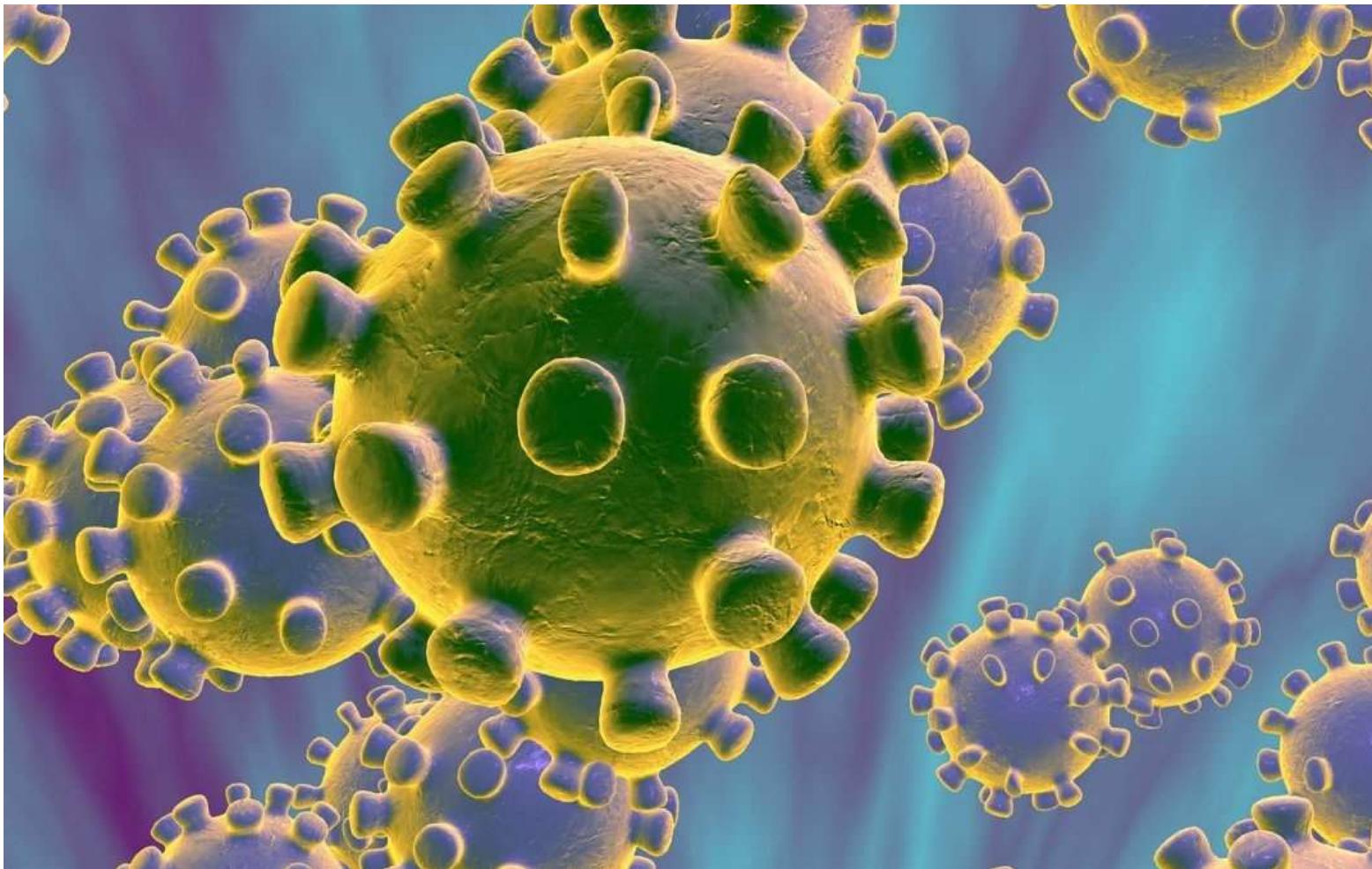


COVID-19 ΚΑΙ ΑΛΛΕΣ ΕΠΟΧΙΑΚΕΣ ΛΟΙΜΩΞΕΙΣ

ΛΑΜΠΡΗ ΜΑΡΙΑ,
ΠΑΙΔΙΑΤΡΟΣ

ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ



ΚΟΡΩΝΟΪΟΣ - SARS-COV-2

- Είναι ένας νέος ιός που εμφανίστηκε στην πόλη Wuhan της Κίνας το 2019
- Ανήκει στην οικογένεια των κορωνοϊών
- Στην ίδια οικογένεια ανήκουν πολλοί διαδεδομένοι ιοί που προκαλούν "κοινό κρυολόγημα"
- Ο ιός αυτός (συγγενικός με τον ιό SARS 2002) προκαλεί συνήθως πιο σοβαρή κλινική εικόνα.

