

Λοιμώξεις Αναπνευστικού - Εμβολιασμοί

Βρογχίτιδα

Η βρογχίτιδα αποτελεί λοίμωξη των κατώτερων αεραγωγών, εμφανίζεται κυρίως σε ενήλικες με έντονο ξηρό βήχα και οφείλεται στην πλειονότητα των περιπτώσεων (>90%) σε ιούς όπως οι ρινοϊοί, αδενοϊοί και λιγότερο συχνά σε βακτήρια. Στις περισσότερες περιπτώσεις η βρογχίτιδα μπορεί να αντιμετωπιστεί με ξεκούραση και κατανάλωση υγρών, ενώ σε άλλες μπορούν να χρησιμοποιηθούν φάρμακα για την ανακούφιση του βήχα. Η χορήγηση αντιβιοτικών αποτελεί λάθος επιλογή αφού τις περισσότερες φορές η λοίμωξη οφείλεται σε ιούς.

Βρογχιολίτιδα

Η βρογχιολίτιδα εμφανίζεται κυρίως σε βρέφη και νήπια και χαρακτηρίζεται από συριγμό και έντονο ξηρό βήχα με διάρκεια αρκετών μηνών. Όπως και στη βρογχίτιδα και εδώ ενοχοποιούνται ιοί με κυριότερο εκπρόσωπο τον αναπνευστικό συγκυτιακό ιό(RSV). Η θεραπεία της νόσου αποτελείται από υποστηρικτικά μέσα ενώ και σε αυτή την περίπτωση η χορήγηση αντιβιοτικών δεν προσθέτει κάτι στην εξέλιξη της νόσου.

Γρίπη

Τα τελευταία χρόνια μετά από τις πρόσφατες επιδημίες της γρίπης των χοίρων (H1N1) και των πουλερικών (H5N1), αυξήθηκε το ενδιαφέρον των πολιτών αλλά και της ιατρικής κοινότητας για την γρίπη και τις επιπλοκές της. Λόγω κακής ενημέρωσης του κοινού σε αρκετές περιπτώσεις δημιουργήθηκαν λάθος εντυπώσεις και σε άλλες ιδιαίτερη ανησυχία από την πλευρά των πολιτών.

Η γρίπη από το 1918 με την πανδημία της ισπανικής γρίπης εμφανίζεται με ετήσιες εξάρσεις σε ορισμένες περιοχές, ενώ όταν εμφανίζεται μια νέα μετάλλαξη σε στέλεχος, η γρίπη εξαπλώνεται πιο εύκολα επειδή οι άνθρωποι δεν έχουν αναπτύξει αντισώματα έναντι του νέου στελέχους.

Η νόσος προσβάλλει όλες τις ηλικίες με τις πιο σοβαρές μορφές της να παρατηρούνται σε άτομα μεγαλύτερα των 65 ετών, σε παιδιά και σε ασθενείς με συνυπάρχουσες παθήσεις όπως ο σακχαρώδης διαβήτης, οι καρδιοαγγειακές και οι πνευμονικές παθήσεις. Τα κυριότερα συμπτώματα είναι ο πυρετός και η

γενικευμένη αδυναμία, οι μυαλγίες, η κεφαλαλγία και η ρινική συμφόρηση. Η σοβαρότερη επιπλοκή της γρίπης είναι η πνευμονία, η οποία στις ευπαθείς ομάδες συνήθως απαιτεί νοσηλεία σε νοσοκομείο. Για την θεραπεία της νόσου στις ελαφριές μορφές δεν απαιτείται φαρμακευτική αγωγή παρά μόνο ξεκούραση και κατανάλωση υγρών, ενώ σε άτομα υψηλού κινδύνου μπορούν να χρησιμοποιηθούν αντι-ϊικά φάρμακα (Tamiflu).

Πνευμονία

Η πνευμονία είναι λοίμωξη των πνευμόνων από μικροοργανισμούς. Μπορεί να προσβάλλει όλες τις ηλικίες είναι όμως πιο συχνή σε μικρά παιδιά και ηλικιωμένους ενήλικες. Στους ενήλικες προκαλείται συνήθως από μικρόβια με πιο συνηθισμένο τον Στρεπτόκοκκο της πνευμονίας. Στα παιδιά πιο συχνά παρατηρείται λοίμωξη από ιούς (αναπνευστικός συγκυτιακός ιός –RSV), ενώ σε ασθενείς με προσβεβλημένο ανοσοποιητικό σύστημα μπορεί να παρατηρηθεί πνευμονία από μύκητες.

