



Μαγιορκίνης για σύνδρομο «λευκού πνεύμονα». Ανη-συχνητική η αντοχή του μικροβίου στα αντιβιοτικά.

«Σί-γουρα θα υπάρχουν περιστατικά στην Ελλάδα»...

αλλά «δεν έχουμε είναι μια αύξηση στα κρούσματα, όπως καταγράφουν πολλές χώρες στην Ευρώπη», είπε ο κ. **Μαγιορκίνης**.

Περισσότερα στοιχεία για το σύνδρομο του «λευκού πνεύμονα» που σαρώνει στην Κίνα και προκαλεί προβληματισμό σε πολλές ευρωπαϊκές χώρες, σημαίνοντας συναγερμό στα συστήματα υγείας, έδωσε σήμερα ο Γκίκας Μαγιορκίνης.

Όπως είπε στον ANT1, ο επίκουρος καθηγητής Υγιεινής και Επιδημιολογίας του ΕΚΠΑ, «όλοι έχουμε έρθει σε επαφή με το μικρόβιο, αλλά κολλάνε όσοι δεν έχουν ισχυρή ανοσία, λόγω των μέτρων προστασίας από τον κορωνοϊό».

«Δεν έχει σχέση η πανδημία, αλλά έχει να κάνει με το γεγονός ότι δεν έχουμε έρθει σε επαφή με αυτά τα στελέχη» είπε και εξήγησε:

«Χαρακτηρίζεται περιπατητική πνευμονία ή σύνδρομο του λευκού πνεύμονα γιατί στην ακτινογραφία του ασθενούς ο πνεύμονας φαίνεται σαν αν είναι λευκός».

Κρούσματα και στην Ελλάδα – Αυξημένη αντοχή στα αντιβιοτικά

Ο κ. Μαγιορκίνης τόνισε ότι «μας ανησυχεί η αύξηση της αντοχής του μικροβίου στα αντιβιοτικά. Δεν είναι σημερινό αποτέλεσμα, αλλά αποτέλεσμα σωρευτικό τα τελευταία χρόνια».

Ο ίδιος σημείωσε πως «λόγω των εμβολιασμών υπάρχει προστασία από πολλά μικρόβια και βοηθάει το γεγονός ότι είναι εμβολιασμένοι πχ. για τον πνευμονιόκοκκο», προσθέτοντας ότι «σίγουρα θα υπάρχουν περιστατικά στην Ελλάδα, αυτό που σίγουρα δεν έχουμε είναι μια αύξηση στα κρούσματα, όπως καταγράφουν πολλές χώρες στην Ευρώπη».

Σε έξαρση και ο κορωνοϊός

Σε ότι αφορά τον κορωνοϊό, ο Γκίκας Μαγιορκίνης υπογράμμισε ότι «Βρισκόμαστε σε υψηλό πλατό, υπάρχει αρκετή κυκλοφορία του κορωνοϊού, υπήρχε μικρή πτώση τις προηγούμενες 2 εβδομάδες, αλλά αυξάνει πάλι σιγά σιγά, λόγω πτώσης θερμοκρασίας καθώς κλείστηκε ο κόσμος σε κλειστούς χώρους και συγχρωτίστηκε.

Το βλέπουμε και σε νοσηλίες σε απλές κλίνες και σε ΜΕΘ αλλά δεν είναι κάτι ανησυχητικό».

Πού είναι αυξημένα τα κρούσματα

Η πνευμονία που σαρώνει την Κίνα, οδηγώντας δεκάδες χιλιάδες παιδιά στα νοσοκομεία, πιθανότατα δεν οφείλεται σε νέο παθογόνο, αλλά σε συνδυασμό παθογόνων που κυκλοφορούν, σύμφωνα με τα στοιχεία που έχουν αποσταλεί στον Παγκόσμιο Οργανισμό Υγείας.

Τέτοια παθογόνα είναι ο ιός της γρίπης, ο αναπνευστικός συγκυτιακός ιός (RSV) και ο κορωνοϊός.

Από την έξαρση των κρουσμάτων πνευμονίας πλήττονται παιδιά σε μια περιοχή του Οχάιο, ορισμένα εκ των οποίων έχουν προσβληθεί από το βακτήριο του μυκοπλάσματος (*Mycoplasma pneumoniae*), το οποίο ενοχοποιείται για τα κρούσματα σε Δανία και Κίνα.

Αυξημένα είναι τα κρούσματα και στην Ελβετία, τη Σουηδία και τη Σιγκαπούρη, σύμφωνα με μελέτη που δημοσιεύτηκε την περασμένη εβδομάδα στην επιθεώρηση *The Lancet Microbe*.

Πώς μεταδίδεται – Τα συμπτώματα

Μόλις κάποιος μολυνθεί, τα συμπτώματα μπορεί να εμφανιστούν μετά από μία έως τέσσερις εβδομάδες και συνήθως διαρκούν περισσότερο από την τυπική πνευμονία.

Το βακτήριο μεταδίδεται μέσω του βήχα και του φτερνίσματος και συνήθως μεταξύ ατόμων που περνούν πολύ χρόνο μαζί, όπως σε νοικοκυριά, σχολεία, φοιτητικές εστίες και στρατιωτικές ή νοσηλευτικές εγκαταστάσεις και νοσοκομεία.

Τα περισσότερα παιδιά εμφανίζουν συμπτώματα όπως βήχα, πυρετό και κόπωση. Άλλα συμπτώματα που απαριθμούνται από το CDC περιλαμβάνουν πονόλαιμο και πονοκεφάλους.

Εάν ένα παιδί κάτω των πέντε ετών προσβληθεί από την ασθένεια, μπορεί επίσης να εμφανίσει φτέρνισμα, βουλωμένη μύτη ή καταρροή, υγρά μάτια, συρρίτουσα αναπνοή, εμετό και διάρροια.

Η λοίμωξη μπορεί να εξελιχθεί σε πνευμονία, όπου μπορεί επίσης να παρουσιαστεί δύσπνοια.

Πότε χρειάζεται νοσηλεία

Σοβαρή πνευμονία, κρίσεις άσθματος, πρήξιμο στον εγκέφαλο, αιμολυτική αναιμία, νεφρικά προβλήματα και δερματικές διαταραχές μπορούν επίσης να προκληθούν ή να επιδεινωθούν από τη λοίμωξη σε σοβαρές περιπτώσεις, όπου συνήθως θα χρειαστεί νοσοκομειακή περίθαλψη.

Όσοι αναρρώνουν από αναπνευστική ασθένεια ή έχουν εξασθενημένο ανοσοποιητικό σύστημα κινδυνεύουν περισσότερο από άλλους.

in.gr