

Острое заболевание – скарлатина

Скарлатина - единственная из детских инфекций, вызываемая не вирусами, а бактериями (стрептококком группы А). Это острое заболевание, передающееся воздушно-капельным путем. Также возможно заражение через предметы обихода (игрушки, посуду). Болеют дети раннего и дошкольного возраста. Наиболее опасны в отношении инфицирования больные в первые два - три дня заболевания.

Скарлатина начинается очень остро с повышения температуры тела до 39 гр.С, рвоты, головной боли. Наиболее **характерным симптомом** скарлатины является **ангина**, при которой слизистая зева имеет ярко-красный цвет, выражена отечность. Больной отмечает резкую боль при глотании. Может быть беловатый налет на языке и миндалинах. Язык впоследствии приобретает очень характерный вид ("**малиновый**") - ярко розовый и крупно - зернистый.

К концу первого-началу второго дня болезни появляется **второй** характерный симптом скарлатины - сыпь. Она появляется сразу на нескольких участках тела, наиболее густо располагаясь в складках (локтевых, паховых). Ее отличительной особенностью является то, что ярко-красная мелкоточечная скарлатинозная сыпь расположена на красном фоне, что создает впечатление общей сливной красноты. При надавливании на кожу остается **белая полоска**. Сыпь может быть распространена по всему телу, но всегда остается **чистым** (белым) участок кожи между верхней губой и носом а также подбородок. Зуд гораздо менее выражен, чем при ветряной оспе.

Сыпь держится до 2 до 5 дней. Несколько дольше сохраняются проявления ангины (до 7 - 9 дней).

Лечение скарлатины обычно проводят с **применением антибиотиков**, так как возбудитель скарлатины - микроб, который можно удалить с помощью антибиотиков и **строгого соблюдения постельного режима, обильное питье**.

Скарлатиной болеют практически исключительно дети потому, что с возрастом человек приобретает устойчивость к стрептококкам. Переболевшие скарлатиной также приобретают стойкий иммунитет.

Сроки изоляции больных - 22 дня от начала заболевания (выписка больного скарлатиной из стационара осуществляется после его клинического выздоровления, не ранее 10 дней от начала заболевания), для детей, посещающих детские дошкольные учреждения и первые 2 класса школ допускаются в учреждения).

Для профилактики скарлатины в детских оздоровительных и лечебных учреждениях, в яслях, садах, школах необходимо соблюдение строгого санитарно-гигиенического режима, включая кипячение посуды.

Единственный способ защиты от скарлатины - изоляция больного ребенка не менее чем на 10 дней. Специфическая профилактика скарлатины не проводится, так как пока не существует вакцины от данной инфекции.