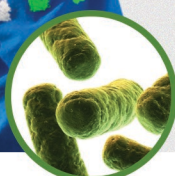




Odporność u dziecka?



Odporność

Zdolność organizmu do ochrony przed chorobotwórczymi drobnoustrojami (bakterie, wirusy, grzyby, pasożyty) oraz toksynami, zanieczyszczeniami środowiska. Do głównych narządów układu odpornościowego należą: grasica, wątroba, migdałki, śledziona, a także szpik kostny, węzły chłonne i komórki odpornościowe występujące we krwi.



Odporność wrodzona,
czyli ta,
z którą
się rodzimy



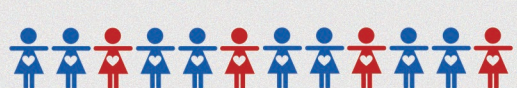
Odporność nabyta,
czyli ta którą nabywamy przez
całe życie poprzez kontakt
z chorobotwórczymi
drobnoustrojami

Organizm wytwarza pamięć immunologiczną, która pozwala „zapamiętać” przebyte infekcje. Dzięki temu układ odpornościowy szybciej będzie zwalczał kolejne infekcje w wyniku kontaktu z danym drobnoustrojem.

Trening odporności, czyli dlaczego dzieci często chorują?

Odporność wykształca się w wyniku kontaktu z drobnoustrojami np. wtedy, gdy dziecko idzie do żłobka, przedszkola czy szkoły. Maluch co chwilę łapie infekcje wirusowe - jest to swoisty trening odporności.

Zdecydowana większość infekcji w przypadku dzieci jest wywołwana przez wirusy – około 90% - nie wymagają one leczenia antybiotykami¹.



Niestety, prawie co trzecia matka dzieci w wieku **3-7 lat** twierdzi, że jej maluch powinien przyjmować antybiotyk w przypadku infekcji wirusowych – wynika z badania „Zdrowa ONA”².

Infekcje wirusowe z reguły przebiegają łagodnie, leczy się je objawowo, nie trwają długo – średni czas to **4-7 dni**.

¹Mazur E.: Racjonalna antybiotykoterapia ostrej zapalenia górnych dróg oddechowych. Pol. Merk. Lek., 2010, XXIX, 173, 304.; Zieliński R., Zakrzewska A.: „Ostre infekcje górnych dróg oddechowych u dzieci — podział morfologiczny, diagnostyka i terapia”. Forum Medycyny Rodzinnej 2010, tom 4, nr 5, 366–371.

²Ogólnopolskie badanie zrealizowane w ramach programu „Zdrowa ONA” zainicjowanego przez Gedeon Richter, przeprowadzone w dniach 27 marca – 7 kwietnia 2013 roku metodą internetowych zestandaryzowanych wywiadów kwestionariuszowych (CAWI) przez agencję SW Research. Badaniem objęto łącznie 559 matek dzieci w wieku 3-7 lat.



Objawy infekcji wirusowych:

- | | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| ① wodnisty katar | ⑤ ogólne osłabienie |
| ② zatłoczony nos | ⑥ uczucie bólu i drapania w gardle |
| ③ kaszel | ⑦ ból stawów i mięśni |
| ④ podwyższona temperatura ciała | |

Kiedy możemy podejrzewać zaburzenia odporności?

Oto kilka sygnałów ostrzegawczych:



Nawracające zakażenia

- sześć-osiem lub więcej zakażeń dróg oddechowych lub uszu w ciągu roku
- dwa lub więcej zapaleń zatok w ciągu roku
- dwa lub więcej zapaleń płuc w ciągu roku



Powtarzające się ropnie skóry



Przewlekłe grzybicze zapalenie jamy ustnej lub skóry u dzieci powyżej roku



Konieczność długotrwałego leczenia antybiotykami (powyżej 2 miesięcy bez wyraźnej poprawy)



Predyspozycje genetyczne - zaburzenia odporności w rodzinie



Wolniejszy rozwój fizyczny dziecka (dziecko słabo przybiera na wagę i słabo rośnie)³

³Zeman K., Bernatowska E.: Pierwotne niedobory odporności. (K. Zeman red). Wyd. Lek. PZWL Warszawa 2002, 50-52; Zeman K.: Czy u dzieci często występują zaburzenia odporności? Alergia, 2003

Pamiętaj!

Jeżeli dziecko często choruje można wzmocnić jego odporność przed okresem zwiększonego prawdopodobieństwa zakażeń. Należy porozmawiać z pediatrą o możliwych terapiach wzmacniających odporność, np. o lekach immunostymulujących. Żadnych leków nie wolno stosować na własną rękę. Powinny być dobrane indywidualnie przez lekarza pediatrę, który zna dziecko i wie, jaki lek, w jakiej dawce i jak długo podawany da pozytywne efekty i wzmocni odporność malucha.

