

Larva migrans cutanea aneb překvapení na pláži

¹Víchová, J., ¹Doležilková, J., ²Hajduková, Z.

¹Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě, Odbor parazitologie Frýdek-Místek

²Fakultní nemocnice s poliklinikou Ostrava, Klinika chorob z povolání

Příčinou syndromu larva migrans cutanea jsou larvy některých druhů nematodů, kteří jsou obvyklými parazity zvířat. Jako původci jsou známy larvy hlístic (měchovci) vyskytující se hlavně u psů a koček – např. *Ancylostoma braziliense*, *A. caninum*, *A. ceylanicum*, *A. tubaeforme*, *Uncinaria stenocephala* nebo u hovězího dobytka – *Bunostomum phlebotomum*. Výskyt původců je zvláště v teplých oblastech Země nebo u některých druhů geopolitní. Larvy vyvolávají v kůži člověka tvorbu svědících papul, které se za 2-3 dny mění v začervenalé kožní afekce s indurací (serpiginózní chodbičky), postupující denně o několik milimetrů až centimetrů. Migrace larev může pokračovat několik týdnů až měsíců, přičemž nedochází k jejich dalšímu vývoji a larvy posléze hynou. Nejčastějšími příznaky je svědění, lineární nebo serpiginózní stopy v kůži, otoky, vezikulobulózní vyrážka a bolestivost. Zdravotnická opatření spočívají v ochraně pískovišť a písčných pláží před kontaminací larvami měchovců ze psích nebo kočičích výkalů.

larva měchovce (nativní preparát)
(<http://www.dpd.cdc.gov>)



larva migrans cutanea
působená larvami měchovců
(^{1,2} z archivu
Odboru parazitologie Frýdek-Místek
³ http://cdfound.to.it/_atlas.htm)



Kasuistika:

Žena, r. 1941, se v říjnu 2004 účastnila 3-týdenního poznávacího zájezdu do Mexika. Poslední tři dny zájezdu pobývala na písčné pláži v Cancúnu. Poslední den se po svléknutí plavek utřela ručníkem, který měla položen přímo na písku pláže. Na druhý den pociťovala svědění v tříslech, na prsou, stehnech a kotníku. Třetí den se v daných místech vytvořily červenavé papulky. Po návratu z dovolené ihned vyhledala obvodní lékařku, která diagnostikovala alergii a nasadila mast k tlumení alergických projevů. Bez účinku.

V listopadu 2004 pacientka navštívila kožní lékařku. V té době (4-5 týdnů od prvních příznaků) se již z papul vytvořily červené chodbičky, které pomalu postupovaly. Pacientka pociťovala úporné svědění. Kožní lékařka vyslovila podezření na parazitologickou etiologii a doporučila pacientku do ambulance pro výjezdy do zahraničí. Pacientka se navíc sama informovala na oddělení parazitologie, kde byla vyslovena dg. larva migrans cutanea a doporučena případná terapie albendazolem, thiabendazolem.

V prosinci 2005 pacientka navštívila ambulanci pro výjezdy do zahraničí, byly provedeny testy na alergii s pozitivními výsledky, specializované vyšetření stolice na střevní parazity bylo negativní.

V lednu 2005 druhá návštěva ambulance, předepsán Zentel 2x200mg/den po dobu 3 dnů. Došlo k utlumení projevů, po týdnu však k opětovnému vzplanutí příznaků. Znovu nasazen Zentel 2x200mg/den po 3 dny. Opět došlo k utlumení, ale do týdne opět ke vzplanutí příznaků. Pacientka byla znovu přeléčena Zentelem 400mg/den po dobu 5 dnů. Až poté, v únoru 2005, došlo k úplnému ústupu a vymizení příznaků.



písčná pláž, Cancún, Mexiko – k infekci dochází přímým kontaktem s pískem kontaminovaným larvami měchovců ze psích nebo kočičích výkalů (z archivu Odboru parazitologie Frýdek-Místek)

Závěr:

Při zvyšující se migraci a cestování osob zvláště do teplých oblastí je třeba myslet v souvislosti s cestovatelskou anamnézou na importované parazitární nákazy cestovatelů.