

Скарлатина

11.03.2025

В феврале текущего года в Дятловском районе зарегистрирован случай заболевания скарлатиной. Заболел ребенок восьми лет.

Скарлатина – это острое заболевание, передающееся воздушно-капельным путем. Также возможно заражение через предметы обихода (игрушки, посуду). Чаще 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 39⁰ С, рвоты, головной боли. Наиболее **характерным симптомом** скарлатины является **ангина**, при которой слизистая зева имеет ярко-красный цвет, выражена отечность. Отмечается резкая 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).

Скарлатина также имеет достаточно **серьезные осложнения**. До применения антибиотиков скарлатина часто заканчивалась развитием ревматизма с формированием приобретенных пороков сердца или заболеваний почек. В настоящее время, при условии грамотно назначенного лечения и тщательного соблюдения рекомендаций, такие осложнения редки. Скарлатиной болеют в основном дети потому что с возрастом человек приобретает устойчивость к стрептококкам. Переболевшие также приобретают стойкий иммунитет.

Материал подготовлен помощником врача-эпидемиолога санитарно-эпидемиологического отдела ГУ «Дятловский райЦГЭ» Татьяной Казимировной Косило