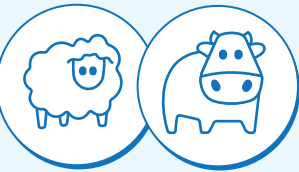


Ce se poate face atunci când ne confruntăm cu un caz suspect de infecție cu STEC?

Apariția unui caz de diaree hemoragică la copii poate sugera o infecție cu STEC. În caz de suspiciune din partea medicului pediatru, vă recomandăm să:

- ▶ Trimiteti rapid o probă de scaun la laborator pentru detectarea STEC prin metode moleculare (PCR/Real time PCR) bazate pe căutarea genelor stx1, stx2. Este posibil ca alte metode să nu asigure aceeași precizie, cu riscul apariției unor rezultate fals negative
- ▶ Terapia cu antibiotice pentru infecțiile cu STEC este în general contraindicată, deoarece poate agrava starea pacientului
- ▶ Adresați-vă unui centru regional de nefrologie pediatrică sau unui centru pediatric specializat pentru a iniția monitorizarea clinică zilnică a pacientului. Această implică, de obicei, monitorizarea cantității și aspectului urinei și efectuarea zilnică a unui stick test pentru microhematurie și proteinurie și, eventual, a unui examen hemocromocitometric
- ▶ Extindeți testele de diagnosticare pentru depistarea STEC în fecalele tuturor membrilor familiei și a persoanelor cu care copilul are contacte apropiate, chiar și în absența simptomelor, și oferiți îndrumări privind măsurile de igienă care trebuie luate pentru a preveni răspândirea la alte persoane
- ▶ Îndepărtarea copilului din spațiile publice (creșe, centre de recreere)
- ▶ Înștiințați autoritatea sanitară competentă cu privire la cazurile confirmate

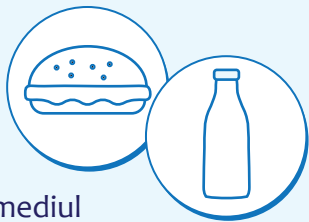


Cum se transmit infecțiile provocate de STEC?

STEC sunt agenți zoonotici care au ca principal rezervor animale domestice (bovine, ovine, caprine) și rumegătoarele sălbatice.

Transmiterea la om poate avea loc pe mai multe căi:

- ▶ Prin consumul de alimente contaminate, cum ar fi:
 - Carnea crudă sau gătită insuficient și produsele din carne (ex. hamburger)
 - Lapte crud și produse din lapte crud nepasteurizate
 - Legume și fructe nespălate
- ▶ Contactul direct cu animalele infectate sau contactul indirect prin intermediul suprafețelor contaminate de fecalele acestora, cum ar fi solul sau încălțăminte (această este o cale importantă de transmitere în ceea ce privește activitățile educaționale și recreative din fermele-școală, agroturism)
- ▶ Înghițirea de apă contaminată accidental. Activitățile recreative de grup, cum ar fi utilizarea piscinelor pot fi expuse riscului
- ▶ În spațiile colective unde sunt copii mici, cum ar fi grădinițele sau chiar acasă, STEC se transmite cu ușurință de la persoană la persoană pe cale fecal-orală



Sindromul hemolitic uremic (SHU)

În cazul formelor sistemice ale bolii, toxina Shiga, eliberată de STEC, traversează barieră intestinală și ajunge la organele vizate prin fluxul sanguin, în special la celulele endoteliale ale microcirculației renale și encefalice, declanșând SHU.

SHU este o microangiopatie trombotică caracterizată prin anemie hemolitică mecanică, trombocitopenie și afecțiune renală. Aceasta se poate manifesta prin hematurie și proteinurie cu funcția renală conservată sau puțin redusă, până la un tablou clinic de insuficiență renală acută oligoanurică. Complicațiile neurologice (alterarea stării de conștiență, convulsii, sindroame piramidale și extrapiramidale, tulburări de vedere și comă) sunt adesea asociate cu un tablou clinic foarte sever, uneori fatal.

Pe termen lung, SHU poate duce la consecințe severe, în principal de natură nefrologică, dar și extrarenală. Cea mai frecventă este hipertensiunea arterială. La 30-40% dintre pacienții cu SHU se poate dezvoltă o boală renală cronică, care este de obicei ușoară, dar care poate duce până la dializă și transplant renal în cazurile severe.

Pentru mai multe informații, accesați : www.iss.it/stec



Infecția cu *Escherichia coli* care produce toxina Shiga (STEC)

De ce o broșură despre STEC?

Bolile asociate cu infecția provocată de STEC au o incidență scăzută rândul copiilor, dar pot avea consecințe grave pentru sănătatea acestora, a familiilor lor și a comunității. Acest pliant a fost creat cu scopul de a ajuta medicii pediatri să trateze infecțiile la copii iar familiile să prevină infecțiile cu STEC (vedeți în interior).

Ce sunt *Escherichia coli* producătoare de Shiga-toxină (STEC)?

Escherichia coli producătoare de toxină Shiga (STEC) reprezintă un important grup de patogeni printre care *E. coli* diareice sau DEC (tabelul 1). Își datorează numele capacității lor de a produce toxine Shiga, dintre care se cunosc două variante antigenice, Stx1 și Stx2, dar există numeroase subtipuri. Toxinele Shiga sunt responsabile în primul rând de tablourile clinice de boală sistemică.

Cum se manifestă infecțiile cu STEC?

Infecțiile cu STEC se manifestă de obicei prin diaree, adesea hemoragică, dureri abdominale intense și vărsături. Această fază se poate încheia spontan după 3-4 zile sau poate evolua spre o formă severă (colită hemoragică) sau foarte severă (sindrom hemolitic uremic) care se manifestă prin anemie, trombocitopenie și afectare sistemică a mai multor organe. În aceste cazuri pot apărea, de asemenea, paloare tegumentară, somnolență, oligurie, edem difuz, creștere în greutate, icter și convulsii.



Cine este expus riscului de a dezvolta boala provocată de STEC?

Orice persoană este expusă riscului de infectare cu STEC, însă copiii cu vârsta sub 5 ani prezintă un risc mai mare de a dezvoltă o boală severă. La adulți, infecția se poate manifesta într-o formă ușoară sau asimptomatică.



Tabelul 1. Grupuri patogene de *Escherichia coli* diareice (DEC)*

Patotipuri <i>E.coli</i>	Gene marker	Patogeneză	Alte informații
STEC producătoare de toxină Shiga	<i>stx1, stx2 (eae)</i>	Producerea de toxine Shiga (Stx-1 e Stx-2)	Cauza sindromului hemolitic uremic
EPEC enteropatogen	<i>eae</i>	Aderare intimă la mucoasa intestinală și leziuni AE	
ETEC enterotoxigen	<i>lt, st</i>	Producerea de enterotoxine termostabile (St) și termolabile (LT)	Agentul etiologic al "diareei călătorului"
EAEC enteroagregativ	<i>aggR, aaiC, aggA, aafA, agg3A, agg4A, agg5A, CS22</i>	Aderarea la epiteliul intestinal	
EIEC enteroinvaziv	<i>ipaH</i>	Invazia și distrugerea celulelor epiteliale ale colonului	Patologie foarte asemănătoare cu cea cauzată de Shigella
DAEC aderenti la scara larga	<i>afaB, afaC</i>	Aderarea la membrana plasmatică a enterocitelor și inducerea unui efect citopatic	

*Subdiviziunea propusă corespunde unui criteriu general. Există *E. coli* diareice hibride care au în comun mecanisme de virulență tipice mai multor grupuri patogene