

## ΦΑΡΥΓΓΟΑΜΥΓΔΑΛΙΤΙΔΑ ΑΠΟ ΣΤΡΕΠΤΟΚΟΚΚΟ

Ο στρεπτόκοκκος είναι ένα μικρόβιο, που απαντά σε διάφορες «ποικιλίες» .

Έτσι, ο πιο γνωστός για την φαρυγγοαμυγδαλίτιδα που μπορεί να προκαλέσει και που αυτά είναι τα περιστατικά που εμφανίστηκαν στους μαθητές του σχολείου μας, είναι ο β-αιμολυτικός στρεπτόκοκκος της ομάδας Α .

Άλλοι τύποι του, είναι σπανιότεροι και δε θα αναφερθούν στο παρόν ενημερωτικό φυλλάδιο.

### Τι πρέπει να γνωρίζετε για τον στρεπτόκοκκο

Πιο συχνά, τα περιστατικά φαρυγγοαμυγδαλίτιδας από β-αιμολυτικό στρεπτόκοκκο ομάδας Α, παρατηρούνται σε παιδιά 3-10 ετών .

Πρόκειται για λοίμωξη που προκαλεί οξύ πόνο στο λαιμό την ώρα που τα παιδιά προσπαθούν να καταπιούν ή να φάνε.

Διαφέρει από τον πονόλαιμο που οφείλεται στο κρυολόγημα, καθώς ο στρεπτόκοκκος συνήθως εκδηλώνεται με πιο έντονο και πιο επίμονο πόνο κατά την κατάποση .

Άλλα συμπτώματα που μπορεί να συνυπάρχουν , είναι :

πονοκέφαλος, ναυτία, ανορεξία ή/και πόνος στην κοιλιά.

Είναι σημαντικό να γίνει διάκριση μεταξύ του πονόλαιμου που κάνει ο στρεπτόκοκκος ( που είναι μικρόβιο) και του απλού πονόλαιμου που προκαλείται από κάποιον ιό ( π.χ. ιός του κοινού κρυολογήματος) γιατί η θεραπεία στην 1<sup>η</sup> περίπτωση είναι τα αντιβιοτικά φάρμακα!

### Πότε πρέπει να δείτε ένα γιατρό

Αν το παιδί σας έχει πονοκέφαλο ΚΑΙ πρησμένους λεμφαδένες ΚΑΙ υψηλό πυρετό (πάνω από 38,3<sup>0</sup>C) ή πυρετό που διαρκεί περισσότερο από 48 ώρες, θα πρέπει να απευθυνθείτε στον παιδίατρό σας .

Το ίδιο, αν, εκτός από τον πονόλαιμο, παρουσιάσει δυσκολία στην κατάποση ή στην αναπνοή του.

### Εξετάσεις

Ο γιατρός θα προβεί σε εξετάσεις που θα αποκαλύψουν την ταυτότητα του αιτίου και θα δρομολογηθεί η περαιτέρω αντιμετώπιση. Ο στρεπτόκοκκος διαγιγνώσκεται με:

- 1.το strep-test ( γρήγορη απάντηση, σε 10 min)
- 2.την καλλιέργεια του φαρυγγικοαμυγδαλικού επιχρίσματος (δείχνει αν πρόκειται για στρεπτόκοκκο και ποια είναι η ευαισθησία του στα αντιβιοτικά)
- 3.κάποιες ορολογικές εξετάσεις (π.χ ASTO και άλλες πιο ειδικές για το συχνότερο παθογόνο που αναφέραμε παραπάνω).

### Αγωγή με αντιβιοτικά

# Προσχολική Αγωγή

- Η έναρξη αγωγής με αντιβιοτικά ελαττώνει ταχύτητα τον αριθμό των στρεπτόκοκκων στο φάρυγγα και έτσι η κλινική εικόνα των παιδιών βελτιώνεται άμεσα!

Συνεπώς, μπορούν να επιστρέψουν στο σχολείο τους 24 ώρες μετά την έναρξη της θεραπείας.

- Αν η νόσος από στρεπτόκοκκο μείνει χωρίς αντιβιοτικά μπορεί να οδηγήσει σε σοβαρές επιπλοκές!

## Επιπλοκές

Η λήψη αντιβίωση είναι απαραίτητη σε κάθε περίπτωση που το αίτιο είναι ο β-αιμολυτικός στρεπτόκοκκος ομάδας Α, γιατί είναι το στέλεχος που μπορεί να οδηγήσει σε **ρευματικό πυρετό**, που είναι και η πιο σοβαρή επιπλοκή .

