



Συναγερμός έχει σημάνει στη Μεγάλη Βρετανία μετά και τους θανάτους -μέχρι στιγμής- δεκαπέντε παιδιών ηλικίας 4 έως 12 ετών τις τελευταίες εβδομάδες. ...

Ο Οργανισμός Υγειονομικής Ασφάλειας του Ηνωμένου Βασιλείου (UKHSA) εξέδωσε ανακοίνωση σχετικά με το τι θα πρέπει να προσέξουν οι γονείς ως ενδείξεις ασθένειας. Μια αντίστοιχη ανακοίνωση εξέδωσε και ο ΕΟΔΥ, παραθέτοντας όλα τα επιστημονικά δεδομένα για τον στρεπτόκοκκο.

Τρεις ειδικοί, η Chrissie Jones, Αναπληρώτρια Καθηγήτρια Παιδιατρικών Λοιμωδών Νοσημάτων στο Πανεπιστήμιο του Σαουθάμπτον, η Αναστασία Θεοδοσίου, μέλος της κλινικής έρευνας για λοιμώδεις νόσους και μικροβιολογίας στο Πανεπιστήμιο του Σαουθάμπτον και η Elizabeth Whittaker, ανώτερη κλινική λέκτορας στις Παιδιατρικές Λοιμώδεις Νόσους και Ανοσολογία του Imperial College του Λονδίνου, αναλύουν σε άρθρο τους στο The Conversation τα συμπτώματα και πότε θα πρέπει να ανησυχήσουν οι γονείς.

Ο στρεπτόκοκκος της ομάδας Α είναι ένας κοινός τύπος βακτηρίου που πολλοί από εμάς φέρουμε στο λαιμό και στο δέρμα, χωρίς να εμφανίζουμε συμπτώματα λοίμωξης. Ανιχνεύεται όμως ιδιαίτερα συχνά στα παιδιά και μπορεί να μεταδοθεί μέσω της στενής επαφής, με τα σταγονίδια του βήχα ή και του φτερνίσματος. Το βακτήριο μπορεί να προκαλέσει λοιμώξεις στο δέρμα, τους μαλακούς ιστούς και την αναπνευστική οδό. Είναι υπεύθυνο επίσης για λοιμώξεις όπως αμυγδαλίτιδα, φαρυγγίτιδα, οστρακιά και μολυσματικό κηρίο μεταξύ άλλων. Οι λοιμώξεις αυτές σπάνια είναι σοβαρές και τα συμπτώματα υποχωρούν με τη λήψη φαρμακευτικής αγωγής.

Οι ήπιες βακτηριακές λοιμώξεις από στρεπτόκοκκο Α μπορούν εύκολα να αντιμετωπιστούν με αντιβιοτικά, τα οποία συμβάλλουν στην πρόληψη τυχόν επιπλοκών ή διασποράς σε οικιακές και σχολικές επαφές.

Σε πιο σπάνιες και σοβαρότερες περιπτώσεις, ο στρεπτόκοκκος Α διαφεύγει από το δέρμα ή το λαιμό και προκαλεί μια κατάσταση γνωστή ως διεισδυτικός στρεπτόκοκκος της ομάδας Α (iGAS). Η κατάσταση αυτή θα μπορούσε να οδηγήσει σε σηψαιμία, συμπεριλαμβανομένων και των λοιμώξεων της κυκλοφορίας του αίματος, των αρθρώσεων, των οστών, των μυών, των πνευμόνων, του εγκεφάλου ή των βαθιών στρωμάτων του δέρματος (νεκρωτική απονευρωσίτιδα).

Η αύξηση της κυκλοφορίας των χειμερινών αναπνευστικών ιών, με ιδιαίτερα

πρώιμη και απότομη αύξηση των κρουσμάτων του αναπνευστικού συγκυτιακού ιού (RSV), θεωρείται απόρροια του κοινωνικού αποκλεισμού τα χρόνια της πανδημίας. Θεωρείται, όμως, εξίσου και ο λόγος αύξησης των περιστατικών του πιο σοβαρού διηθητικού στρεπτόκοκκου της ομάδας Α.

Δεδομένου ότι ένα πολύ μικρό ποσοστό των λοιμών ξενών από στρεπτόκοκκο Α οδηγεί σε σοβαρή ασθένεια ή διηθητικό στρεπτόκοκκο ομάδας Α, είναι λογικό ότι ο αριθμός των σοβαρών λοιμών ξενών έχει αυξηθεί, καθώς έχει αυξηθεί ο συνολικός αριθμός των ήπιων και χωρίς συμπτώματα λοιμών ξενών από στρεπτόκοκκο Α.

Πότε να ανησυχήσετε

Τα σημάδια που πρέπει να προσέξετε δε διαφέρουν σημαντικά από αυτά που ισχύουν για άλλες σοβαρές ασθένειες στα παιδιά:

υψηλός πυρετός που δεν υποχωρεί

σοβαροί μυϊκοί πόνοι

πόνος σε μια περιοχή του σώματος

εξάπλωση της ερυθρότητας στο δέρμα

δυσκολία στην αναπνοή

υπερβολική υπνηλία ή ευερεθιστότητα.

Οι οδηγίες του ΕΟΔΥ συμπεριλαμβάνουν επίσης ως ανησυχητικές ενδείξεις τη μη βελτίωση των συμπτωμάτων, την απώλεια όρεξης και τα σημάδια αφυδάτωσης.

Αν και η ανησυχία έχει αυξηθεί για τις πιο σοβαρές λοιμώξεις αυτή τη στιγμή, οι ειδικοί επισημαίνουν ότι ο κίνδυνος για κάθε παιδί παραμένει πολύ μικρός.