

Asymptomatic throat carriage rate of streptococcus pyogenes in school children in rural and urban areas in qalyobia governorate

Ahmed Gamal Abdel Rahman El Sayed Amer ;

يسبب الميكروب السبحى الصديدي العديد من الالتهابات الصديدية و الغير صديدية فى الاطفال مثل التهاب الحلق و التهاب اللوزتين و الحمى القرمزية . و هناك الكثير من الأمراض التى تلى الالتهاب بالميكروب السبحى مثل الحمى الروماتيزمية و التى تتسبب فى كثير من أمراض القلب فى الأطفال و التهاب حبيبات الكلى و الاضطرابات العصبية و النفسية الذاتية. و يعتبر الأطفال مصدرا رئيسيا للعدوى بالميكروب السبحى سواء كان الطفل مريضا أو حاملا للميكروب. و يعرف حامل الميكروب بأنه الشخص الذى يوجد الميكروب لديه فى الحلق دون أن تظهر عليه أى أعراض أو علامات للمرض. و اذا تم اكتشاف حامل الميكروب السبحى فى الحلق بين أطفال المدارس و علاجه بالعلاج المناسب فان ذلك سيقفل من فرص انتقال العدوى للآخرين كما يمنع من انتشار الحمى الروماتيزمية و التهاب حبيبات الكلى التى تلى الإصابة بالميكروب السبحى. الهدف من الدراسة:- فحص أطفال المدارس الابتدائية و الاعدادية فى الريف و المدن بمحافظة القليوبية و تحديد نسبة حاملى الميكروب السبحى فى الحلق.- دراسة العوامل المؤثرة فى نسبة حاملى الميكروب.- تحديد حساسية الميكروب السبحى للمضادات الحيوية. خطوات الدراسة:- أجريت هذه الدراسة على 340 طفلا (تلميذا) بالمدارس الابتدائية و الاعدادية بمحافظة القليوبية خلال الفترة من ابريل 2011 و حتى يوليو 2012.- تم اختيار 220 تلميذ من المناطق الريفية، 120 تلميذ من مدارس المدن (بنها) و كان سن التلاميذ يتراوح بين 5-16 سنة.- جميع التلاميذ الذين تم اختيارهم كانوا أصحاء و ليس لديهم أعراض أو علامات تدل على الإصابة بالميكروب السبحى (ارتفاع فى درجة الحرارة- آلام بالحلق - صعوبة فى البلع- كحة- عطس- افرازات أنفية- تضخم أو ألم بالغدد الليمفاوية بالرقبة).- تم استبعاد التلاميذ الذين لديهم علامات أو أعراض الإصابة بالميكروب السبحى و كذلك التلاميذ الذين تعاطوا مضادات حيوية فى الاسبوع السابق للفحص و كذلك الذين تم دخولهم الى المستشفى فى الشهر السابق لاجراء الفحص.- تم اجراء الآتى لكل تلميذ: التاريخ المرضى (الاسم- السن- الجنس- محل الإقامة- المدرسة- الصف الدراسى- دخول المستشفى- تعاطى مضادات حيوية).- فحص طبى للمريض (ارتفاع فى درجة الحرارة- صديد أو احمرار أو افرازات بالحلق أو اللوزتين- تضخم أو ألم بالغدد الليمفاوية بالرقبة).- نتائج الدراسة: أظهرت الدراسة التى تم اجراءها النتائج التالية: • نسبة حاملى الميكروب السبحى الصديدي فى حلق التلاميذ فى المدارس الابتدائية و الاعدادية بمحافظة القليوبية كانت %7.35. شملت الدراسة 200 تلميذ بالمرحلة الابتدائية تراوحت أعمارهم بين 5 سنوات و 11 سنة بالإضافة الى 140 تلميذ بالمرحلة الاعدادية تراوحت أعمارهم بين 12-16 سنة و كانت نسبة حاملى الميكروب فى المدارس الابتدائية %10 بالمقارنة مع %3.57 فى المدارس الاعدادية و هذا الفرق ذو دلالة احصائية. • شملت الدراسة 214 تلميذ بالإضافة الى 126 تلميذ و كانت نسبة حاملى الميكروب بين التلاميذ %7.94 بالمقارنة مع %6.35 بين التلميذات و هذا الفرق ليس له دلالة احصائية. • كان معدل انتشار الميكروب السبحى بين التلاميذ فى المناطق الريفية %8.18 مقارنة مع %5.83 بين تلاميذ المدن و هذا الفرق ليس له دلالة احصائية. • تمت هذه الدراسة على التلاميذ خلال فصول السنة الاربع و تم أخذ عينات من 100 تلميذ فى الشتاء ، 100 تلميذ فى الربيع، 100 تلميذ فى الخريف ، 40 تلميذ فى فصل الصيف- و أظهرت الدراسة أن نسبة حاملى الميكروب السبحى بين الأصحاء تكون مرتفعة فى فصل الشتاء و قليلة فى فصل الصيف و كانت النسب المئوية كالتالى: %14 فى فصل الشتاء، %7 فى فصل الخريف، %3 فى فصل الربيع، %2.5 فى فصل الصيف و هى فروق ذات دلالة

احصائية. • أظهرت الدراسة أيضا أن جميع فصائل الميكروب السحى التى تم فصلها من حلق التلاميذ الأصحاء تستجيب للعلاج بالبنسيلين و الأموكسيسيلين بنسبة 100% بينما هناك نسبة مقاومة للمضادات الحيوية الأخرى 16% (الأريثروميسين) ، 12% (الكلنداميسين) ، 8% فى (الأزيثروميسين).