



TROPICKÁ MALÁRIE – 2 KAZUISTIKY 2022

Doležilková J.⁽¹⁾, Mašková R.⁽¹⁾, Pohludková K.⁽²⁾, Doležil Z.⁽¹⁾, Vaňková D.⁽¹⁾

⁽¹⁾Oddělení parazitologie a lékařské zoologie ZÚ se sídlem v Ostravě

⁽²⁾Klinika infekčního lékařství FN Ostrava

PA: Fotbalista

EA: Pacient pochází z Nigérie - město Abuja. Poštípání hmyzem neguje. Udává, že malárii neprodělal. Nyní v České republice pobývá tři týdny v rámci fotbalové kariéry (od poloviny září 2022). Alergie neguje.

FA: Bez chronické medikace.

NO: 18letý pacient původem z Nigérie, fotbalista, byl přivezen dne 6.11. večer v doprovodu trenérů fotbalového klubu pro od pátku 4.11. trvající bolesti hlavy a těla a celkovou slabost. Pacient měl tělesnou teplotu s max. 38,2°C. Na obtíže užíval ibuprofen s částečným efektem. Celkově byl bez průjmu, zvracení či dysurií. Pro tyto příznaky kontaktovali trenéři sportovního agenta pacienta, který vyslovil podezření na malárii (z důvodu epidemiologie rodné země), proto byl nasazen na jeho doporučení přípravek LUMETER = artemeter/lumefantrine 80/480 mg – pacient užil v doporučeném schématu 3 tablety. Na ambulanci Kliniky infekčního lékařství (KIL) FN Ostrava byl proveden antigenní test Covid-19, který byl negativní a pacient byl přijat na lůžkové oddělení k ošetření.

Vstupní laboratorní nález

Leukocyty:	3,59 10 ⁹ /L [4 ... 10]
Neutrofily-absolutní počet:	1,11 10 ⁹ /L [2 ... 7]
Hemoglobin:	138 g/L [135 ... 175]
Trombocyty:	102 10 ⁹ /L [150 ... 400]
Urea:	7,6 mmol/L [3,2 ... 8,1]
Kreatinin:	93 μmol/L [60 ... 105]
ALT:	0,44 μkat/L [0,17 ... 1,13]
AST:	0,52 μkat/L [0,25 ... 0,75]
LD:	4,97 μkat/L [1,75 ... 3,42]
C reaktivní protein:	142,8 mg/L [0,0 ... 10,0]



Gametocyt v tlusté kapce, foto archiv ZÚ

Výstupní laboratorní nález

Leukocyty:	3,75 10 ⁹ /L [4 ... 10]
Neutrofily-absolutní počet:	1,17 10 ⁹ /L [2 ... 7]
Hemoglobin:	133 g/L [135 ... 175]
Trombocyty:	171 10 ⁹ /L [150 ... 400]
Urea:	4,8 mmol/L [3,2 ... 8,1]
Kreatinin:	97 μmol/L [60 ... 105]
ALT:	0,37 μkat/L [0,17 ... 1,13]
AST:	0,36 μkat/L [0,25 ... 0,75]
LD:	3,77 μkat/L [1,75 ... 3,42]
C reaktivní protein:	73,5 mg/L [0,0 ... 10,0]

Dále byla doplněna následující vyšetření:

- PCR test Covid-19 a chřipka: negativní
- Rapid test horečky Dengue: negativní
- Rapid test malárie: **pozitivní** – *Plasmodium falciparum*, následně laboratorně pozitivní *Plasmodium falciparum*, parazitémie 0,0005 %, nalezeny prstýnky i gametocyty.

Vzhledem k endemické oblasti odkud pacient pochází bylo pokračováno již v zavedené terapii v doporučeném schématu (1 tbl ihned a poté za 8, 24, 32, 48 a 60 hod) přípravkem LUMETER = artemeter/lumefantrin: 80 mg/480 mg - tzn. dobrat 3 tablety.

