

В Японии людей пожирает плотоядная бактерия. Число заражений достигло рекорда по сравнению с прошлым годом. Есть ли она в России? Как от нее спасаться?

Японские СМИ сообщают о быстром распространении в стране «плотоядной» бактерии, которая вызывает все больше заболеваний, в том числе со смертельным исходом. Речь о бета-гемолитическом стрептококке, который часто приводит к заболеванию фарингитом, а также инфицирует раны и в тяжелых случаях приводит к некрозу конечностей и полиорганной недостаточности вследствие токсического шока.

Вместо антибиотиков. Ученые разработали новый метод лечения инфекций Подробнее Национальный институт инфекционных заболеваний Японии с начала года (за пять месяцев) зарегистрировал уже 977 случаев заболевания. Это больше, чем за весь прошлый год, когда заболел 941 человек. Больше всего заболевших в Токио — 145 жителей. В столице все чаще встречаются более заразные и муттировавшие штаммы.

Плотоядной бактерию (*Streptococcus pyogenes*) называют потому, что инфекция поражает не только поверхностные кожные покровы, но и глубокие соединительные ткани и подкожную клетчатку, как бы разъедая их. Заразиться можно при контакте с больным человеком, вдохнув инфекцию, а также через ранки на теле.

Бактерия может проникать не только через дыхательные пути, но и через небольшие травмы, такие как раны на стопах, волдыри, микоз стопы (грибковое заболевание). По словам японского профессора Кен Кикучи, инфекция развивается столь стремительно, что у пожилых людей от заражения до смерти может пройти всего 48 часов.

«Причина все большей частоты токсического шока — в устойчивости штаммов к антибиотикам, которая начала поднимать голову еще с 2022 года. Про это японские ученые писали ранее, — рассказала aif.ru профессор Школы системной биологии Университета Джорджа Майсона Анча Баранова. — Что такое токсический шок? Это когда у человека все в порядке, возможно легкое недомогание — вроде как простудился или погода повлияла. А потом резко все становится плохо, до такой степени (высокая температура, боль во всем теле), что человек может сгореть в больнице за 2-3 дня. Либо выздороветь. Но смертность 30%».

Где А, там и В

Все права защищены

Профессор уточнила, что описанное относится чаще всего к стрептококку А, но известно, что токсический шок уже научился делать и стрептококк группы В. А это представитель нормальной флоры нашего организма. «Он живет в кишечнике, влагалище, может давать рост при определенных условиях, а далее сепсис и шок. Это хорошо известная врачам ситуация», — говорит эксперт.

Отголосок ковида. Биолог раскрыла природу новой смертельной инфекции Подробнее

Стандартная терапия при токсическом шоке — комбинация пенициллина и клиндамицина. «Однако если бактерия устойчива в обоим антибиотикам, то лечение будет не эффективно, — объясняет профессор. — А ко времени, когда станет понятно, что комбинация не работает, стремительность процесса пациента может уже доконать. Именно в этом и состоит опасность. Выход в поиске новых антибиотиков, быстрой диагностике устойчивости и смене протоколов лечения».

Вспышку в Японии связывают с ослаблением мер безопасности после снятия ковидных ограничений. В России инфекция тоже встречается. Но по данным Роспотребнадзора, в России пока нет предпосылок для развития негативных сценариев с гемолитическим стрептококком.