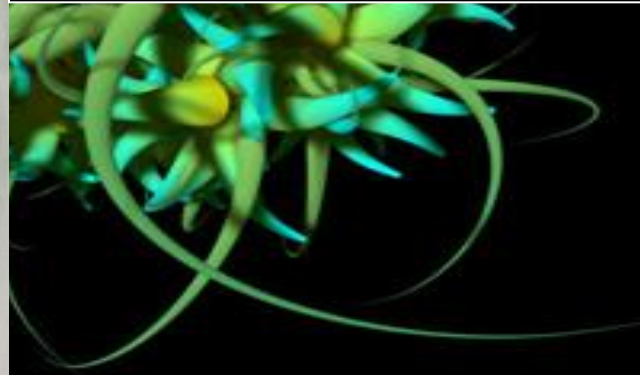


Ветряная оспа

*Составили ученики 10 класса: Кивилёв
Михаил и Машкина Виктория*



Ветряная оспа - острое инфекционное заболевание, преимущественно детского возраста, характеризующееся лихорадкой, умеренной общей интоксикацией и пузырьковой сыпью.



ВОЗБУДИТЕЛЬ

Возбудитель - вирус из семейства герпесвирусов (*Varicella zoster* – Варицелла Зостер, подсемейство 3-го типа).



ОСОБЕННОСТИ ВИРУСА

- содержит ДНК;
- неустойчив во внешней среде;
- инактивируется при температуре 50-52 градуса в течение 30 минут;
- чувствителен к ультрафиолетовому облучению;
- хорошо переносит низкие температуры, повторные замораживания и оттаивания.

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ

- больной ветряной оспой ребенок или взрослый. Заражен больной с последних 2-х дней инкубационного периода до 5-го дня с момента появления последнего пузырька;
- больной герпесом зостер (опоясывающим лишаем).

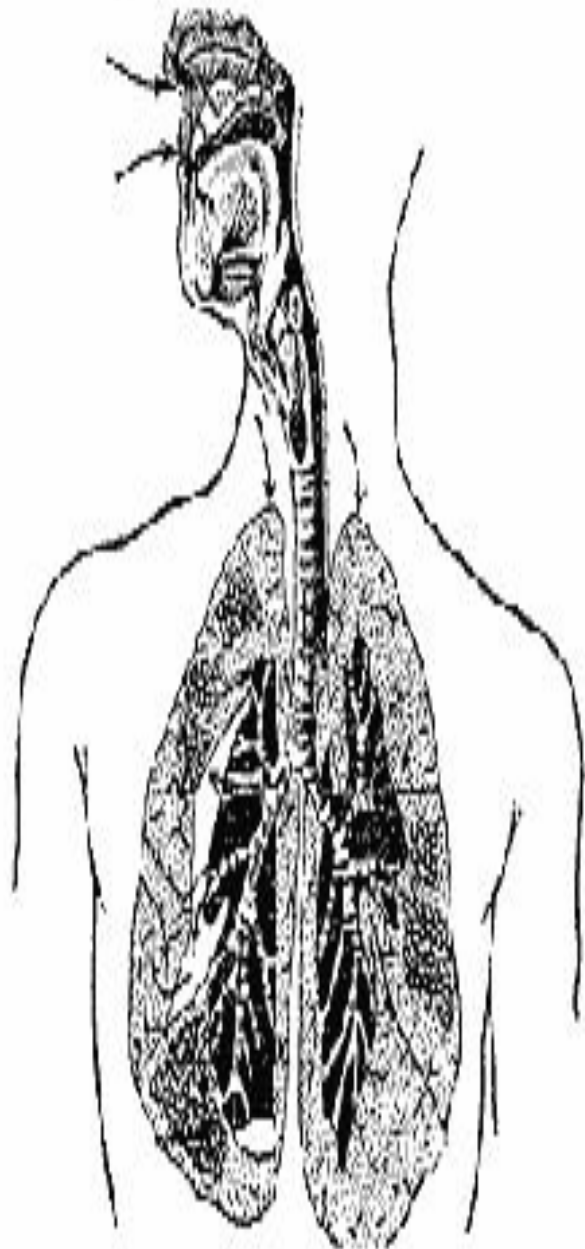
ПУТИ ПЕРЕДАЧИ

- воздушно-капельный;
- реже - контактно-бытовой, вертикальный. Возбудитель потоком воздуха может переноситься на большие расстояния (в другие комнаты, на другие этажи).