Τρόπος Μετάδοσης

- Αερογενώς: με σταγονίδια ή το αερόλυμα στον αέρα της σχολικής αίθουσας (ο ίός μπορεί να αιωρείται σε ένα κλειστό χώρο για αρκετό διάστημα)
- Οι επιφάνειες ΔΕΝ είναι ο κύριος τρόπος μετάδοσης
- Μεγαλύτερη ιοφορία: 48 ώρες πριν την εμφάνιση των συμπτωμάτων και για 10 ημέρες μετά. (Η pcr μπορεί να παραμένει θετική έως και για 3 εβδομάδες)
- Μετάδοση έχουμε όταν: είμαστε < 2 m , δεν φοράμε μάσκα και μιλάμε με τον άρρωστο για τουλάχιστον 15 min σε εσωτερικό χώρο
- Χρόνος επώασης (χρονικό διάστημα μεταξύ μόλυνσης και εκδήλωσης συμπτωμάτων): από 2-14 ημέρες, συνήθως 5-6 ημέρες (γι' αυτό η pcr γίνεται την 5-6η μέρα μετά την επαφή με κρούσμα)

Τρόπος Μετάδοσης

- “Παλιός” κορωνοϊός (τύπος “α”):
ενδοοικογενειακή μετάδοση από ενήλικα
- Νέα μετάλλαξη “δ” : μετάδοση μεταξύ των παιδιών και κατόπιν από τα παιδιά στους ενήλικες
- Ο κίνδυνος μόλυνσης επηρεάζεται από τον ρυθμό μετάδοσης του ιού στην κάθε περιοχή.
- Η έλλειψη σοβαρών συμπτωμάτων (βήχας) είναι η αιτία που τα παιδιά μεταδίδουν λιγότερο

Συμπτώματα



Συμπτώματα στα παιδιά

- Συνήθως ασυμπτωματικά (ΠΡΟΣΟΧΗ!
Μεταδίδουν ακόμα και χωρίς συμπτώματα)
- Συχνά εκδήλωση με πυρετό από 1 – 4 24ωρα,
συνήθως χαμηλής έντασης, με το παιδί σε
καλή γενική κατάσταση.
- Όμως...

