

Ветряная оспа

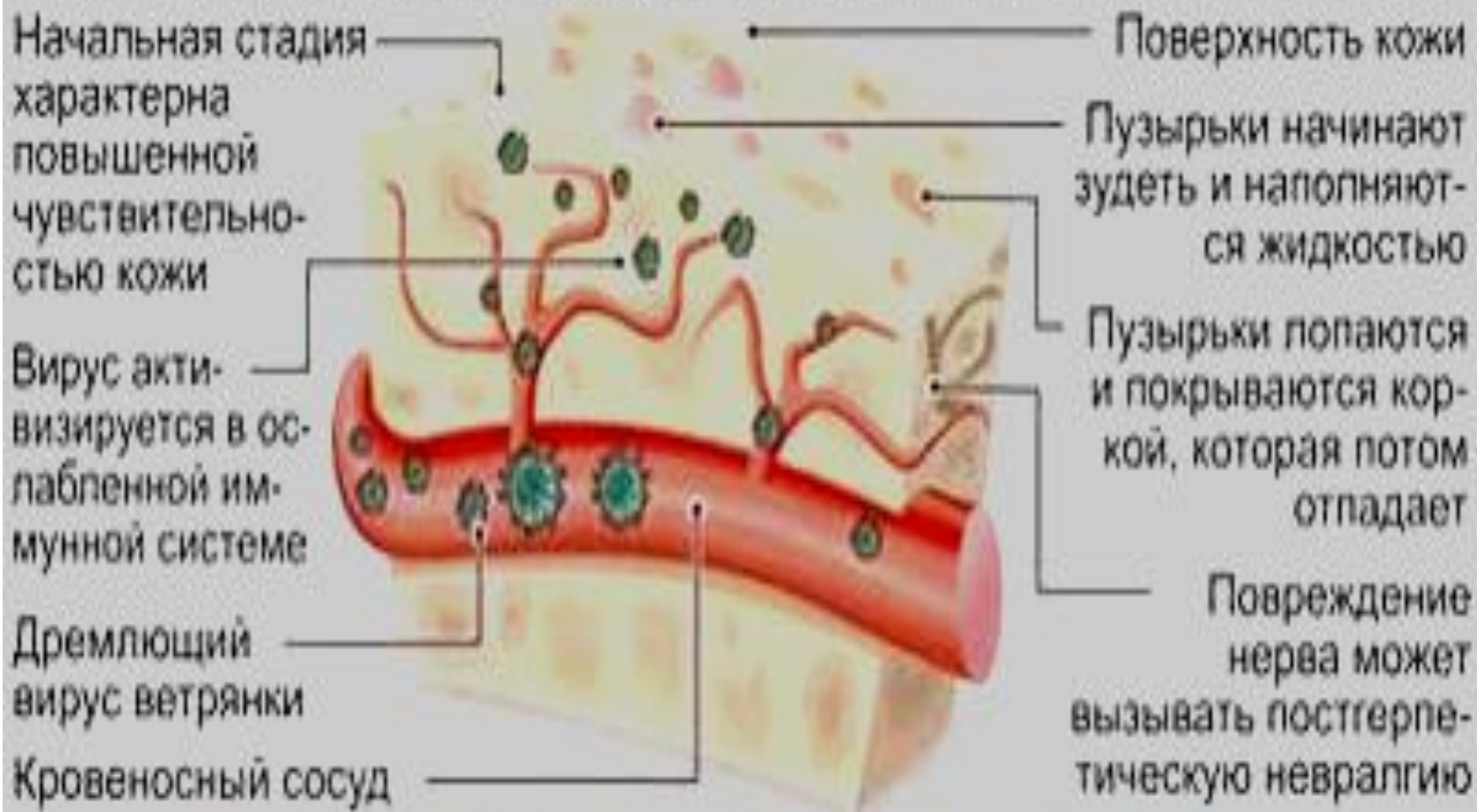
Выполнила студентка 1 курса
группа С-17(2)

Ситникова Мария

Ветряная оспа

Ветряная оспа, ветрянка (лат. *Varicella*, англ. *Chickenpox*, греч. *Ανεμοβλοϋιά*) - острое инфекционное заболевание с воздушно-капельным путем передачи, возникающая преимущественно в детском возрасте, вызываемая вирусом семейства *Herpesviridae*, идентичным вирусу опоясывающего лишая и характеризующаяся обычно лихорадочным состоянием, папуловезикулезной сыпью, доброкачественным течением.

Принцип действия вируса ветрянки (Varicella Zoster)



Симптомы ветрянки • Инкубационный период 10-20 дней • Повышение температуры до 39° • Сыпь на коже (пятна 1-3 мм в диаметре) • Сыпь на слизистых оболочках • Сильный зуд в пораженных местах

Возбудитель

распространяется воздушно-капельным путём.