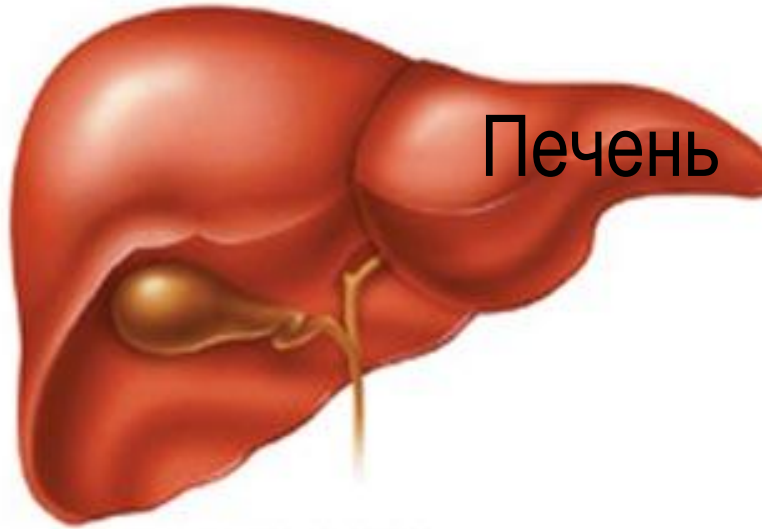
ПРОЦЕСС РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ

Вирус, попав на слизистые оболочки верхних дыхательных путей, проникает в них, размножается и попадает в кровь, с которой разносится по всему организму, но преимущественно оседает в коже. Здесь происходит его дальнейшее размножение и повреждение кожи с образованием пузырьков.

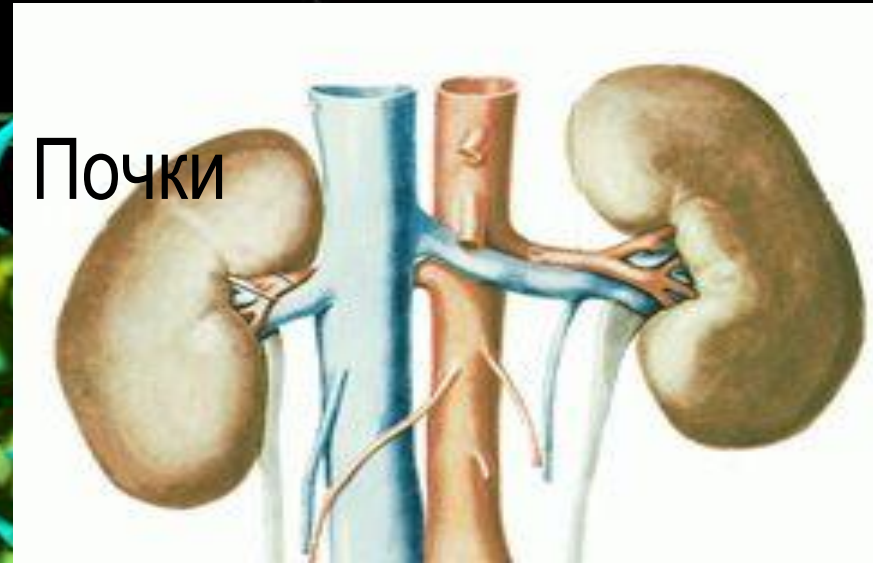


пути попадания и распространения вируса в дыхательной системе человека

ПОРАЖЕНИЕ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ



Печень



Почки



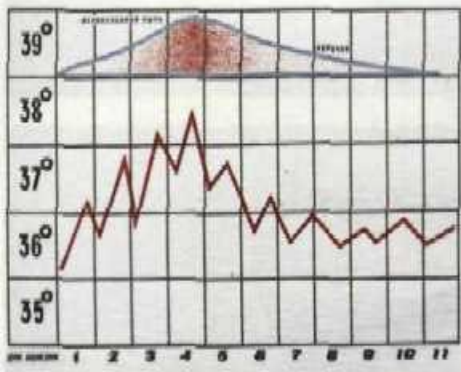
Мозговые оболочки



Вещество головного мозга

ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ

- СИМПТОМЫ ИНТОКСИКАЦИИ
- острое начало с повышения температуры тела
- ТИПИЧНАЯ ПЯТНИСТО-ПУЗЫРЬКОВАЯ СЫПЬ НА КОