

Abstrakt

Améboza je parazitární nákaza vyvolaná patogenní střevní amébou *Entamoeba histolytica*, která se v lumen tlustého střeva člověka množí jako forma minuta. Za dosud ne zcela definovaných podmínek se forma minuta může transformovat na formu magna, která napadá stěnu tlustého střeva a je schopna se krví šířit mimo střevo a infikovat vnitřní orgány, hlavně játra. Améboza se primárně léčí chemoterapeutiky, která se podle místa účinku dělí na luminální a tkáňová. Luminální léčiva cílí na stádia *E.histolytica* v lumen střeva, proto se používají pro léčbu asymptomatické a symptomatické formy střevní amébozy. Tkáňová léčiva, mezi něž patří především derivát 5-nitroimidazolu, metronidazol, který je lékem volby při léčbě amébozy, pronikají do tkání a používají se k terapii invazivní střevní a mimostřevní nákazy. Pokud chemoterapie není účinná, nebo by hrozila ruptura abscesu a sepse, provádí se chirurgická léčba. V této bakalářské práci jsou shrnuty terapeutické přístupy k jednotlivým klinickým formám amébozy, možnosti chemoterapie v současnosti, ale i v době před používáním 5- nitroimidazolových derivátů, a alternativy k současným lékům.

Klíčová slova

Střevní améby člověka, *Entamoeba histolytica*, améboza, léčba