Η πνευμονία αποτελεί σοβαρή κατάσταση η οποία συνήθως χρειάζεται νοσηλεία σε νοσοκομείο αφού πρόκειται για την πιο συχνή αιτία θανάτου από λοίμωξη σε Αμερική και Ευρώπη. Σε ασθενείς νεαρής ηλικίας, χωρίς άλλα προβλήματα υγείας και σε καλή γενική κατάσταση μπορεί η αγωγή να δοθεί κατ'οίκον με συνεχή παρακολούθηση, αλλά στην πλειονότητα των περιπτώσεων και ανάλογα με την σοβαρότητα της κατάστασης ο ασθενής παραπέμπεται σε νοσηλευτικό ίδρυμα.

Συμπτώματα

- Πυρετός
- Βήχας, συνήθως παραγωγικός με αυξημένη παραγωγή πτυέλων
- Αδυναμία, γενικευμένη κακουχία
- Δύσπνοια
- Πλευριτικός πόνος

Η διάγνωση της πνευμονίας γίνεται με την κλινική εξέταση του ασθενούς αφού αξιολογηθούν τα συμπτώματα του, και επιβεβαιώνεται με ακτινογραφία θώρακος, στην οποία παρατηρείται πύκνωση (“σκιά”). Ο ασθενής κατά τη διάρκεια της νόσου παρακολουθείται τακτικά με ακτινογραφία θώρακος μέχρι να εξαφανιστεί η πύκνωση και να παρουσιάσει βελτίωση. Σε ορισμένες περιπτώσεις η πύκνωση μπορεί να χρειαστεί ακόμα και ένα μήνα για να εξαφανιστεί (βραδέως λυόμενη πνευμονία)

Η πνευμονία πρέπει να αντιμετωπίζεται έγκαιρα με θεραπευτική αγωγή και πλέον οι οδηγίες των πνευμονολογικών εταιριών, είναι η πρώτη δόση αντιβιοτικής αγωγής να δίνεται στα τμήμα επειγόντων περιστατικών του νοσοκομείου. Η θεραπεία εξαρτάται από τον αιτιολογικό παράγοντα. Σε περίπτωση μικροβίου, δίνεται αγωγή με αντιβιοτικό παράγοντα ή συνδυασμό αντιβιοτικών, ανάλογα με τη σοβαρότητα της κατάστασης.

Πρόληψη λοιμώξεων αναπνευστικού

Ο κυριότερος τρόπος πρόληψης των λοιμώξεων του αναπνευστικού είναι ο εμβολιασμός. Χρησιμοποιούνται εμβόλια για την γρίπη και τον πνευμονιόκοκκο , τα οποία πρέπει να γίνονται σε συγκεκριμένες ομάδες υψηλού κινδύνου. Το εμβόλιο της γρίπης στην Ελλάδα υπάρχει σε μορφή ένεσης, ενώ στην Αμερική υπάρχει και σε μορφή σπρέι. Η χορήγηση του πρέπει να γίνεται σε ετήσια βάση, το φθινόπωρο (Σεπτέμβριος έως τα μέσα Νοεμβρίου), οπωσδήποτε στις παρακάτω ευπαθείς ομάδες σύμφωνα με τον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας (WHO)

- Ηλικία > 65 ετών
- Ασθενείς με πνευμονικά νοσήματα (ΧΑΠ, Άσθμα, κτλ)
- Ασθενείς με καρδιολογικά νοσήματα (στεφανιαία νόσο, καρδιακή ανεπάρκεια, κτλ)
- Ασθενείς με ηπατικά νοσήματα (κίρρωση ήπατος , κτλ)
- Ασθενείς με νεφρολογικά νοσήματα (νεφρωσικό σύνδρομο, κτλ)
- Ασθενείς με σακχαρώδη διαβήτη
- Ανοσοκατεσταλμένοι ασθενείς (AIDS, αιματολογικές κακοήθειες, ασθενείς οι οποίοι υποβάλλονται σε χημειοθεραπεία ή λαμβάνουν κορτικοστεροειδή για μεγάλο χρονικό διάστημα)
- Τρόφιμοι νοσηλευτικών ιδρυμάτων, οίκων ευγηρίας, φυλακών
- Ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό
- Στρατιωτικό προσωπικό

Όσον αφορά τον πνευμονιόκοκκο υπάρχουν δύο εμβόλια στην παρούσα φάση (Pneumovax-23 και Prevnar)τα οποία χορηγούνται ανά 2 ή 5 έτη σε πληθυσμούς υψηλού κινδύνου.

Για περισσότερες πληροφορίες :

<http://www.iatronet.gr>

<http://www.keelpno.gr>

www.who.org