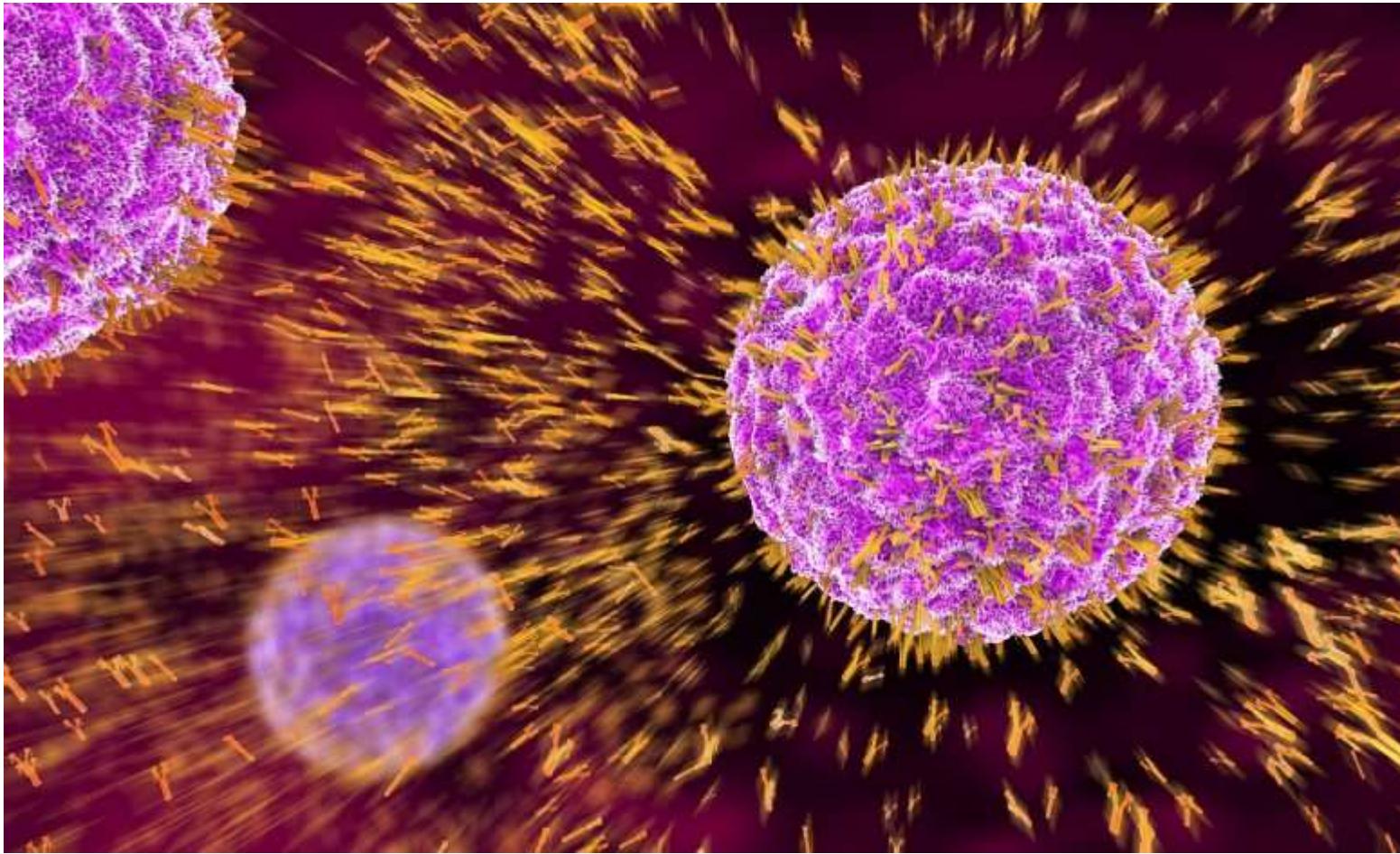
Κλινικά κριτήρια ύποπτου κρούσματος

- 1 τουλάχιστον από τα παρακάτω συμπτώματα:
- Πυρετός
- Βήχας
- Δύσπνοια
- Ανοσμία- Αγευσία (αιφνίδιας έναρξης)
- Γαστρεντερικά συμπτώματα (κοιλιακός πόνος, διάρροια, εμετός, ναυτία)
- Πονοκέφαλος
- Πονόλαιμος
- Μυαλγίες
- Καταβολή δυνάμεων &
- Απουσία εναλλακτικής διάγνωσης, πχ στρεπτοκοκκική αμυγδαλίτιδα, ουρολοίμωξη

Σοβαρή Νόσος

- Βρέφη < 12 μηνών και
έφηβοι >12 ετών (πνευμονία, ανάγκη νοσηλείας)
- Παιδιά 6-12 ετών: πολυσυστηματικό φλεγμονώδες
σύνδρομο- ΝΟΣΟΣ ΣΑΝ KAWASAKI (2-8 εβδομάδες μετά
τη μόλυνση με συχνότητα 1 στα 1000 παιδιά). Το
σύνδρομο προσβάλει το καρδιαγγειακό σύστημα
(θνητότητα 1-2%)
- Παιδιά με υποκείμενα νοσήματα- ανοσοκαταστολή
- Σπάνιες επιπλοκές: MISC, μυοκαρδίτιδα

ΓΡΙΠΗ



AITIA

- Ιός της γρίπης: 3 τύποι A, B KAI C
- Οι τύποι A και B προκαλούν επιδημίες κάθε χειμώνα.
- Στη χώρα μας επικρατεί ο τύπος A με ποσοστό 98,7%
- Υπότυποι: A(H1N1) 73,5% , A(H3N2) 26,5%
- Οι Ιοί της γρίπης έχουν την ικανότητα να μεταλλάσσονται με αποτέλεσμα να ξεφεύγουν από το ανοσοποιητικό

ΤΡΟΠΟΣ ΜΕΤΑΔΟΣΗΣ

- Μολυσμένα σταγονίδια μέσα από την ομιλία, το βήχα, ή το φτέρνισμα.
- Μολυσμένες επιφάνειες: χερούλια, μολύβια, τηλέφωνα, κούπες.



ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΟΤΗΤΑΣ

- 24 ώρες πριν την
έναρξη των
συμπτωμάτων έως
9 ημέρες μετά την
έναρξη της
λοίμωξης.



ΚΛΙΝΙΚΗ ΕΙΚΟΝΑ ΓΡΙΠΗΣ

- Συμπτωματολογία: ήπια - μέτρια - βαριά
- Υψηλός πυρετός 3 έως 10 ημέρες
- Καταβολή- κόπωση, άλγος στους μύες και στα οστά, έντονη φαρρυγαλγία, ξηρός βήχας που επιμένει έως 10 ημέρες, πονοκέφαλος, ναυτία, έμετοι, διάρροια



ΠΟΙΟΙ ΚΙΝΔΥΝΕΥΟΥΝ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟ

- Παιδιά κάτω των 2 ετών
- Έγκυες
- Χρόνια νοσήματα: άσθμα, διαβήτης, ανοσοκαταστολή, καρδιαγγειακά, νεφρικά



ΛΟΙΠΕΣ ΙΩΣΕΙΣ

- Η συχνότερη από τις χειμερινές ιώσεις είναι το **κοινό κρυολόγημα (Ρινοϊό)**
- Άλλο συχνό αίτιο λοίμωξης με εικόνα που μοιάζει με γρίπη (πολλές μέρες πυρετό) είναι οι **αδενοϊοί**
- **Εντεροϊοί**, όπως ο ιός *Coxsackie* (v. χεριών, ποδιών, στόματος)



ΚΟΙΝΟ ΚΡΥΟΛΟΓΗΜΑ

- Μπορεί να παρουσιάζεται ακόμα και μία φορά το μήνα το χειμώνα
- Ρινική συμφόρηση: υδαρείς εκκρίσεις
- Πυρετός: 2 - 3 ημέρες
- Ανορεξία
- Υγρός βήχας, συνήθως χωρίς ακροαστικά



ΣΗΜΑΔΙΑ ΟΤΙ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΝΑ ΔΕΙ ΑΜΕΣΑ ΓΙΑΤΡΟ

- Δύσκολη, γρήγορη αναπνοή
- Αλλαγή χρώματος σε μπλε
- Μη πρόσληψη αρκετών υγρών
- Επίμονοι έμετοι
- Λήθαργος ή υπνηλία
- Ευερεθιστότητα επίμονη
- Ύφεση των συμπτωμάτων που ακολουθείται από νέο πυρετό και χειρότερο βήχα



ΔΙΑΓΝΩΣΗ

- Κλινική διάγνωση
- Τίτλος αντισωμάτων για ιούς
- Τεστ γρήγορης ανίχνευσης αντιγόνου της γρίπης με δείγμα σάλιου από το φάρυγγα
- Τεστ γρήγορης ανίχνευσης αντιγόνου SARS-CoV-2
- Μοριακή μέθοδος ανίχνευσης γρίπης / SARS-CoV-2

ΘΕΡΑΠΕΙΑ - ANTIMETΩΠΙΣΗ

- Ξεκούραση, αποφυγή έντονης δραστηριότητας
- Ενυδάτωση, άφθονα υγρά
- Καλή διατροφή (βιταμίνη C)
- Αντιπυρετικά
- Αποσυμφόρηση στη μύτη
- **Τα αντιβιοτικά ΔΕΝ βοηθούν !**



ΜΕΤΡΑ ΠΡΟΛΗΨΗΣ ΓΙΑ ΤΟ ΣΧΟΛΕΙΟ



- Καλό και συχνό πλύσιμο των χεριών
- Ο ιός καταστρέφεται εύκολα με τα συνηθισμένα αντισηπτικά
- Δεν μοιραζόμαστε πιάτα και ποτήρια
- Είναι πολύ σημαντικό, τα παιδιά να καλύπτουν το στόμα με το χέρι όταν βήχουν/φταρνίζονται ή αν καλύπτουν το πρόσωπό τους με χάρτινο μαντηλάκι, αμέσως μετά να το πετάνε στο καλάθι απορριμμάτων και αμέσως μετά να πλένουν τα χέρια τους



Burke County Public Schools

TOO SICK FOR SCHOOL?

