



عفونت استرپتوکوک گروه A Group A Streptococcal Infections

است. علائم آن شامل تب و قرمزی پوست، شوک ناشی از افت فشار خون، اسهال، استفراغ و درد شدید عضلانی می‌باشد و در برخی موارد می‌تواند کشنده باشد.

TSS از سم تولید شده توسط باکتری ناشی می‌شود و می‌تواند در تمام اعضای بدن تاثیر بگذارد. در بریتیش کلمبیا از هر 20 مورد عفونت GAS تهاجمی حدود 1 مورد به TSS منجر می‌شود. در کودکان، سالمندان، افراد مبتلا به آبله مرغان، دیابت (بیماری قند خون)، بیماری مزمن قلبی و ریوی و افراد معتاد به الکل و کسانی که مواد مخدر به خود تزریق می‌کنند، شایعتر است.

TSS می‌تواند از عفونت استافیلوکوک اورئوس (*Staphylococcus aureus*) نیز ناشی شود که به استفاده تامپون در طول عادت ماهانه زنان ارتباط داده می‌شود. برای کسب اطلاعات بیشتر به لینک [HealthLinkBC File#04 سندرم شوک سمی](#) مراجعه کنید.

فاشنیت نکروزان (Necrotizing fasciitis) نوعی عفونت بسیار شدید است که معمولاً به نام "بیماری گوشتخوار" شناخته شده است. به سرعت در سراسر گوشت اطراف عضلات گسترش می‌یابد. در برخی موارد در عرض 18 ساعت باعث مرگ می‌شود. در موارد دیگر برای برداشتن بافت یا عضو مبتلا باید عمل جراحی صورت گیرد.

محل اولیه این عفونت در بدن شما ممکن است از یک زخم یا آسیب جزئی مثل بریدگی کوچک، گزش حشرات یا کبودی شروع شود. برای کسب اطلاعات بیشتر به لینک [HealthLinkBC File#60 فاشنیت نکروزان](#) مراجعه کنید.

مخملک (Scarlet fever) معمولاً با بثورات پوستی قرمز رنگ در بدن شروع شده که می‌تواند به سرعت گسترش یابد. به هنگام لمس پوست شبیه به کاغذ سنباده است و اگر تحت فشار قرار گیرد، محو و باعث پوسته ریزی پوست می‌شود. علائم دیگر آن شامل لب قرمز

عفونت استرپتوکوک گروه A چیست؟

باکتری استرپتوکوک گروه A که همچنین به عنوان GAS یا استرپ شناخته می‌شود، می‌تواند هر کس را در هر سنی مبتلا کند. این عفونت معمولاً به بیماری خفیف منجر می‌شود و شایعترین آن گلودرد میکروبی است. انواع دیگر عفونتهای شایع آن شامل عفونت پوستی و زخمی، گوش، سینوس و غدد لنفاوی می‌باشند.

در مواقع نادر، ممکن است باکتری به قسمتهای دیگر بدن از جمله ریه، مفاصل و غشاء اطراف قلب و مغز وارد شود. این امر می‌تواند باعث عفونت خونی، عضله ای یا ریوی شود که بیماری شدید و آسیب بافتی را به دنبال خواهد داشت. این عفونتها به نام بیماری استرپتوکوک گروه A تهاجمی (invasive group A streptococcal) یا (iGAS) شناخته شده اند.

فرم حاد عفونت iGAS باعث سندرم شوک سمی استرپتوکوکی و فاشنیت نکروزان می‌شود. به میزان کمتر نیز باعث مخملک، تب روماتیسمی و شکلی از بیماری کلیوی به نام گلومرولونفریت (glomerulonephritis) می‌شود.

علائم عفونت GAS چیست؟

گلو درد میکروبی (Strep throat) بطور ناگهانی شروع می‌شود که همراه با تب بالا، سردرد، تورم و قرمزی گلو و لوزه، تورم غدد لنفاوی در گردن، لکه های سفید یا زرد در پشت گلو است و در کودکان درد شکمی بروز میکند.

زرد زخم (Impetigo) یک عفونت پوستی و شایع در کودکان است که با ورود باکتری به خراش، تیخال، محل گزش حشرات یا لکه هایی از آگزاما ایجاد می‌شود. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره زرد زخم به لینک [HealthLinkBC File#81 زرد زخم](#) مراجعه کنید.

