**PRACOVNÍ LIST Č.11**

PANDEMIE ČASŮ MINULÝCH

(text s 8mi chybami)

Kdyby v polovině 14. století existovala antibiotika, nemuselo by během následujících několika století zemřít sto milionů lidí. Takovou účtenku vystavily Evropě morové epidemie, které dnes připomínají morové sloupy a špitály, kostnice, zámecké expozice a další památky. Odhaduje se, že nejzhoubnější nemoc v historii zdecimovala mezi 14. až 18. stoletím třetinu až polovinu Evropanů.

Do Evropy mor přicestoval s karavanami po hedvábné ztezce. Traduje se, že když tatarská armáda nakažená morem obléhala krymský přístav Kaffa, dnešní Feodosii, poprvé použila biologické zbraně: mrtvoly nakažených spolubojovníků totiž Tataři katapultem vrhali přes hradby do města.

Od Černého moře pak mor přivezla do Itálie janovská obchodní flotila, která na podzim v roce 1347 přistála na Sicílii. Mor se začal rychle šířit především kolem velkých obchodních center a cest, už na přelomu let 1347/1348 se oběvil v Janově, Benátkách a dalších velkých přístavních městech ve Středomoří.

Nejdříve jižní Moravu a vzápětí Čechy zasáhl mor v letech 1349 a 1350 jen lehce, další epidemie ale přišly vzápětí a ty už měly desítky tisíc obětí

Podle církve byl mor božím trestem za hříchy lidstva, ale vinníci se hledali všude, od postavení planet přes Židy až po čarodějnice. Dnes už víme, že pomohla teprve péče o hygienu a čistotu městských ulic, ale tehdy lidé hledali spásu ve vykuřování pelyňkem, jalovcem, kadidlem nebo sírou, rozhánění špatného vzduchu zvoněním kostelních zvonů nebo střelbou z děl, případně stavěním morových sloupů.

Poslední morové epidemie Evropu zasáhly na počátku 18. století, v českých zemích se mor naposled objevil roku 1716.

Onemocnění má tři formy: [*dýmějový mor*](https://cs.wikipedia.org/wiki/Dýmějový_mor) (bubonická forma), [*septický mor*](https://cs.wikipedia.org/wiki/Septický_mor) a [*plicní mor*](https://cs.wikipedia.org/wiki/Plicní_mor) (pneumonická forma)

Forma **bubonická** je na člověka přenášena [blechami](https://cs.wikipedia.org/wiki/Blechy) které se infikovaly na nakaženém [hlodavci](https://cs.wikipedia.org/wiki/Hlodavci) (hlavně na [kryse](https://cs.wikipedia.org/wiki/Krysa), která však příznaky netrpí: nemoc svého přenašeče nehubý). Po kousnutí infikovanou blechou dochází ke zhnědnutí kousance, poté se oběví boule v oblasti [mízních uzlin](https://cs.wikipedia.org/wiki/Mízní_uzlina).

Forma **plicní** se přenáší [kapénkovou infekcí](https://cs.wikipedia.org/wiki/Kapénková_infekce) z člověka na člověka a je mnohem nebezpečnější. Působí velice rychle a neléčena má velice vysokou [úmrtnost](https://cs.wikipedia.org/wiki/Úmrtnost) (až přes 90 %).

Po krátké [inkubační době](https://cs.wikipedia.org/wiki/Inkubační_doba) dochází k prudkému [zvýšení teploty](https://cs.wikipedia.org/wiki/Horečka) doprovázenému [třesavkou](https://cs.wikipedia.org/w/index.php?title=Třesavka&action=edit&redlink=1), [bolestmi](https://cs.wikipedia.org/wiki/Bolest) v [kloubech](https://cs.wikipedia.org/wiki/Klouby) a [únavou](https://cs.wikipedia.org/wiki/Únava).

Pro bubonickou formu je charakteristický hnisaví zánět mízních uzlin, hlavně v [tříslech](https://cs.wikipedia.org/wiki/Třísla) a [podpaží](https://cs.wikipedia.org/wiki/Podpaží). Časem dochází k prasknutí hnisavých ložisek, což může způsobit celkovou [sepsi](https://cs.wikipedia.org/wiki/Sepse).

Plicní forma probíhá jako těžký [zápal plic](https://cs.wikipedia.org/wiki/Zápal_plic) s velmi vysokou [úmrtností](https://cs.wikipedia.org/wiki/Úmrtnost). Při neléčené bubonické formě je [smrtnost](https://cs.wikipedia.org/wiki/Smrtnost) kolem 60 %, při léčbě [antibiotiky](https://cs.wikipedia.org/wiki/Antibiotikum) významě klesá. Z antibiotik jsou účinné [chloramfenikol](https://cs.wikipedia.org/wiki/Chloramfenikol), [aminoglykosidy](https://cs.wikipedia.org/wiki/Aminoglykosidy) a [chinolony](https://cs.wikipedia.org/w/index.php?title=Chinolony&action=edit&redlink=1). V místech výskytu je též dostupné preventivní [očkování](https://cs.wikipedia.org/wiki/Očkování).