preventivní

- Důkladné a časté umývání rukou, hlavně po použití WC a před jídlem.
- Není vhodné sdílet jídlo, sklenice na pití, lahve na vodu nebo jakékoliv nádoby.
- Výměna zubních kartáčků po diagnostikování angíny.
- Časté větrání v místnostech.
- Řádný úklid a dezinfekce povrchů.

Při onemocnění

- Nemocné dítě by nemělo navštěvovat žádné kolektivy.
- Při kýchání nebo kašlání by měly být používány nejlépe jednorázové kapesníky.
- Po kašlání nebo kýchání by se měly důkladně omývat ruce.