

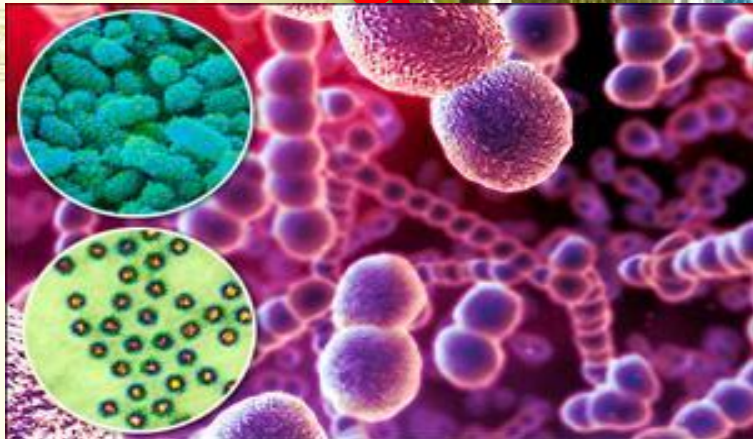
# Скарлатина

## На



# Скарлатин

а



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

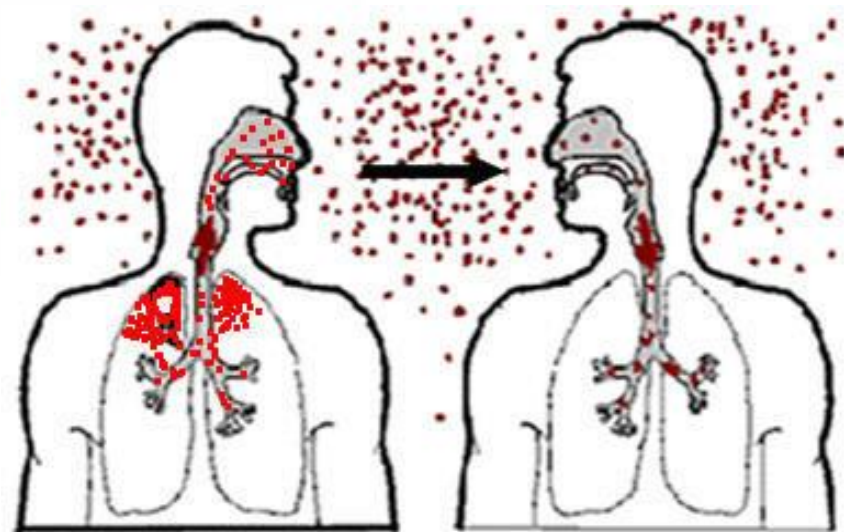
Возбудителем скарлатины является стрептококк группы А, который также может вызывать поражения почек (гломерулонофрит), ангину, хронический тонзиллит, ревматизм и другие болезни

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



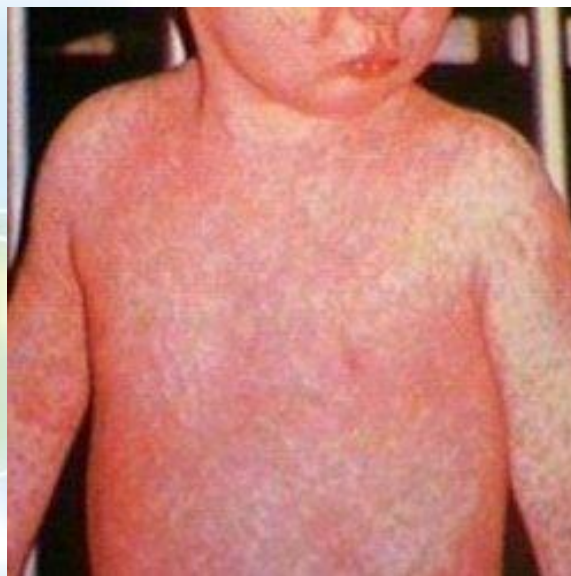
ангина



изменени  
я на  
языке



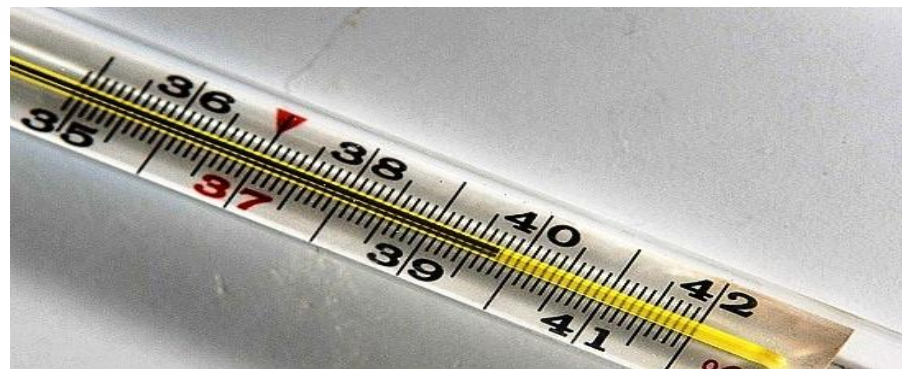
сыпь



# Как проявляется?

Скарлатина начинается остро: с резкого подъема температуры до  $39^{\circ}\text{C}$ . 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.



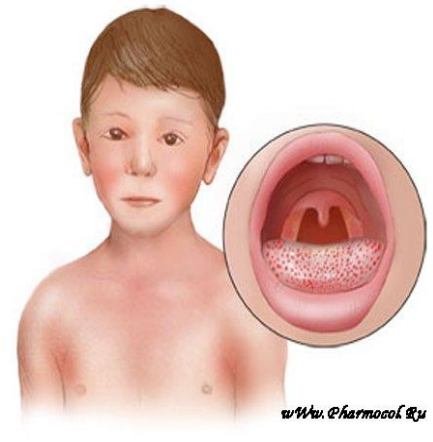
*скарлатина*

*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





# Профилактика при скарлатине: как не заболеть?

## Укрепляйте организм

Общее укрепление организма поможет предотвратить развитие скарлатины.

Для уменьшения риска заражения скарлатиной, нужно соблюдать правила:

1. питание ребенка, взрослого человека должно быть рациональным, содержать все необходимое организму;
2. соблюдайте личную гигиену, чистоту места проживания, регулярно осуществляйте уборку помещения и проветривание;
3. ведите здоровый образ жизни, занимайтесь спортом, закаливайте организм;
4. лечите в полной мере и своевременно воспалительные заболевания рта, носоглотки: отит, синусит, тонзиллит, гингивит.