



# ЧЕМ ОПАСНА СКАРЛАТИНА У ДЕТЕЙ



Возбудителем скарлатины является стрептококк группы А, который также может вызывать поражения почек (гломерулонефрит), ангину, хронический тонзиллит, ревматизм и другие болезни. Скарлатина возникает в том случае, если в момент заражения стрептококком к нему отсутствует иммунитет.

Источником инфекции — больной скарлатиной, ангиной или «здоровый» носитель стрептококков. Инкубационный период обычно продолжается от 1 до 10 дней. Ребенок считается заразным за сутки до появления первых симптомов и в последующие 2–3 недели.

Инфекция передается воздушно-капельным путем (при чихании, с поцелуями и т.п.). Кроме того, заразиться скарлатиной можно через продукты питания, общую посуду, одежду или просто подержавшись за ручку двери, которую до этого распахнул совершенно здоровый на вид носитель инфекции.

**СКАРЛАТИНА** — острое инфекционное заболевание, характеризующееся лихорадкой, интоксикацией, ангиной и обильной точечной сыпью. Болеют чаще всего дети 2–10 лет.

## ЧТО ПРОИСХОДИТ?

Попав на слизистую оболочку, стрептококк вызывает воспалительные изменения в носоглотке. Микроб вырабатывает большое количество ядовитого вещества — эритротоксина. Попав в кровь, этот токсин разрушает эритроциты и вызывает интоксикацию (отравление всего организма). Под его действием во всех органах, в том числе в коже и слизистых оболочках, расширяются мелкие сосуды, что приводит к появлению характерной сыпи. Эритротоксин вызывает гибель наружного слоя кожи — эпидермиса, что приводит к сильному шелушению кожи.

К концу первой недели болезни начинает вырабатываться иммунитет к стрептококку. Синтез и накопление антител, связывание ими токсинов приводит к уменьшению и ликвидации проявлений токсикоза и постепенному исчезновению сыпи.

## КАКИЕ У СКАРЛАТИНЫ СИМПТОМЫ?



Скарлатина начинается остро с резкого подъема температуры до 39° С. Ребенок жалуется на головную боль, тошноту, выраженное недомогание, сильную боль при глотании.



В конце первых, начале вторых суток появляется мелкая, зудящая сыпь, которая за несколько часов покрывает практически все тело. Важный признак скарлатины — ступень сыпи в виде темно-красных полос на кожных складках в местах естественных стыбов — в паховых складках, подмышечных впадинах, локтевых сгибах. На ощупь кожа очень сухая и напоминает наждачную бумагу.



Если заглянуть в рот больного, то можно увидеть ярко-красную воспаленную слизистую, гнойные налеты на небных миндалинах и малиновый язык с резко увеличенными сосочками. Такое состояние горла врачи характеризуют выражением «лакающий язык».

На лице сыпь располагается на щеках, в меньшей степени — на лбу и висках, в то время как носогубный треугольник остается бледным и свободным от элементов сыпи (характерный признак скарлатины).

Через 3–5 дней кожа бледнеет и начинается сильное шелушение, особенно выраженное на ладонях ребенка: кожа с них снимается как перчатки.

## ПРОФИЛАКТИКА СКАРЛАТИНЫ

В отличие от многих других инфекционных заболеваний прививки от скарлатины не существует. Поэтому меры профилактики скарлатины сводятся к соблюдению карантинных мер и личной гигиены.

- Больному скарлатиной следует оставаться дома и воздерживаться от контактов с посторонними.
- Дети, больные скарлатиной, не должны посещать детские учреждения.
- Для предотвращения заражения членов семьи рекомендуется часто и тщательно мыть руки с мылом, особенно после контакта с больным.
- Детей следует полностью изолировать от больного.
- Больной должен пользоваться отдельной посудой и предметами личной гигиены.
- Одежду, постельное белье, полотенце, которыми больной пользовался, будучи заразным, нужно постирать в горячей воде, зубную щетку заменить на новую во избежание повторного инфицирования.
- В детских учреждениях с момента изоляции больного устанавливается карантин на 7 дней.
- В случае общения с больным на протяжении всего периода болезни дети не допускаются в коллектив и лечебные 17 дней от начала контакта.
- Переболевшие допускаются в коллектив через 22 дня после начала заболевания, выписанные из больницы — через 12 дней после окончания срока изоляции.

## ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ СКАРЛАТИНЫ:

- лимфаденит (поражение лимфатических узлов);
- гнойный отит (воспаление уха);
- аллергическое заболевание почек — гломерулонефрит;
- воспаление суставов — артрит, септоартрит;
- поражение сердца — аллергический миокардит;
- пневмония (воспаление легких).

Вероятность осложнений значительно уменьшается при приеме полного курса антибиотиков. После перенесенной скарлатины сохраняется, как правило, пожизненный иммунитет. Тем не менее, повторное заражение скарлатиной все же случается. Врачи убеждены, что это лишь слишком активная терапия — иммунитет не успевает сформироваться.

