

STREPTOKOKNE BOLESTI U DJECE

Streptokokna angina je vrlo česta i posvuda proširena bolest. Pojavljuje se tijekom cijele godine, no najviše u hladnijim mjesecima (zima i rano proljeće). Češće obolijevaju djeca. Bolest se najčešće pojavljuje sporadično, ali i u manjim epidemijama. Nakon preboljene bolesti stječe se kratkotrajni imunitet specifičan za antigeni tip bakterije koja je uzrokovala bolest. Obzirom da postoji veliki broj antigenih tipova streptokoka, od ove bolesti se može oboljeti i više puta. Također postoji sklonost pojavljivanja učestalih infekcija kod pojedinih ljudi. Lijek izbora je penicilin, a liječenje treba provesti kroz 10 dana. Pravilnim liječenjem ne skraćuje se samo tijek bolesti već i razvoj komplikacija. U slučaju kraćeg liječenja bolest se u pravilu vraća.

Kao i kod svih bolesti koje se prenose kapljičnim putem, opće protuepidemijske mjere kao što su provjetravanje, pranje, dezinfekcija igračaka, posuđa, posteljine može djelomično utjecati na širenje bolesti.

REKURENTNE EPIZODE GLOBOLJE UZROKOVANE BETA-HEM. STREPTOKOKOM

Nakon završene antibiotske terapije nije potrebno uzimati bris. Pozitivan nalaz BHS-A u asimptomatskog pacijenta se ne smatra relapsom već kliconoštvom. BHS kliconoštvo nije indikacija za antibiotsku terapiju. Retestiranje na BHS-A je potrebno učiniti samo u pacijentima koji nekoliko tjedana iza završene antibiotske terapije imaju simptome akutne grlobolje. U slučaju pozitivnog nalaza uzroci mogu biti:

- Slabo pridržavanje uputa o provođenju terapije
- Virusna reinfekcija
- Reinfekcija novim sojem BHS-A
- Druga epizoda istim sojem BHS-A

ASIMPTOMATSKE KLICONOŠE BHS-A U PRAVILU NE TREBA TRAŽITI NITI LIJEČITI.

Pojedine osobe i nakon završene antibiotske terapije ostaju kliconoše streptokoka. Aktivno traženje kliconoštva u kolektivu i njihovo liječenje antibiotikom ne pridonosi spriječavnju širenja bolesti, jer danas negativna osoba sutra može postati kliconoša. Ne liječe se antibioticima, niti se uzimaju kontrolni brisevi.

Smatra se da kliconoše nisu pod pojačanim rizikom razvoja poststreptokoknih infekcija, niti su značajni prenosioci bolesti u svoju okolinu, kao što su bolesnici u akutnoj fazi streptokokne bolesti.

MASOVNO UZIMANJE BRISEVA ŽDRIJELA ILI DAVANJE ANTIBIOTIKA U VEĆINI SLUČAJEVA NIJE MEDICINSKI OPRAVDANO.

Antonija Pešić, zdravstvena voditeljica