

Halsschmerzen Virale und bakterielle Pharyngitiden sind nicht sicher unterscheidbar! Entsprechend der DEGAM-LL sollte zwischen Pharyngitis, Verdacht auf GAS-Pharyngitis¹ und GAS-Pharyngitis unterschieden werden. Wissenschaftlich erprobte Scores ermöglichen das Abschätzen der Wahrscheinlichkeit einer GAS-Pharyngitis. **Kommentar:** *wir haben den McIsaac Score²³ auf Grund eigener Studiendaten⁴ um 2 Kriterien erweitert - Kontakt mit GAS-Pharyngitis und Zustand nach Tonsillektomie.*

1 Punkt je Kriterium addieren	Punkte	Häufigkeit GAS	Maßnahme	
<ul style="list-style-type: none"> • Fieber >38° • Geschwollene Lymphknoten • Geschwollene Tonsillen oder Beläge • <u>Kein</u> Husten • Alter 3-15 Jahre • <i>Kontakt mit GAS (Abstrichnachweis!)</i> 	-3	1 von 210	Kein Abstrich, kein Antibiotikum, Ibuprofen Kinder 5-10 Kg 3x 2,5ml Saft 20mg Kinder 11-15 Kg 3x 5ml Saft 20mg Kinder 16-20 Kg 3x 7,5ml Saft 20mg Kinder 21-30 Kg 3x 5ml Saft 40mg Kinder 31-50 Kg 3x 7,5ml Saft 40mg Erwachsene 3x 400-800 mg	Ia
	-2	1 von 140		
	-1	1 von 70		
	0	1 von 35		
	1	1 von 15		
	2	1 von 7		
1 Punkt abziehen wenn	3	1 von 3	Antibiotikum sollte nur bei positivem Resultat und ausgeprägten Symptomen verordnet werden	
	4	1 von 2		
2 Punkte abziehen	5	2 von 3		
	6	>2 von 3		

¹ Gruppe-A-Streptokokken-Pharyngitis

² <https://www.mdcalc.com/centor-score-modified-mcisaac-strep-pharyngitis>

³ <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/6763125>

⁴ Fischer Lisa: „TGAM Studie: Diagnostik der Streptokokkenpharyngitis“ Diplomarbeit 2010

Therapie

- Bei niedriger Wahrscheinlichkeit (<2Punkte) und geringen Krankheitszeichen kein Abstrich, Ibuprofen symptomatisch (Dosierung siehe Tabelle oben)
- Bei ≥ 2 Punkten Abstrich (bevorzugt Kultur, falls nicht verfügbar ev. Schnelltest), bis zum Vorliegen des Resultates Ibuprofen, nur bei positivem Test **und** schweren Krankheitszeichen Penizillin

Hintergrund-INFO: eines von 5-10 gesunden Kindern und einer von 15 – 25 gesunden Erwachsenen ist asymptomatischer Streptokokkenträger, von diesen geht kein wesentliches Übertragungsrisiko aus, Streptokokkenfolgekrankheiten treten in westlichen Ländern praktisch nicht mehr auf, daher wird bei einer Vortestwahrscheinlichkeit die geringer ist als die Zahl der asymptomatischen Träger ist kein Abstrich empfohlen. Penizillin verkürzt bei GAS-Pharyngitis die Krankheitsdauer um 1 – 2,5 Tage, daher ist die Penizillin-Behandlung nur bei ausgeprägten Symptomen sinnvoll!⁵

Tonsillektomie⁶

1. bei massiver Vergrößerung mit Schluckproblemen,
2. schwere GAS-Pharyngitis mind. je 5x in 2 aufeinanderfolgenden Jahren oder mind. 7x in 1 Jahr
3. Verdacht auf Karzinom

⁵ DEGAM-Leitlinie Nr. 14: Halsschmerzen 2009 GAS-Folgekrankheiten S: 21-28, 45-49, Verkürzung Krankheitsdauer S: 37, GAS-Träger S:53

⁶ Gemeinsame Empfehlung der Österreichischen Gesellschaften für Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, Kopf- und Halschirurgie und Kinder- und Jugendheilkunde zur Entfernung der Gaumenmandeln (Tonsillektomie) 2007

