

# 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



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