

Az idősek védettebbek

Nyakunkon az új típusú influenza

Az őszi-téli hónapok az influenzás megbetegedések időszaka. Évről évre így van ez, az idei szezonban azonban új vírus jelent meg. Az új influenzáról előző lapszámunkban a XII. kerületi tisztí főorvos adott tájékoztatást, ezúttal a Budai Tüdőközpont orvosait kérdeztük a megelőzésről és a kezelésről.

■ *Mi jellemzi a vírus terjedésének ütemét?*

– Az új típusú H1N1 influenza már a nyári hónapok során megkezdte „világkörütnét” – mondja dr. Somogyi Éva gyermektüdőgyógyász. – Terjedése gyorsabb a mai, felgyorsult közlekedés, de lassúbb a korszerűbb és szélesebb körben terjesztett és ismert óvintézkedések miatt, így összességében a korábbi világjárványokat okozó vírusok gyorsaságával jut kontinensről kontinensre, országról országra.

■ *Mely korosztály tagjai közt fordul elő a legtöbb megbetegedés?*

– Az új influenza a korábban szezonálisan jelentkező influ-

enzavírusoktól genetikailag nagyobb mértékben tér el, ezért immunrendszerünk kevésbé felkészült ellene. Az új vírustörzs által okozott fertőzés legnagyobb arányban a gyerekeket és a fiatal felnőtteket érinti, és a kórházi ápolás, illetve a szövődmények gyakorisága is nagyobb arányban jelentkezik a felnőtt dolgozó lakosság körében, összehasonlítva a korábbi világjárványokat okozó vírustörzsekkel. Ennek egy lehetséges magyarázata, hogy az idősebbek – a hatvan év felettiek – nagyobb arányban találkoztak a korábbi járványok során hasonló vírustörzsekkel, így részleges védettséggel rendelkezhetnek.

■ *Melyek az új influenza tünetei?*

– Azonosak a szezonálisan jelentkező influenza tüneteivel. Láz, amely lehet magas, de enyhe is, végtag- és izomfájdalom, köhögés, torokfájás, nátha, orrfolyás, fejfájás, szédülés, ritkábban hányás, hasmenés – mindez néhány napos lappangási idő után. Sok esetben azonban csak enyhe légúti tünetek jelentkeznek, láz nélkül.

■ *Milyen szövődmények léphetnek fel?*

– A fertőzés gyakoribb szövődménye lehet a másodlagos bakteriális hörghurut vagy tüdőgyulladás, ritkább esetekben előfordulhat mandulagyulladás, középfülgyulladás, agyhártya- és agyvelőgyulladás is – hívja fel a figyelmet dr. Augusztinovicz Mónika fül-orr-gégész. – A krónikus betegségben szenvedők sokkal fogékonyabbak a fertőzésre, náluk gyakrabban jelentkezhetnek szövődmények, és elhúzódóbb lehet a betegség.

■ *Hogyan kezeljük a tüneteket?*

– A mielőbbi gyógyulás érdekében ágynyugalom javasolt. Csillapítsuk a lázat, használjunk orrcseppet és garatfertőtlenítőt. Fogyasszunk sok folyadékot, étrendünk legyen könnyű és vitamindús. A fertőzés általában hét nap alatt lezajlik, tíz nap elteltével már közösségbe – munkába, iskolába – is mehetünk.

■ *Mit tehetünk a megelőzés és a vírus terjedésének megakadályozása érdekében?*

– A vírus a tünetek kialakulását követően a legfertőzőbb, így amennyiben betegnek érezzük magunkat, maradjunk otthon. Ha megoldható, inkább telefonon értesítsük háziorvosunkat, ne menjünk el a rendelőbe, és minél kevesebb emberrel találkozzunk. Köhögés, tüszentés során mindig használjunk zsebkendőt, a közös használati tárgyakat, például a kilincseket, vízcsapokat, telefont, rendszeresen fertőtlenítsük, és mossunk gyakran kezét.

Tóth-Tokaji Éva