

THE LANCET

18 June, 2016, Volume 387, Number 10037, p2479-2574

Dopis – klinický případ – pozdní přenos Zika viru pohlavním stykem na základě persistence viru ve spermatu

Pohlavní přenos infikovaným spermatem je u Zika viru v tuto chvíli dobře popsán – dle popisu jednoho klinického případu může RNA viru ve spermatu persistovat až 62 dní od začátku nemoci. V ostatních případech vymizela RNA do 19 dnů. Francouzští lékaři nyní popsali případ ženy, u které byl Zika virus prokázán 44 dní poté, co se projevíly symptomy onemocnění u jejího partnera. Žena (60 let) a muž (61 let) cestovali do Martiniku. Do Francie se vrátili 7. února 2016. Tři dny předtím se u muže objevil makulopapulózní exantém a bolesti kloubů, byl afebrilní. 53 dní od začátku příznaků byla provedena sérologie, která byla pozitivní na IgM protilátky proti Zika viru a IgG anti-flavivirové protilátky. PCR ze vzorku moči (53 dní) a spermatu (67 dní) byla negativní. U ženy se první symptomy, shodné s partnerovými, objevily 40 dní po návratu z Martiniku. 9 dní nato byly odebrány vzorky moči a séra – oba byly pozitivní na Zika virus. Během návštěvy ani po ní nebyli partneři v oblasti, kde se endemicky vyskytuje komár rodu *Aedes*. Žádný z nich neobdržel krevní transfuzi. Udávali opakovaný nechráněný pohlavní styk po návratu do Francie. Inkubační doba je 3–12 dní, podle anamnézy se v tomto případě jednalo o pozdní pohlavní přenos viru, ke kterému došlo mezi 32.–41. dnem od začátku symptomů u muže. Nařízení WHO i evropské směrnice udávají nutnost bariérové ochrany během styku po dobu 30 dní od návratu z endemické oblasti. Lékaři, kteří se tímto klinickým případem zabývali, navrhují, aby toto časové opatření bylo prodlouženo.

[Late sexual transmission of Zika virus related to persistence in the semen](#)

The Lancet, Volume 387 No. 10037, 18 June 2016

Kardiovaskulární komplikace a riziko smrti u srpkovité anémie – cyklus srpkovité anémie

Srpkovitá anémie je hematologické onemocnění vznikající na genetickém podkladě. Nemocní mají bodovou mutaci v řetězci β -globinu, což vede k polymerizaci hemoglobinu během deoxygenace erytrocytů a k následné hemolýze. Pacienti díky úrovni lékařské péče žijí déle, a tak se čím dál častěji setkáváme s chronickými následky srpkovité anémie, kam patří především ischemické příhody ohrožující jednotlivé orgány (kardiopulmonální dysfunkce, chronická renální insuficience). Tyto stavy následně vyústí v plicní hypertenzi, dysrytmii, diastolickou dysfunkci srdce a náhlou smrt. Vylepšení preventivní péče a klinické léčby by pomohlo snížit morbiditu a mortalitu této nemoci v rozvojových zemích.

[Cardiovascular complications and risk of death in sickle-cell disease](#)

The Lancet, Volume 387 No. 10037, 18 June 2016

Top Articles:

- [Invasive strategy in acute coronary syndrome](#)
- [Yellow fever continues to spread in Angola](#)
- [WHO recommendations on shorter treatment of multidrug-resistant tuberculosis](#)