

Информация о возбудителях заболеваний у людей — вакцинация защищает!

Что такое скарлатина?

Скарлатина считается классической детской болезнью и относится к наиболее частым бактериальным инфекционным заболеваниям в этой возрастной группе. Скарлатина – инфекционная болезнь, вызванная обычно т. н. стрептококком группы А и встречающаяся по всему миру. Бактерии могут выделять токсины. После перенесенной скарлатины сохраняется, как правило, пожизненный иммунитет к соответствующему токсину. Но в связи с тем, что бактерии выделяют различные токсины, возможно многократное заболевание скарлатиной. Скарлатина – острое заразное заболевание, поэтому заболевание часто встречается в культурно-бытовых учреждениях, например, школах или детских садах, особенно в холодное время года в период с октября по март.

Как передается скарлатина?

От человека к человеку

Каждый пятый-десятый человек является носителем возбудителей скарлатины, не заболевая сам. Тем не менее они могут передавать бактерии другим людям. Чаще всего возбудители находятся в полости глотки и выделяются во внешнюю среду с мельчайшими капельками слюны при разговоре, во время кашля, чихания и при вдыхании попадают на слизистые оболочки в организме других людей.

Через загрязненные предметы.

Очень редко заражение происходит через совместно используемые зараженные предметы, например, столовые приборы или игрушки.

Какие симптомы появляются у больных?

Заболевание **начинается** остро, наблюдаются слабость, головная боль, боли в горле при глотании, озноб и быстро растущая температура тела. Возможно также появление болей в области живота и рвоты. Нёбо и глотка становятся ярко-красного цвета, миндалины воспалены и часто покрыты белым налетом. Шейные лимфатические узлы сильно увеличиваются.

На 1-2 день болезни появляется сыпь, которая вначале локализуется главным образом на щеках, в паху, по бокам туловища, а затем покрывает практически все тело. Ладони и стопы остаются не затронутыми. Щеки сильно краснеют, кожа носогубного треугольника остается бледной. Сыпь проходит через 6–9 дней. Спустя несколько дней после исчезновения сыпи возникает шелушение кожи в области ладоней и стоп.

Язык под влиянием токсинов приобретает **типичный** насыщенный красный цвет с выступающими сосочками («малиновый» язык). Вначале язык покрыт белым налетом, через несколько дней он приобретает малиновый цвет.

Осложнениями могут быть воспаления среднего уха (отиты), придаточной пазухи носа (синуситы) и легких. Редким, но опасными отдаленными последствиями являются активный ревматизм с воспалениями больших суставов, например, коленных, воспаление сердечной мышцы, околосердечной сумки или сердечных клапанов, а также почек. Это может приводить к необратимым повреждениям. Наиболее опасные и тяжелые осложнения скарлатины развиваются, в основном, в случаях недостаточного лечения антибиотиками или преждевременного прерывания антибиотикотерапии.

Сколько длится инкубационный период и как долго больной заразен?

В большинстве случаев инкубационный период продолжается от 1 до 3 дней.

При лечении скарлатины антибиотиками уже через 24 часа после первого приема полностью исчезает опасность заражения. Без антибиотикотерапии больные заразны еще 3 недели после появления первых симптомов.

Кто находится под особой угрозой заболевания?

Скарлатиной может заболеть любой. Но чаще всего заболевание встречается у детей дошкольного и школьного возраста.

Информация о возбудителях заболеваний у людей — вакцинация защищает!

Что следует соблюдать при заболевании?

- ▶ При тонзиллите, сопровождающемся повышенной температурой и сыпью, всегда обращайтесь к врачу.
- ▶ Скарлатину, как правило, лечат антибиотиками. Это сокращает длительность заразности и предотвращает осложнения. Строго соблюдайте рекомендованную длительность антибиотикотерапии, даже если симптомы исчезли. Если терапию прервать преждевременно, то это может привести к возврату болезни или к опасным отдаленным последствиям.
- ▶ В течение всего времени заразности соблюдайте постельный режим и, по возможности, ограничивайте контакт с другими людьми.
- ▶ Для облегчения проблем при глотании готовьте теплые напитки и мягкую еду, например, каши или супы.
- ▶ Много пейте, прежде всего, при высокой температуре. Лучше всего пить воду или разбавленные соки или травяной чай.
- ▶ Во избежание распространения возбудителя при чихании и кашле следует отходить от других людей или отворачиваться. Не чихайте и не кашляйте в ладонь, а только в одноразовый носовой платок или, в крайнем случае, в локтевой сгиб. Сразу же выбрасывайте носовые платки в закрытое мусорное ведро.
- ▶ Важно: регулярно и тщательно мойте руки с мылом!
- ▶ Детям младше 6 лет, заболевшим скарлатиной или с подозрением на нее, временно запрещается посещать культурно-бытовые учреждения, например, школы или детские сады. Родители обязаны проинформировать культурно-бытовое учреждение о заболевании ребенка.
- ▶ Лица, работающие в культурно-бытовых учреждениях, например, учителя или воспитатели, в случае заражения или подозрение на заражение скарлатиной не имеют права выполнять работы, при которых они контактируют с подопечными, до тех пор, пока они заразны.
- ▶ Когда можно снова приступить к работе или снова посещать культурно-бытовое учреждение, решает врач или местное управление здравоохранения. После антибиотикотерапии это, как правило, возможно уже на второй день, в остальных случаях – после исчезновения симптомов. Справка от врача не требуется.

Какие меры защиты можно предпринять?

- ▶ Избегайте контакта с больными, которые еще заразны.
- ▶ Во избежание инфицирования регулярно и тщательно мойте руки с мылом.
- ▶ Профилактическая антибиотикотерапия контактных лиц чаще всего не требуется. Она рекомендуется только лицам, подвергающимся особой угрозе и страдающим тяжелыми основными болезнями или ослаблением иммунитета.
- ▶ Вакцины против скарлатины не имеется.

Где можно получить информацию?

Дальнейшие консультации можно получить в местном управлении здравоохранения, где имеется соответствующая информация и большой опыт в отношении болезни.

Подробную информацию можно найти на сайте Института им. Роберта Коха (www.rki.de/scharlach).

Дальнейшая информация о защите от инфекционных болезней посредством гигиены приведена на сайте Федерального центра медицинского просвещения (www.infektionsschutz.de).



STEMPEL

Издатель:

Федеральный центр медицинского просвещения, Кельн.
Все права сохраняются.

Подготовлено совместно с Федеральным союзом врачей государственной службы здравоохранения.

Эту информацию можно бесплатно скачать с сайта www.infektionsschutz.de