

Герпетическая ангина у детей.

Герпетическая ангина, или острый герпетический тонзиллит – это одна из форм острой энтеровирусной инфекции с поражением миндалин и лимфатических узлов. Преимущественная заболеваемость регистрируется в летне-осенний период. Заболевание возникает в основном в детских дошкольных учреждениях и школах.

Ни к герпесным инфекциям, ни к ангине герпетическая ангина не имеет никакого отношения. Научное медицинское название её — энтеровирусный везикулярный стоматит, синонимы — энтеровирусный везикулярный фарингит.

Основной источник инфекции – больной человек либо вирусоноситель. Заражение может происходить воздушно-капельным, контактно-бытовым (через грязные руки, игрушки или предметы общего пользования), алиментарным путем (вирус проникает в детский организм с водой, пищей). В редких случаях возможно заражение от домашних животных. Попадая через слизистые носоглотки или кишечника в организм, вирус проникает в лимфоузлы, там размножается и попадает в кровь. С кровотоком вирусы распространяются по всему организму. В зависимости от инфицирующих свойств самого вируса и от состояния защитных сил организма (иммунитета).

Наиболее явный признак болезни — небольшие папулы диаметром 1-2 мм на поверхности нёба, глоточного кольца, миндалин, языка. Примерно через несколько часов после появления папулы светлеют и становятся прозрачными (но не мутными), словно наполненными водой. Каждая из них окружена красноватым венчиком. На этом этапе они похожи на герпетическую сыпь. Врачи называют такие образования везикулами. Они очень болезненны сами по себе и дополняют болезненность воспаленных тканей, на которых находятся. Примерно через 2-4 дня после появления пузырьки вскрываются с истечением жидкости из них, на местах их образуются болезненные язвочки, которые затем покрываются корками.

Инкубационный период (с момента заражения до клинических проявлений) длится от 3 дней до 2 недель.

Вначале болезнь проявляется гриппоподобным синдромом: повышается до высоких цифр температура, беспокоит головная боль, слабость, боли в мышцах, снижение аппетита. Часто беспокоят боли в животе, рвота и понос. Появляются боли в горле при глотании, насморк и кашель.

У детей с ослабленным иммунитетом и массивным размножением вирусов может развиваться генерализованная форма энтеровирусной инфекции, при которой, помимо ангины, возникают менингит (воспаление оболочек мозга), энцефалит (воспаление вещества мозга), миокардит (воспаление сердечной мышцы), пиелонефрит (воспаление почечных лоханок).



Профилактика

Вакцинация не проводится, так как подобное средство не существует. Вся тяжесть профилактики ложится на плечи родителей. **Необходимо приучать детей к гигиене с малых лет.** Вирус распространяется через продукты питания и личные вещи, поэтому данному вопросу уделяют особое внимание.

Во время эпидемий и в неблагоприятные периоды (осень — зима) необходимо:

- употреблять только кипячёную воду;
- не допускать попадания воды в рот во время купания в бассейнах и водоёмах;
- мыть овощи и фрукты, выполняя обработку кипятком;
- употреблять пищу только после термической обработки;
- регулярно проводить влажную уборку дома;
- проветривать помещение не менее 2 раз в сутки;
- не посещать общественные места в период повышенной заболеваемости.

При подтверждении диагноза назначается карантин на 14 дней для всех больных детей и тех, кто с ними контактировал. Проводится полная дезинфекция помещений, в которых находились контактные дети.