سندرم شوک سمی (Toxic shock syndrome) نتیجه نادر و جدی از عفونت GAS تهاجمی

متورم و لکه های قرمز روی زبان است که گاهی به نام "زبان توت فرنگی" شناخته میشود.

تب روماتیسمی (Rheumatic fever) هنگام آسیب عفونت استرپتوکوکی به دریچه های قلب ایجاد میشود و میتواند به نارسایی قلبی یا تورم پوشش داخلی قلب منجر شود. گلو درد میکروبی از عارضه نادر آن است.

چه کسانی در معرض خطر ابتلا به استرپتوکوک گروه A قرار دارند؟

اعضای خانواده ی فرد مبتلا به عفونت GAS یا افرادی که با ترشحات دهان و بینی فرد مبتلا تماس مستقیم دارند، در معرض خطر بیشتر ابتلا به این عفونت قرار دارند. با این حال، اکثر عفونتها از تماس با افرادی ناشی میشوند که علائم در آنها مشاهده نمیشوند.

عفونت GAS در افراد مبتلا به آبله مرغان شایعتر است.

استرپتوکوک گروه A چگونه انتشار مییابد؟

باکتری استرپتوکوک گروه A اغلب در بینی و گلو و پوست افراد سالم یافت میشود.

هنگام تنفس، سرفه یا عطسه فرد مبتلا به GAS باکتری آن در هوا پخش میشود. در صورت تنفس هوا یا لمس اشیاء آلوده به این باکتری، شما میتوانید مبتلا شوید. GAS همچنین میتواند از طریق تماس نزدیک مثل بوسیدن، استفاده مشترک از لیوان، چنگال، قاشق یا سیگار از یک فرد به فرد دیگر سرایت کند.

درمان عفونت استرپتوکوک گروه A چیست؟

عفونت GAS میتواند با مصرف آنتی بیوتیک درمان شود. این نکته حائز اهمیت است که تمام آنتی بیوتیک ها را سر ساعت مصرف کنید.

اگر با فرد مبتلا به GAS تهاجمی تماس دارید، ممکن است به آنتی بیوتیک نیاز داشته باشید. برای کسب اطلاعات بیشتر با مراقب درمانی خود صحبت کنید.

چگونه میتوانم از عفونت استرپتوکوک گروه A جلوگیری کنم؟

- اغلب اوقات دستهای خود را بشویید. برای کسب اطلاعات بیشتر درباره شستن دست از لینک [HealthLinkBC File#85](#) شستن دست برای والدین و کودکان دیدن کنید.

- نی آشامیدنی، لیوان، بطری، چنگال، قاشق، سیگار یا هرچیز آغشته با آب دهان را مشترکاً با افراد دیگر استفاده نکنید.
- هنگام سرفه یا عطسه از آرنج، آستین یا یک دستمال کاغذی استفاده کنید و پس از دور انداختن دستمال کاغذی دستهایتان را بشویید.
- تمام زخمها را تمیز نگه دارید و به قرمزی، تورم، تب، افزایش درد یا ترشح در محل زخم توجه و رسیدگی کنید.
- در صورت دریافت نکردن واکسن آبله مرغان، آن را تلقیح کنید. برای کسب اطلاعات بیشتر از لینک [HealthLinkBC File#44b](#) واکسن آبله مرغان (واریسلا) مراجعه کنید.
- در صورت بروز علائم این عفونت، به زودی درمان را شروع کنید و 24 ساعت بعد از شروع مصرف آنتی بیوتیک یا قطع تب به سر کار یا مدرسه نروید.

برای مشاهده پرونده های موضوعی دیگر HealthLinkBC به وب سایت www.HealthLinkBC.ca/healthfiles یا به واحد بهداشت عمومی محلی خود مراجعه کنید.

برای دریافت اطلاعات بهداشتی غیر اضطراری و آگاهی از خدمات موجود در بریتیش کلمبیا به وب سایت www.HealthLinkBC.ca مراجعه کرده یا با 1-1-8 تماس بگیرید.

ناشنوایان و افرادی که اختلال شنوایی دارند، میتوانند در بریتیش کلمبیا با شماره 1-1-7 تماس بگیرند.

خدمات ترجمه به بیش از 130 زبان، در صورت درخواست ارائه میگردد.



BC Centre for Disease Control
An agency of the Provincial Health Services Authority