

ΑΛΛΑΝΤΙΑΣΗ



Είναι η νόσος που προκαλείται από την **αλλαντική τοξίνη** που ελευθερώνεται από το μικρόβιο *Clostridium Botulinum* (κλωστηρίδιο της αλλαντίασης). Η τοξίνη αυτή έχει πολύ ισχυρή νευροπαραλυτική δράση καθότι προκαλεί παράλυση μυών ενώ, εάν δεν γίνει άμεση παρέμβαση με το αντίδοτό της “αντιτοξίνη”, μπορεί να καταλήξει ακόμη και σε θάνατο !!!

Την εν λόγω τοξίνη την έχουμε όλοι ακούσει και πιθανόν χρησιμοποιήσει, ως το γνωστό **ΒΟΤΟΧ** (βέβαια εκεί χρησιμοποιούμε την εξασθενημένη, υψηλής καθαρότητας βοτουλινική μορφή της).

Τα κλωστηρίδια βρίσκονται **στη φύση, στο χώμα, στο νερό** και εύκολα μπορούν να παράξουν σπόρια. Την συχνότερη πηγή μόλυνσης αποτελούν τα **κονσερβοποιημένα προϊόντα** που δεν συσκευάστηκαν σωστά, καθώς και τα κακοσυντηρημένα τρόφιμα. Η τοξίνη καταστρέφεται στους 85-100 βαθμούς Κελσίου εντός 5-10 λεπτών και τα παραγόμενα σπόρια των κλωστηριδίων εντός 10-20 λεπτών στους 120 βαθμούς Κελσίου.

Η κανονική μορφή της **ΑΛΛΑΝΤΙΚΗΣ ΤΟΞΙΝΗΣ** θεωρείται από τα πιο ισχυρά δηλητήρια (αρκεί λιγότερο από 1mg ώστε να επιφέρει τον θάνατο σε 1 άνθρωπο !).

Όταν καταναλωθούν π.χ. μολυσμένα κονσερβοποιημένα τρόφιμα, ξεκινά η περίοδος επώασης του μικροβίου (συνήθως 12-36 ώρες αλλά μπορεί και σε 6-8 ώρες σε κάποιες περιπτώσεις), έτσι απελευθερώνεται η ισχυρότατη αλλαντική τοξίνη που μπορεί να προκαλέσει παράλυση των οφθαλμών, του προσώπου, του φάρυγγα και των αναπνευστικών μυών.

Τα συχνότερα συμπτώματα είναι :

- διπλά είδωλα (διπλωπία) με συνοδό θολή όραση
- πτώση βλεφάρων
- δυσαρθρία, αργή ομιλία, τραυλίσματα
- δυσκολία κατάποσης και ξηροστομία
- ναυτία - έμετοι
- ίλιγγος
- μυϊκή αδυναμία και παράλυση των αναπνευστικών μυών
- δύσπνοια και θάνατος

* το επίπεδο συνείδησης συνήθως δεν επηρεάζεται και δεν εμφανίζεται πυρετός

Η Διάγνωση γίνεται με ανεύρεση της τοξίνης:

- στο αίμα, στα κόπρανα και στα γαστρικά υγρά
- στην καλλιέργεια γαστρικών υγρών και κοπράνων
- στο ύποπτο γεύμα που έφαγε ο ασθενής

Για την αντιμετώπιση και θεραπεία της αλλαντίασης απαιτείται :

- **ταχεία χορήγηση ANΤΙΤΟΞΙΝΗΣ** που μπλοκάρει την αλλαντική τοξίνη. Η παρέμβαση αυτή δεν θεραπεύει τα σημεία που ήδη έχουν υποστεί την βλαπτική (παραλυτική) δράση της τοξίνης, αλλά μπορεί να σταματήσει την επέκταση της
- **πρόκληση εμέτου και υποκλυσμοί** ώστε να απομακρύνουμε το συντομότερο την τοξίνη.

Ένα 5-10% των ασθενών συνήθως καταλήγει. Ευτυχώς η νόσος είναι σπάνια παρά τη συχνή ανεύρεση του μικροβίου ακόμη και τυχαία σε εξετάσεις κοπράνων για άλλους λόγους. Τα σπόρια των μικροβίων θεωρούνται ικανά για την απελευθέρωση της βλαπτικής τοξίνης, μόνο σε ανασερόβιες συνθήκες.

Χρήσιμες συμβουλές:

- **ας προσθέτουμε κάποιο όξινο μέσο, όπως ξύδι, κυρίως σε οικιακές προσπάθειες αποθήκευσης τροφίμων μας (το λεμόνι επίσης φαίνεται πολύ χρήσιμο στην αποθήκευση τροφίμων εντός γυάλινων, μεταλλικών και ανοξείδωτων συσκευασιών)**
- **ας επιδεικνύουμε ιδιαίτερη προσοχή στην χορήγηση μελιού αγνώστου προελεύσεως στα παιδιά, κυρίως της βρεφικής ηλικίας. Τα σπόρια του κλωστηριδίου που μπορεί να αναπτυχθούν σε ένα "κακοσυσκευασμένο" μέλι, είναι ικανά να βλαστήσουν στο ανώριμο πεπτικό των παιδιών αυτής της ηλικίας και να παράξουν νευροτοξίνη προκαλώντας την αλλαντίαση**

Απαιτείται ιδιαίτερη προσοχή:

- στις κονσέρβες που αγοράζουμε (δεν πρέπει να είναι ληγμένες, φουσκωμένες, χτυπημένες, σκουριασμένες ή με δυσσομία κατά την διάνοιξή τους)
- στα οικιακά καπνιστά ή λαχανικά που επιθυμούμε να συσκευάσουμε
- στα παστά, τουρσιά ή άλλα κονσερβοποιημένα λαχανικά
- στις κακοσυντηρημένες αεροστεγείς συσκευασίες π.χ. σάλτσας, ντοματοπελτέ κ.α.
- στα μισοκατεψυγμένα ή ξεπαγωμένα τρόφιμα

Σημείωση: υπάρχει και η λεγόμενη "τραυματική επιμόλυνση από κλωστηριδίο" που μπορεί να παρουσιαστεί σε χρήστες ενδοφλέβιων ναρκωτικών ουσιών στις θέσεις των ενέσεων.