Pacient byl propuštěn 4. den hospitalizace, kdy již byla parazitémie negativní. Byla naplánovaná kontrola v ambulanci 7. a 28. den – pacient se již nedostavil!

PA: Voják

EA: Pacient byl na vojenské misi v Mali od 11. 5. - 30. 10.2022. Měl k dispozici prevenci malárie doxycyklinem, který neužíval kontinuálně. Více účastníku mise má malárii. Před výjezdem byl očkován proti žluté zimnici, tyfu, chřipce, infekčním žloutenkám, tetanu. Dále během mise prodělal infekci Covid-19.

Alergie neguje.

FA: Bez chronické medikace.

NO: 43letý pacient byl přijat na Kliniky infekčního lékařství (KIL) FN Ostrava pro suspektní malárii po návratu z Mali, kde byl na vojenské misi. První příznaky začaly dne 2. 11. 2022, kdy byl febrilní s maximální tělesnou teplotou 39 °C, celkově slabý. Pacient byl vyšetřen na infekční ambulanci ve spádu, zde byly provedeny tenké nátěry a tlusté kapky k diagnostice malárie - bez průkazu parazitémie. Laboratorně zjištěna mírná hepatopatie, pacient byl odeslán domů s doporučením symptomatické terapie. Následně horečky ustaly.

Nicméně dne 17. 11. se objevily zimnice a třesavky, bolesti svalů a kloubů, febrilie s maximem 40,5 °C, další ataky potíží v sobotu 19. 11. a v pondělí 21. 11.. Pro suspekci na malárii byl pacient přijat na KIL FN Ostrava. Zde proveden rapid test na malárii, který byl pozitivní (susp. *Plasmodium falciparum*). Následně potvrzena malárie i laboratorně, původce *Plasmodium falciparum* s parazitémií 1%. Přeléčen přípravkem RIAMET (artemeter/lumefantrin 20/120mg), v doporučeném schématickém dávkování. Kontrolní parazitémie opakovaně negativní.

Pacient byl propuštěn do ambulantní sledování 5. den hospitalizace. Další kontrola 7. den a 28. den po propuštění, parazitémie negativní. Pacient byl bez obtíží.

Vstupní laboratorní nález

Leukocyty:	7,49 10 ⁹ /L [4 ... 10]
Neutrofily-absolutní počet:	6,37 10 ⁹ /L [2 ... 7]
Hemoglobin:	140 g/L [135 ... 175]
Trombocyty:	78 10 ⁹ /L [150 ... 400]
Urea:	4,6 mmol/L [3,2 ... 8,1]
Kreatinin:	105 μmol/L [60 ... 105]
ALT:	0,67 μkat/L [0,17 ... 1,13]
AST:	0,51 μkat/L [0,25 ... 0,75]
LD:	6,10 μkat/L [1,75 ... 3,42]
C reaktivní protein:	61,3 mg/L [0,0 ... 10,0]

Výstupní laboratorní nález

Leukocyty:	4,67 10 ⁹ /L [4 ... 10]
Neutrofily-absolutní počet:	1,78 10 ⁹ /L [2 ... 7]
Hemoglobin:	116 g/L [135 ... 175]
Trombocyty:	148 10 ⁹ /L [150 ... 400]
LD:	5,12 μkat/L [1,75 ... 3,42]
C reaktivní protein:	24,2 mg/L [0,0 ... 10,0]

Laboratorní nález 28.den

Leukocyty:	6,90 10 ⁹ /L [4 ... 10]
Neutrofily-absolutní počet:	3,02 10 ⁹ /L [2 ... 7]
Hemoglobin:	151 g/L [135 ... 175]
Trombocyty:	191 10 ⁹ /L [150 ... 400]
Urea:	3,0 mmol/L [3,2 ... 8,1]
Kreatinin:	86 μmol/L [60 ... 105]
ALT:	0,59 μkat/L [0,17 ... 1,13]
AST:	0,55 μkat/L [0,25 ... 0,75]
LD:	5,13 μkat/L [1,75 ... 3,42]
C reaktivní protein:	<4,0 mg/L [0,0 ... 10,0]