



ΕΠΙΔΗΜΙΟΛΟΓΙΚΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΑΛΛΑΝΤΙΑΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ 2004 - 2024 ΣΥΣΤΗΜΑ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ

Η αλλαντίαση είναι μια σπάνια αλλά σοβαρή, παραλυτική νόσος που προκαλείται από μια νευροτοξίνη η οποία παράγεται από το βακτηρίδιο *Clostridium botulinum* και μερικές φορές από στελέχη του βακτηριδίων *Clostridium butyricum* και *Clostridium baratii*. Υπάρχουν έξι μορφές αλλαντίασης: α) η τροφιμογενής (από κατανάλωση τροφών που περιέχουν την τοξίνη), β) η βρεφική (από κατανάλωση σπόρων που εγκαθίστανται στο έντερο και στη συνέχεια εκβλαστάνουν σε βακτήριο που παράγει τοξίνη), γ) η εντερική τοξιναιμία των ενηλίκων (ίδιας αιτιολογίας με τη βρεφική), δ) η προκαλούμενη από τραύμα (η νευροτοξίνη παράγεται από μολυσμένο τραύμα), ε) η ιατρογενής (από τυχαία ένεση νευροτοξίνης στη συστηματική κυκλοφορία ασθενή, αντί του προκαθορισμένου θεραπευτικού στόχου), στ) η εισπνευστική (από εισπνοή αερολύματος νευροτοξίνης) [1].

Τα συμπτώματα της νόσου περιλαμβάνουν διπλωπία, θολή όραση, βλεφαρόπτωση, βραδυγλωσσία, δυσκαταποσία, ξηροστομία και μυϊκή αδυναμία. Τα βρέφη παρουσιάζουν αδύναμο κλάμα, αδύναμο μυϊκό τόνο, αδυναμία λήψης τροφής, λήθαργο. Η νόσος προκαλεί συμμετρική παράλυση και παράλυση των αναπνευστικών μυών [2]. Όλες οι μορφές αλλαντίασης μπορεί να είναι θανατηφόρες και χρήζουν άμεσης θεραπευτικής αντιμετώπισης.

Διαχρονική τάση

Η αλλαντίαση αποτελεί ένα από τα σπανιότερα δηλούμενα νοσήματα του Συστήματος Υποχρεωτικής Δήλωσης Νοσημάτων στη χώρα μας. Το χρονικό διάστημα 2004-2024 δηλώθηκαν: α) ένα εργαστηριακά επιβεβαιωμένο κρούσμα αλλαντίασης, το 2009, σε βρέφος 3,5 μηνών από την Περιφέρεια Πελοποννήσου, β) δύο εργαστηριακά επιβεβαιωμένα κρούσματα το 2017, σε βρέφη 3 και 2 μηνών άρρενες από τις Περιφέρειες

Αττικής και Πελοποννήσου αντίστοιχα, γ) ένα ύποπτο κρούσμα το 2017 σε θήλυ 59 ετών, από την Περιφέρεια Κεντρικής Μακεδονίας, δ) μία ενδοοικογενειακή συρροή δύο εργαστηριακά επιβεβαιωμένων κρουσμάτων σε άρρενα και θήλυ, 63 και 62 ετών αντίστοιχα, το 2022 από την Περιφέρεια Πελοποννήσου και ε) ένα εργαστηριακά επιβεβαιωμένο κρούσμα το 2024, σε θήλυ νεογνό, από την Περιφέρεια Πελοποννήσου.

Συζήτηση

Σύμφωνα με τα δεδομένα του Ευρωπαϊκού Κέντρου Ελέγχου και Πρόληψης Νοσημάτων, η μέση δηλούμενη επίπτωση στις χώρες της Ευρωπαϊκής Ένωσης και στις χώρες του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (πλην του Ηνωμένου Βασιλείου) (European Union/European Economic Area without UK) το 2023 ήταν πολύ χαμηλή (0,2 κρούσματα ανά 1.000.000 πληθυσμού) [3]. Ο μικρός αριθμός δηλωθέντων κρουσμάτων αλλαντίασης στην Ελλάδα δεν επιτρέπει συγκρίσεις με τα δεδομένα των υπολοίπων ευρωπαϊκών χωρών.

Βιβλιογραφικές αναφορές

[1] Heymann DL. Control of Communicable Diseases Manual. 21st Edition, 2022. Washington DC: American Public Health Association.

[2] Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Botulism. Διαθέσιμο από: <https://www.cdc.gov/botulism/definition.html>

[3] European Centre for Disease Prevention and Control. Surveillance Atlas of Infectious Diseases. Botulism – Data by Country and Year. Current time period: 2023. Διαθέσιμο από: <https://atlas.ecdc.europa.eu/public/index.aspx>

Τελευταία επικαιροποίηση: Μάρτιος 2025