

Скарлатина

Скарлатина – острое инфекционное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем и характеризующееся лихорадкой, острым воспалением небных миндалин, симптомами интоксикации и кожными высыпаниями в виде обильной

точечной сыпи.





- ИСТОЧИК ИНФЕКЦИИ больной любой формой стрептококковой инфекции (ангина, бронхит и пр.), бактерионоситель
- ПУТИ ПЕРЕДАЧИ: воздушнокапельный, контактно-бытовой
- ЧАЩЕ БОЛЕЮТ ДЕТИ 2-10 ЛЕТ
- ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ЧАСЫ – 7 ДНЕЙ

КЛИНИКА ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ

- КАТАРАЛЬНАЯ АНГИНА («пылающий зев»)
- ИНТОКСИКАЦИЯ
- МЕЛКОТОЧЕЧНАЯ СЫПЬ на гиперемированном фоне кожи, больше элементов в складках на боковых поверхностях конечностей, носогубный треугольник чистый. Сыпь держится около 5 дней от начала болезни





ДИНАМИКА ОЧИЩЕНИЯ ЯЗЫКА:



ЛАСТИНЧАТОЕ ШЕЛУШЕНИЕ ЛАДОНЕЙ И СТОП





ДИАГНОСТИКА СКАРЛАТИНЫ

■ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ
 ИССЛЕДОВАНИЕ ЗЕВА И НОСА
 НА ГЕМОЛИТИЧЕСКИЙ
 СТРЕПТОКОКК
■ КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ

осложнения скарлатины

СЕПТИЧЕСКИЕ (РАННИЕ)

- ОТИТ
- СИНУСИТ
- ЛИМФАДЕНИТ
- ПНЕВМОНИЯ
- МЕНИНГИТ

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ (ПОЗДНИЕ) -

- 2-3 неделя
- ДИФФУЗНЫЙГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ
- МИОКАРДИТ («СКАРЛАТИНОЗНОЕ СЕРДЦЕ»)
- PEBMATИ3M
- СИНОВИТ

ПРОБЛЕМЫ РЕБЕНКА

- Боль в горле
- Лихорадка
- Нарушение питания, сна, двигательной активности из-за боли и лихорадки
- Дефицит самоухода

ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ И УХОДА

- Постельный режим на 1-2 недели
- Щадящая молочно-растительная диета, обильное питье
- Курс антибиотика пенициллиновой группы амоксициллин, амоксиклав, группы макролидов сумамед, рулид
- Антигистаминные препараты кестин
- Орошение зева
- Жаропонижающие, поливитамины

ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- ИЗОЛЯЦИЯ ЗАБОЛЕВШЕГО НА 22 ДНЯ (мазки из зева на 1, 10, 21 день)
- КАРАНТИН НА КОНТАКТНЫХ НА 7 ДНЕЙ: ежедневный осмотр с термометрией, обследование взятие мазков из зева и носа на HS
- ДЕЗИНФЕКЦИЯ

• ЗАБОЛЕВШИЙ РЕБЕНОК ОБЯЗАТЕЛЬНО СДАЕТ АНАЛИЗЫ МОЧИ НА 3, 5, 13 И 21 ДЕНЬ, КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ НА 21 ДЕНЬ

СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СКАРЛАТИНЫ НЕТ

