

# Ветряная оспа

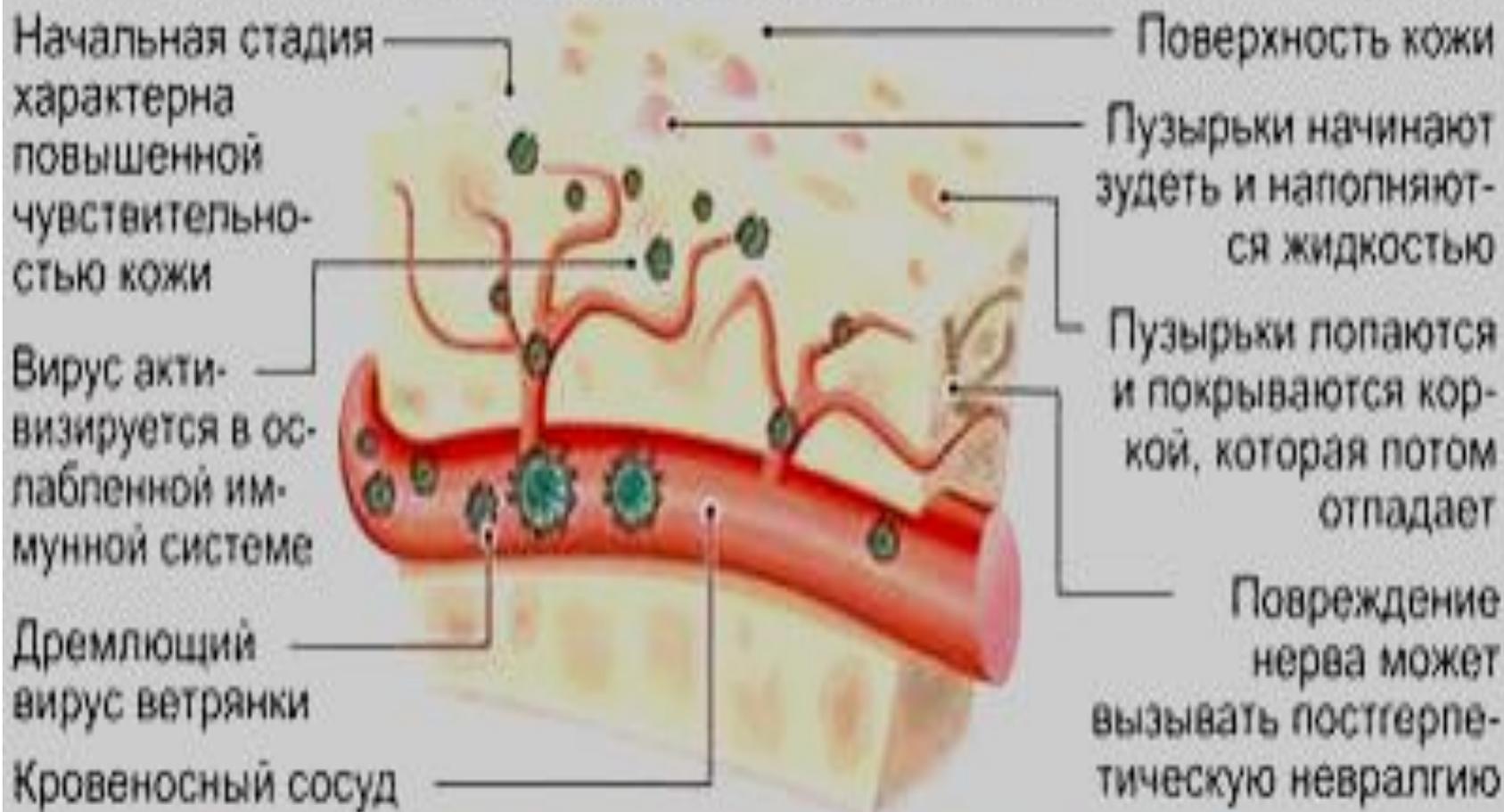
Выполнила студентка 1 курса  
группа С-17(2)

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