Ο ρευματικός πυρετός ΔΕ θα εμφανιστεί σε όλα τα παιδιά που θα προσβληθεί ο λαιμός τους από τον στρεπτόκοκκο. Αν όμως συμβεί, είναι μια νόσος που προσβάλλει σοβαρά, πολλά συστήματα όπως :

- οι αρθρώσεις (πόνος λόγω φλεγμονής ,κυρίως σε μεγάλες αρθρώσεις π.χ. ώμοι , γόνατα, αγκώνες)

-η καρδιά (φλεγμονές όπως ενδοκαρδίτιδα, περικαρδίτιδα, μυοκαρδίτιδα)

- το νευρικό σύστημα (τρέμουλο που προκαλεί δυσκολίες στις καθημερινές δραστηριότητες, αδυναμία συγκέντρωσης, άγχος, συναισθηματική αστάθεια)

- το δέρμα (εξάνθημα, οζίδια)

## Πρόληψη – Συμβουλές για πάσχοντες & το περιβάλλον τους

Η στρεπτοκοκκική λοίμωξη μεταδίδεται από άτομο σε άτομο, με τα σταγονίδια της αναπνευστικής οδού και με το σάλιο (βήχα, φτέρνισμα, ομιλία, στενή κοινωνική επαφή). Άρα τα άτομα που ζουν κοντά με τα παιδιά που έχουν νοσήσει , μπορεί να κολλήσουν , δηλ. μέλη της οικογένειας, φίλοι, συμμαθητές, συναθλητές κτλ.

Όπως όλες οι λοιμώξεις που σχετίζονται με συγχρωτισμό, (άσχετο με το αίτιο που τις προκαλεί, μικρόβιο ή ιός) προλαμβάνονται με τα εξής μέτρα :

-Προσεκτικό πλύσιμο των χεριών. Είναι το βασικότερο μέτρο!

- Πλύνετε τα χέρια σας με ζεστό, τρεχούμενο νερό και ήπιο, κοινό σαπούνι ( όχι αντιβακτηριακό ).

- Πλύνετε τα χέρια σας για τουλάχιστον 15-20 δευτερόλεπτα. Κάντε καλό αφρό και φτάστε μέχρι τους καρπούς σας, ανάμεσα στα δάχτυλα, γύρω και κάτω από τ νύχια σας .

-Ξεπλύνετε καλά τα χέρια σας με τρεχούμενο νερό.

-Σε δημόσιους χώρους χρησιμοποιήστε χαρτοπετσέτα για να ανοίγετε τις πόρτες , ώστε να προστατευθείτε απ' τα μικρόβια που υπάρχουν στις λαβές .

-Αποφύγετε τη στενή επαφή με άτομα που έχουν την εν λόγω λοίμωξη.

-Μη μοιράζεστε ποτήρια, πιρούνια κ.α. σκεύη .

-Χρησιμοποιήστε πετσέτες μιας χρήσης.

-Ζητήστε τους να καλύψουν το στόμα τους όταν βήχουν .

-Ανοίγετε πόρτες και παράθυρα κάθε μέρα, για να αερίζεται με φρέσκο αέρα όλος ο χώρος .

## Προσχολική Αγωγή

-Να κάνετε καλή διατροφή, πλούσια σε βιταμίνες (κυρίως C) και μην καταναλώνετε junk food, ώστε το ανοσοποιητικό σας να είναι σε καλή κατάσταση.

Επίσης θυμηθείτε:

-Μην καθυστερείτε την επίσκεψη στον παιδίατρο όταν το παιδί είναι άρρωστο με πυρετό και πονόλαιμο!

-Η τηλεφωνική επικοινωνία δεν αντικαθιστά τη σωστή διάγνωση !

-Μην ενημερώνεστε από το internet αντί από τον παιδίατρο!

-Αν ο παιδίατρος έχει συστήσει αντιβίωση, ακολουθήστε πιστά τις οδηγίες του .

-Μην διακόπτετε τη αγωγή, ακόμα κι αν το παιδί δείχνει βελτίωση.

-Δε συνιστάται καμία παρέμβαση διαγνωστική ή θεραπευτική, σε όσους ήρθαν σε επαφή με άρρωστο παιδί, εφόσον είναι ασυμπτωματικοί.

Με εκτίμηση ,  
Το Ιατρείο