HERE'S HOW
TO TELL



STAY HOME IF ...

Your child feels too sick
for regular activities

Yellow or green
pus appears

The temperature on an oral
thermometer reads 100F
or higher

You suspect flu -
it spreads rapidly

Your child has a migraine -
throbbing, severe pain with
moodiness, fatigue and
sensitivity to light

Contagious rash such as
chicken pox, impetigo, scabies

Your doctor suspects - or
diagnoses - strep throat

Your child is vomiting or
has diarrhea



Πότε κρατάμε το παιδί στο σπίτι?

- Σε οξεία λοίμωξη: πυρετός, καταρροή, βήχας, ανορεξία, εμετό ή διάρροια- επιστροφή μετά από 24ωρα χωρίς συμπτώματα και αρνητικό rapid
- Σε παιδί καταβεβλημένο από επανειλημμένες λοιμώξεις (το πηγαίνουμε στον παιδίατρο)
- Σε γαστρεντερίτιδα- επιστρέφει όταν γίνουν οι κενώσεις φυσιολογικές
- Όταν έχει στοματίτιδα με άφθες και σιελόρροια



Πότε κρατάμε το παιδί στο σπίτι?

- Όταν έχει επιπεφυκίτιδα με ερυθρότητα και δακρύρροια
- Όταν περάσει στρεπτοκοκκική αμυγδαλίτιδα:
48h μετά τη χορήγηση αντιβίωσης και εφόσον είναι για 24h απύρετο
- Όταν περνάει σταφυλοκοκκική λοίμωξη: 48h μετά την εφαρμογή αντιβιοτικής αλοιφής και εφόσον οι πληγές έχουν ξεραθεί



ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ ΤΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ

- Ο εμβολιασμός των εφήβων 12 – 17 ετών:
έχει εγκριθεί από τους οργανισμούς FDA
(ΗΠΑ), EMA (Ευρώπη)
- Νοσηρότητα εφήβων: από την έναρξη της πανδημίας έως 1/7/2021: 230 νοσηλείες εφήβων. Βαρύτερη εικόνα (πνευμονία) παρουσίασαν παιδιά με υποκείμενα νοσήματα ή παχυσαρκία
- Long Covid: χρόνια συμπτώματα (συχνότητα 1 στους 7 εφήβους): ασυνήθιστη κόπωση, δύσπνοια, πονοκέφαλος, απώλεια γεύσης ή όσφρησης.

ΑΝΤΙΓΡΙΠΠΙΚΟ ΕΜΒΟΛΙΟ

- Φτιάχνονται στη αρχή της σεζόν με βάση τον περσινό ιό.
- Άριστο προφίλ ασφάλειας
- Συνίσταται στις ομάδες υψηλού κινδύνου αλλά μπορεί να γίνει σε όλα τα παιδιά > 6 μηνών.
- **Πρέπει** να εμβολιάζονται οι οικογένειες που έχουν ή περιμένουν νεογέννητο.



ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΕΜΒΟΛΙΟΥ

- Πριν την έναρξη της συνήθους περιόδου εμφάνισης της γρίπης
- Απαιτούνται 2 - 3 εβδομάδες για την επίτευξη ανοσίας
- Εάν δεν γίνει εγκαίρως μπορεί να γίνει σε όλη τη διάρκεια της εποχικής γρίπης
- 1 μόνο δόση του εμβολίου ετησίως
- Παιδιά ηλικίας < 9 ετών που εμβολιάζονται για πρώτη φορά κάνουν 2 δόσεις



ΣΥΝΟΨΙΖΟΝΤΑΣ



- Τα συμπτώματα είναι κοινά σε όλες τις ιώσεις
- Δεν υπάρχει παθογνωμονικό σύμπτωμα για τον κορωνοϊό
- Δεν αυτοσχεδιάζουμε
 - **Συμβουλευόμαστε τον γιατρό μας**
- Υπάρχουν τρόποι να προστατέψουμε τους εαυτούς μας και τους γύρω μας



Always seek the advice
of a qualified health care
professional before taking
ANTIBIOTICS

