

Czym jest paciorkowcowe zapalenie gardła/szkarlatyna?

Paciorkowcowe zapalenie gardła i szkarlatyna to powszechne infekcje u dzieci wywoływane bakteriami paciorkowca (*Streptococcus*) grupy A.

Jakie są objawy?

Objawy zapalenia gardła obejmują nagłą gorączkę, ból gardła (zwłaszcza przy przełykaniu), ból brzucha, ból głowy, powiększone węzły chłonne szyi i brak apetytu. Paciorkowcowe zapalenie gardła rzadziej powoduje katar, kaszel i zaparcia. Te objawy częściej są powodowane wirusami niż bakteriami odpowiedzialnymi za zapalenie gardła. Dzieci chore na szkarlatynę mają wysypkę przypominającą papier ścierny.

Jak diagnozuje się paciorkowcowe zapalenie gardła?

Lekarz może zdiagnozować paciorkowcowe zapalenie gardła za pomocą szybkiego testu, który może dać wynik jeszcze tego samego dnia. Jednak w niektórych przypadkach konieczne może być pobranie wymazu z gardła, aby potwierdzić obecność bakterii paciorkowca (*Streptococcus*). Paciorkowcowego zapalenia gardła nie można zdiagnozować samym badaniem gardła. Lekarz przepisze antybiotyki na podstawie wyników testu. Przeprowadzanie testów na paciorkowca u osób, które nie wykazują objawów, ogólnie nie jest wskazane.

Jak długo trwa choroba?

Czas między zarażeniem a wystąpieniem objawów wynosi od 2 do 5 dni. Zarażenie jest najbardziej nasilone podczas ostrej infekcji, natomiast 24 godziny po podaniu antybiotyków chory przestaje zarażać.

W jaki sposób przenoszą się paciorkowce?

Bakterie te przenoszą się przez kontakt z kropelkami z układu oddechowego, rozpylanymi, gdy zarażona osoba mówi, kaszle lub kicha. Kropelki nie pozostają zawieszane w powietrzu, ale mogą przyczynić się do zachorowania, gdy osiadają na zdrowych osobach. Zarażenie przez skażone przedmioty również może nastąpić u osób, które dotknęły nosa lub oczu po dotknięciu kropelek z układu oddechowego osoby chorej lub które dzielą się z nią sztućcami i naczyniami.

Jakie są dostępne środki zapobiegawcze i rozwiązania?

Profilaktyka obejmuje odpowiednią higienę, w tym: uczenie dzieci odpowiedniej higieny rąk i układu oddechowego, uczenie, aby nie dzielić się sztućcami i kubkami, zachęcanie rodzin do pozostawiania chorych dzieci w domu.



POZNAJ FAKTY

Paciorkowcowe zapalenie gardła/szkarlatyna

Osobom, u których zdiagnozowano paciorkowcowe zapalenie gardła, często przepisuje się antybiotyki. Antybiotyki mogą zmniejszyć czas trwania choroby u dzieci, zapobiec rozprzestrzenianiu się infekcji i pomóc uniknąć poważniejszych powikłań, takich jak zapalenie migdałków i zatok czy ostra gorączka reumatyczna. Należy się upewnić, że dzieci przyjmują wszystkie przepisane antybiotyki, nawet gdy ich stan się poprawia.

Co powinny zrobić szkoły?

- Zachęcać rodziny, których dzieci wykazują objawy, takie jak ból gardła, gorączka czy nowa wysypka, do zgłoszenia się na badania lekarskie.
- Poinformować Wydział Zdrowia Publicznego w Chicago (Chicago Department of Public Health, CDPH) w razie wystąpienia 10 epidemiologicznie powiązanych przypadków w okresie 10 dni.
- Poinformować narażone rodziny o przypadku paciorkowcowego zapalenia gardła lub szkarlatyny w klasie, potwierdzonym testem laboratoryjnym.

Jakie są zalecenia co do izolacji?

Osoby z gorączką, bólem gardła lub nową wysypką powinny być odizolowane ze szkoły. Osoby z pozytywnym wynikiem testu na paciorkowcowe zapalenie gardła mogą wrócić do szkoły po 24 godzinach od zastosowania leczenia antybiotykiem.

