

- Uvod • Simptomi i dijagnoza • Liječenje, prevencija i prognoza

Uvod

Sindrom toksičnog šoka je infekcija koju obično uzrokuju stafilokoke, a koja se može naglo pogoršati i preći u teški neizlječivi šok.

Godine 1980. pojavio se veliki broj slučajeva, pretežno u mladih žena koje su koristile uloške (tamponi) sa "nadmoćnom snagom upijanja", njihovim uklanjanjem sa tržišta incidencija sindroma toksičnog šoka znatno je opala. Još uvijek se pojavljuju slučajevi u nekih žena koje ne koriste tamponi i u nekih koje su upravo imale hirurški zahvat ili su rodile. Oko 15% slučajeva pojavljuje se u muškaraca koji su se podvrgnuli hirurškom zahvatu. Prilično su česti blagi slučajevi.

Premda je soj stafilokoka koji uzrokuje većinu slučajeva sindroma toksičnog šoka poznat, događaj koji potiče sindrom nije poznat. Prisutnost tampona može pomoći bakterijama proizvesti otrov koji ulazi u krv preko malih rezova u vaginalnoj sluznici ili kroz uterus u trbušnu šupljinu. Čini se da taj otrov uzrokuje simptome.

Simptomi i dijagnoza

Simptomi počinju iznenada povišenom temperaturom, 38,8°C-40,5°C. Brzo se razvijaju jaka glavobolja, grlobolja, crvene oči, teški umor, zbunjenost, povraćanje, jaki vodenasti proljev i osip poput sunčeve opekotine preko cijelog tijela. Unutar 48 sati osoba se može onesvijestiti i razviti šok. Između trećeg i sedmog dana dolazi do ljuštenja kože, naročito na dlanovima i tabanima.

Sindrom uzrokuje anemiju. Vrlo je često oštećenje bubrega, jetre i mišića, naročito u prvoj sedmici. Mogu se razviti i problemi sa srcem i plućima. Većina se organa potpuno oporavlja nakon što simptomi nestanu.

Dijagnoza se obično temelji na simptomima. Premda nema laboratorijske pretrage koja bi posebno potvrdila sindrom toksičnog šoka, krvne pretrage se obično rade kako bi se isključili drugi mogući uzroci nastanka simptoma.

Liječenje, prevencija i prognoza

Tačne preporuke za sprječavanje sindroma toksičnog šoka teško je formulirati. Općenito, žene bi trebale izbjegavati trajnu uporabu tampona tokom menstruacije. Ne bi trebale koristiti tampone sa velikom moći upijanja za koje je vjerojatnije da uzrokuju sindrom toksičnog šoka.

Osobu za koju se sumnja da ima sindrom toksičnog šoka treba odmah smjestiti u bolnicu. Liječenje se započinje uklanjanjem tampona, dijafragme ili drugih stranih tijela, a antibiotici se daju čim je prije moguće.

Oko 8%-15% ljudi sa potpuno razvijenim sindromom toksičnog šoka umire. Ponavljane epizode česte su u žena koje i dalje koriste tampone 4 mjeseca nakon epizode sindroma toksičnog šoka sve dok se antibiotskim liječenjem potpuno ne ukloni stafilokoke.