

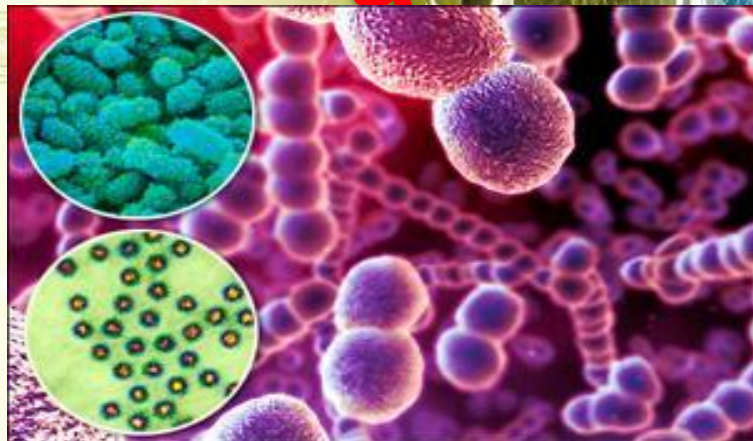
Скарлатина

На



Скарлатин

а



острое инфекционное заболевание, характеризующееся лихорадкой, интоксикацией, ангиной и обильной точечной сыпью

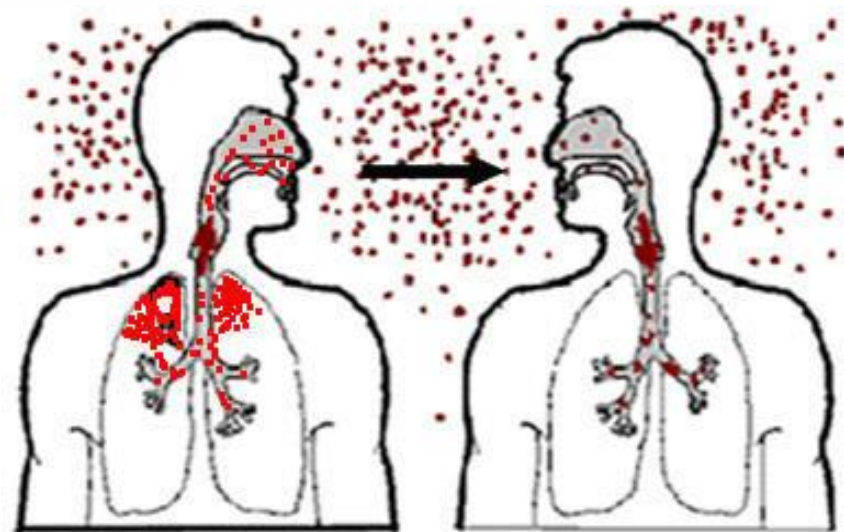
Возбудителем скарлатины является стрептококк группы А, который также может вызывать поражения почек (гломерулонофрит), ангину, хронический тонзиллит, ревматизм и другие болезни

Скарлатина возникает в том случае, если в момент заражения стрептококком к нему отсутствует иммунитет

Источник инфекции

больной скарлатиной, ангиной или «здоровый» носитель стрептококков

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



Как заподозрить скарлатину?

Скарлатина имеет весьма характерные признаки



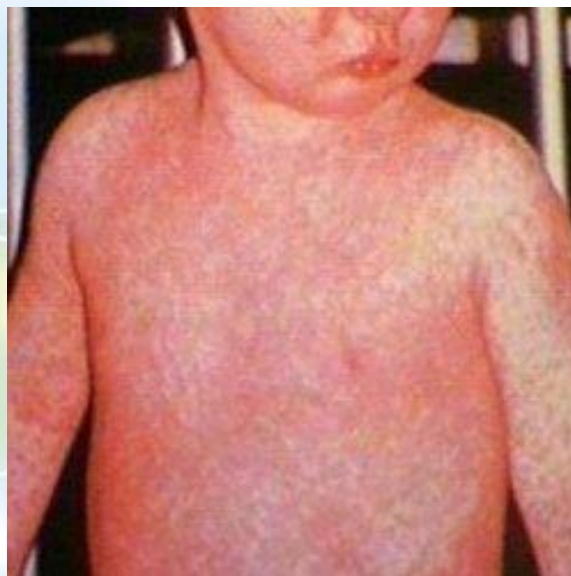
ангина



изменени
я на
языке



сыпь



Как проявляется?

Скарлатина начинается остро: с резкого подъема температуры до 39°C . 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 — сгущение сыпи в видетемно-красных полос на кожных складках в местах естественных сгибов — в паховых складках, подмышечных впадинах, локтевых сгибах. На ощупь кожа очень сухая и напоминает наждачную бумагу.



скарлатина

*симптом на
Ластия*

Если заглянуть в рот больного, то можно увидеть ярко-красную воспалённую слизистую, гнойные налёты на нёбных миндалинах и малиновый язык с резко увеличенными сосочками. Такое состояние горла врачи характеризуют выражением «пылающий зев».



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 ладонках ребенка: кожа с них снимается как перчатки.



Осложнения

Лимфаденит
(поражение
лимфатических узлов)

Гнойный отит
(воспаление уха)

Аллергическое
заболевание почек -
гломерулонефрит

Артрит, синовит –
воспаление суставов

Аллергический
миокардит – поражение
сердца

Пневмония
(воспаление легких)

Диагностика и лечение

Диагноз выставляется на основании данных о контакте с больным скарлатиной, ангиной, при наличии характерной сыпи и поражения горла. Лечение обычно проводится на дому. Детей с тяжелыми и осложненными формами скарлатины госпитализируют.

В течение 7-10 дней необходимо соблюдать постельный режим. Для подавления роста стрептококка применяют антибиотики 10-дневным курсом. Кроме того, назначают полоскания горла раствором фурациллина, настоями ромашки, календулы, эвкалипта. Также применяются противоаллергические средства, витамины