Заболевают в основном дети в возрасте от 6 месяцев до 7 лет. Взрослые болеют ветрянкой редко - поскольку обычно переносят её ещё в детском возрасте. Наиболее часто заражаются ребяташки до 12 лет и именно в этом возрасте (т.е. до 12 лет) болезнь почти всегда протекает легко. У детей постарше тяжесть ветряной оспы заметно увеличивается, а у взрослых болеют



Возбудитель ветряной оспы-

относится к вирусам группы герпеса третьего типа. Восприимчивость к ветряной оспе уникальна - она составляет 100%. Заразными больные ветряной оспой становятся за 20-24 ч до появления сыпи и остаются ими до 5-го дня с момента регистрации последнего элемента сыпи. Передается ветряная оспа воздушно-капельным путем от больного при разговоре, кашле, чихании.



Инкубационный

период- варьирует в пределах 1-3 нед.

Продромальный период у детей в большинстве случаев отсутствует или выражен незначительно.

Характерны:

- недомогание,
- повышенная возбудимость,
- головная боль,
- плаксивость
- снижение аппетита.



У взрослых

- повышение температуры тела,
- недомогание,
- головная боль,
- анорексия;
- возможны тошнота и рвота.
- мелкие красные пятна (превращающиеся в течение несколько часов в папулы), а затем в везикулы.
- Пузырьки не имеют центрального пупкообразного вдавления, содержат прозрачную жидкость, однокамерные, при прокалывании спадаются.
- Появление новых высыпаний и трансформация отдельных элементов происходят одновременно, вследствие чего на одном участке кожи можно видеть разные стадии развития высыпаний:
 - пятна,
 - папулы,
 - везикулы,
 - корочки



Сыпь локализуется чаще всего на:

- волосистой части головы,
- лице,
- шее,
- туловище
- конечностях,

Исключая поверхности:

- ладоней,
- подошв.

На слизистых оболочках:

- ротовой полости,
- иногда гортани,
- половых органов
- на конъюнктиве

-могут появляться красные пятна
быстро мацерирующиеся и
превращающиеся в афты.



Клиническая картина

Исход заболевания, особенно у детей, благоприятный. Однако тяжесть заболевания значительно варьирует. Тяжёлые формы болезни :

- буллёзная,
- геморрагическая
- гангренозная.

Буллёзная форма развивается у взрослых с тяжёлыми сопутствующими заболеваниями. На коже образуются крупные дряблые пузыри, а затем вяло заживающие язвы.

Геморрагическая форма развивается у больных с проявлениями геморрагического диатеза. Отличается появлением:

- везикул с кровянистым содержимым,
- кровоизлияний на коже,
- носовых кровотечений,
- гематурии.

Гангренозная форма развивается у ослабленных больных, может протекать с быстрым увеличением везикул в размерах и геморрагической трансформацией их содержимого, а после подсыхания везикул - с образованием корок чёрного цвета с воспалительным ободком.

Лечение ветряной оспы

До настоящего времени не создано высокоэффективного этиотропного лекарственного средства лечения от ветряной оспы. Подавляющему большинству взрослого населения хорошо известен главный способ лечения ветряной оспы.

Использование интерферона уменьшает:

- подсыпание,
- число осложнений,
- облегчает течение болезни.

Лечение обычно проводят в домашних условиях:

- соблюдать постельный режим,
- обрабатывать корочки раствором перманганата калия,
- прием антигистаминных препаратов.



-Что желательно знать:

- При высокой температуре тела, именно при ветряной оспе, ни в коем случае нельзя давать аспирин - высока вероятность осложнений со стороны печени.
- отвлекать и развлекать;
- самым тщательным образом следить за ногтями (стричь, разумеется)
- ежедневно менять белье и, вполне возможно, организовывать ванну со слабым раствором перманганата калия.

После ванны, естественно, промокать, а не вытирать

- избегать перегрева: чем больше будет потеть - тем больше будет



Ванны с содой и перманганатом калия (марганцовкой) облегчают зуд при ветрянке

Профилактика ветряной оспы

Больного изолируют на дому на 9 суток с момента начала заболевания. В детских дошкольных учреждениях общавшихся с больным детей разобщают на 21 день. Если день общения с источником инфекции установлен точно, разобщение проводят с 11-го по 21-й день инкубационного периода.

Ослабленным детям, не болевшим ветряной оспой, внутримышечно вводят 1,5-3 мл иммуноглобулина.

Диспансерное наблюдение за переболевшими не регламентировано



Ветряная оспа

Выполнила студентка первого
курса группы С-17(2)

Ситникова Мария