**Uzlinový syndrom**

= stav, kde v popředí lokální nebo generalizované zvětšení lymfatických uzlin doplněné

dalšími symptomy.

**Normální uzlina:**

- Na krku do velikosti 10 mm.

- V nadklíčku nehmatné.

- V axilách a inguinách do velikosti 15 mm.

- Volné, měkké a nebolestivé při palpaci, bez kožních změn .

**Dělení**

**- Akutní** (1-7 dní)/**subakutní** (8-21 dní)/**chronická** (více jak 21 dní)

**- Izolovaná/regionální/generalizovaná**

**Etiologie**

**1) Zánětlivé**

* **Lokalizované** - nejčastěji spádové uzliny při infekčním onemocnění v dané oblasti.
* **Generalizované** - při systémových infekcích (infekční mononukleóza, toxoplazmóza, zarděnky, spalničky, tularémie, AIDS, lues, toxokaróza, borelióza, listerióza, brucelóza, TBC, postvirotická LGL lymfocytóza, postvakcinační lymfadenitida, atypické mykobakteriózy, herpes zoster, cytomegaloviróza, infekční hepatitidy aj.).

**2) Nádorové**

* **Primární** - maligní lymfoproliferativní choroby (ne-Hodgkinské lymfomy, Hodgkinova choroba, chronická lymfatická leukemie, akutní lymfoblastická leukémie) atd.
* **Sekundární** - metastázy solidních tumorů.

**3) Další**

* Sarkoidóza
* Polékové – hydantoináty, karbamazepin, primidon, zlato, allopurinol, indometacin, sulfonamidy, peniciliny, gentamycin, griseofulvin, halotan, fenylbutazon, acylpyrin, erytromycin, tetracykliny, sulfasalazin, antithymocytární globulin, BCG, methyldopa a levodopa.
* Revmatologická onemocnění – lupus erythematodes, revmatoidní artritida, Sjögrenův syndrom, Stillova choroba, Wegenerova granulomatóza.
* Reakce na implantovaný silikon.
* Hypertyreóza.

**Diagnostika**

**1. Krok** - **NO:** délka trvání obtíží, jak rychle se uzliny zvětšily, doprovodné příznaky (B symptomy - noční poty nebo horečky > 38 °C a/nebo hmotnostní úbytek > 10 % tělesné hmotnosti/posledních 6 měsíců).

**2. Krok - Anamnéza včetně se ptaní na RF.**

**3. krok - Fyzikální vyšetření**

* **Uzliny:** lokalizace, počet (solitární x generalizovaná, pakety), stav kůže nad zvětšenými uzlinami, konzistence (měkká, tvrdá), bolestivost, velikost, pohyblivost vůči spodině.
* Aspekce kůže či dostupných sliznic v drénovaných oblastech (poranění, jiné podezřelé infekční afekce kůže či sliznic.
* Základní onkologické vyšetření (vyšetření prsou u žen, per rectum vyšetření u obou pohlaví a u mužů i se zaměřením na prostatu, dále u mužů palpační vyšetření varlat), zaměření na další orgány související s lymfatickým systémem (krční mandle, slezina, játra).

**4. krok - laboratoř** - sedimentace a KO + diferenciální rozpočet, CRP, dále běžná biochemie, moč ch+s.

**5. krok - zobrazovací metody**

* UZ uzliny, UZ břicha - - vidí LU nad 15 mm, krk, axilla, inguiny nad 7 mm
* RTG S+P - vidí LU nad 20mm
* CT - rozliší LU nad nad 10mm

**6. Další**

* Vyšetření infekčních fokusů– ORL, stomatologie, rtg snímek hrudníku a paranazálních dutin, ultrazvukové vyšetření orgánů dutiny břišní, eventuálně gynekologické vyšetření včetně vaginálního ultrazvukového.
* Extirpace uzliny- pravidlo 2:2 (uzlina zvětšená nad 2 cm déle než 2 měsíce bez průkazu infekce), uzlina zvětšená nad 3cm.

**Nádorová uzlina** - zvětšuje se týdny až měsíce, je na neobvyklé lokalizaci, tvrdá, může mít nerovný povrch, bez zarudnutí kůže, nebolestivá a fixuje se k okolí.

**Zánětlivá uzlina** - roste dny až týdny, elastická, citlivá až bolestivá, někdy zarudlá, nefixuje se ke okolí, někdy lymfangoitida k místu infekce.

**Kdy a kam odeslat pacienta**

**- Ad hematologie -** uzliny zvětšené nad 2–3 cm, rychlý nárůst uzlin během několika dnů, jednoznačné obrovské pakety uzlin, generalizovaná lymfadenopatie doprovodná splenomegalií či hepatomegalií. B-symptomatologie. Změny v KO - anemie, trombocytopenie, výrazná lymfocytóza, hodnoty laktátdehydrogenázy (LDH) nad normu, vysoké sedimentace (stovkové).

**- Ad gynekologie** -axilární lymfadenopatie bez dalších symptomů, nebo palpační rezistence v prsu pacientky. Výtoky, při současné tříselné lymfadenopatii.

- **ad urologie -** rezistence ve varleti a inguinální lymfadenopatie.

- **ad dermatovenerologie -** ingvinální lymfadenopatie, výtoky z uretry či pochvy, sexuální promiskuita.

**- Ad infekční, pneumologie, ORL, interna.**