

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ДЕТЕЙ.

Благодаря иммунопрофилактике значительно снизилась заболеваемость детскими инфекциями, такими как корь, краснуха, паротит. Но еще встречаются эти заболевания, основные признаки которых надо знать, чтобы своевременно обратиться за медицинской помощью. Отмечаются в детских коллективах и вспышки ветряной оспы, менингококковой инфекции. Родители всегда должны помнить и знать, что заболевание может протекать легко, но могут быть очень серьезные осложнения, вплоть до летального исхода. Это происходит в том случае, если взрослые не выполняют рекомендации в отношении заболевшего ребенка. А именно: соблюдение щадящего режима, выполнение всех назначений врача, проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий дома. Хочется привести основные характеристики наиболее часто встречающихся детских заболеваний.

КОРЬ: вирусное заболевание, протекающее достаточно тяжело и часто имеющее осложнения. В настоящее время прививка против кори является обязательной в национальном календаре прививок, если ребенок не имеет противопоказаний.

Опорные клинические симптомы

1. Пятнисто-папулезная сыпь

**2. Этапность периодов
заболевания:**

- катаральный период
- период высыпаний
- период реконвалесценции
(пигментация)

Пятна Бельского-Филатова-Коплика и сыпь на лице (1 день высыпаний)



Опорные клинические симптомы

3. Этапность пятнисто-папулезных высыпаний:

- лицо
- туловище и руки
- ноги

4. Выраженная интоксикация с высокой температурой тела
5. Выраженный катар верхних дыхательных путей (ринорея, кашель, яркая разлитая гиперемия органов ротоглотки)
6. Склерит, светобоязнь, серозный конъюнктивит
7. Энантема слизистой мягкого неба
8. Пятна Бельского-Филатова-Коплика (патогномичный признак)
9. Лимфопения, острый Т-клеточный иммунодефицит

КРАСНУХА: вирусное заболевание, широко распространенное по всему миру, очень опасно для плода. В связи с этим разработаны вакцины против краснухи, которые также являются обязательными.

Опорные клинические симптомы

- Одновременность развития клиники
- Отсутствие выраженной интоксикации
- Одновременность высыпаний с преимущественной локализацией сыпи на разгибательных поверхностях и ягодицах
- Сыпь полиморфная (кореподобная и скарлатиноподобная)
- Отсутствие пигментации
- Энантема (бледная, мелкая) - пятна Форкстеймера
- Заднешейный и затылочный лимфаденит (патогномичный признак)
- В ОАК - лимфоцитоз, ретикулоцитоз

СКАРЛАТИНА: заболевание вызывается стрептококками, от него вакцины не существует, очень опасно осложнениями

Основные симптомы

- Ангина
- Сыпь
- Регионарный лимфаденит



Характерно шелушение на ладонях при угасании сыпи

ВЕТРЯНАЯ ОСПА: острое инфекционное вирусное заболевание, характеризуется появлением сыпи в виде пузырьков, сопровождающее повышением температуры. Если в окружении был больной с опоясывающим лишаем, то не болевшие ветряной оспой могут заболеть, т.к. у этих заболеваний один возбудитель. Высыпания начинаются с лица и волосистой части головы, распространяясь в течение нескольких дней по всему телу. Вакцины от ветряной оспы нет.

Нельзя умолчать о росте в нашей стране такого страшного заболевания как туберкулез. Одним из важнейших показателей эпидемической ситуации по туберкулезу является инфицированность микобактериями туберкулеза среди детей. Если этот показатель менее 1%, считается, что туберкулез ликвидирован. К сожалению, в нашей стране ситуация прямо противоположная. Высокая инфицированность сопровождается высоким показателем заболеваемости туберкулезом. В последние годы участились случаи смертельного исхода. С целью диагностики ребенку раз в год, а детям группы риска 2 раза в год ставят диагностическую пробу - реакцию Манту. Эта проба является обязательной для ребенка. При ее положительном результате необходимо провести обследование и в случае необходимости врач назначает лечение. Имеют значение такие симптомы заболевания как субфебрильная температура, потеря аппетита, снижение массы тела, слабость, потливость, покашливание. Может быть туберкулез костей, внутренних органов, диагностировать который бывает достаточно сложно. Ослабленные дети болеют более тяжело, чем дети с хорошей иммунной системой, у них чаще возникают осложнения.

Как уже говорилось выше, закаливание, соблюдение режима дня, занятия спортом, правильное питание укрепляют иммунную систему ребенка.

Необходимым условием для предупреждения многих детских инфекций является вакцинопрофилактика. В настоящее время в национальном календаре прививок обязательными являются прививки от туберкулеза, гепатита В, коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита, кори, паротита, краснухи. Разработаны и по показаниям проводятся прививки от гепатита А, клещевого энцефалита, пневмонии, менингококковой инфекции, девочкам от рака шейки матки. Ослабленным детям иммунизация проводится по индивидуальной щадящей схеме с подготовкой, применяя инактивированные вакцины.

Всю важность вакцинации можно оценить, лишь сравнив положение в наши дни с весьма недавним прошлым, когда была высока детская смертность и инвалидизация детей от полиомиелита, кори, дифтерии.

Поэтому заботливый родитель обязан своевременно позаботиться о защите своего ребенка.

Важно запомнить, что при первых признаках недомогания, особенно если это сопровождается повышением температуры, появлением сыпи, ухудшением состояния ребенка, необходимо обратиться за квалифицированной медицинской помощью. Дети с ослабленным иммунитетом, имеющие в анамнезе энцефалопатию могут выдать судорожную реакцию на фоне температуры. Они зачастую ведут себя активно, что порой не соответствует тяжести заболевания.

ДОМАШНЕЕ ЗАДАНИЕ (ответить на вопросы письменно):

Поставьте "+", если вы согласны с последующими выводами:

1.Краснуха - вирусное заболевание, опасное для плода, если мать

заболела во время беременности

2. Реакция Манту - диагностическая проба на туберкулез?

3. Скарлатина всегда сопровождается сыпью, ангиной

4. Корь - вирусное заболевание с повышением температуры, катаральными проявлениями и сыпью

5. Согласны ли Вы с доводами, что ребенка необходимо вакцинировать?

6. Какие основные проявления краснухи, кори, скарлатины? Выделите различия.

7. Реакция Манту - это проба для диагностики кори?