

Inwazyjne zakażenia paciorkowcami grupy A wśród dzieci w Europie

Sytuacja epidemiologiczna

- szereg krajów europejskich (m.in. Irlandia, Francja, Holandia, Hiszpania, Szwecja i Wielka Brytania) zaobserwowało od września 2022 r. wzrost liczby przypadków inwazyjnej choroby wywołanej *Streptococcus* grupy A wśród dzieci w wieku do 10 lat.
- w tym czasie zgłoszono również kilka zgonów z tym związanych (w tym z Irlandii, Francji, Hiszpanii i Wielkiej Brytanii).
- zaobserwowane wzrosty są wg ekspertów następstwem okresu zmniejszonej częstości występowania zakażeń *Streptococcus* grupy A podczas pandemii COVID-19. Jest to związane także ze zwiększonym krążeniem wirusów układu oddechowego, w tym grypy sezonowej i wirusa RSV, ponieważ koinfekcja wirusów z paciorkowcami grupy A może zwiększyć ryzyko choroby inwazyjnej.

Objawy choroby

- zakażenia *Streptococcus* grupy A stanowią najczęstszą przyczynę bakteryjnego zapalenia gardła u dzieci w wieku szkolnym. Infekcje zwykle powodują łagodną chorobę, w tym ból gardła, ból głowy i gorączkę, a także delikatną czerwoną wysypkę (szkarłatna gorączka). Częstość występowania zapalenia gardła wywołanego przez paciorkowce zwykle osiąga szczyt w miesiącach zimowych i wczesną wiosną w Europie. Często zgłaszane są ogniska w przedszkolach i szkołach. Zapalenie gardła spowodowane przez paciorkowce rozpoznaje się za pomocą szybkiego testu wykrywającego antygen i/lub posiewu bakteryjnego i leczy antybiotykami.
- w rzadkich przypadkach paciorkowce grupy A mogą również powodować ciężkie, zagrażające życiu zakażenie zwane inwazyjnym, które może objawiać się bakteriecią, zapaleniem płuc lub zakażeniem skóry i kości (zapalenie tkanki łącznej, zapalenie kości i szpiku, martwicze zapalenie powięzi). Dzieci z infekcjami wirusowymi, takimi jak ospa wietrzna lub grypa, są bardziej narażone na rozwój zakażenia inwazyjnego.

Ocena ryzyka ECDC i WHO

- obecny wzrost liczby przypadków inwazyjnych zakażeń *Streptococcus* grupy A jest ogólnie stosunkowo niski, zgłoszone przypadki nie są wywołane przez nowy szczep, a zakażenia są leczone dostępnymi antybiotykami (zakażenia nie wynikają ze wzrostu oporności paciorkowców na antybiotyki).
- ECDC i Biuro Regionalne WHO dla Europy oceniają obecnie ryzyko dla ogólnej populacji w zakresie masowości inwazyjnych zakażeń paciorkowcami jako niskie. Zostanie to zweryfikowane w miarę trwania sezonu zakażeń i kontynuowania dochodzenia.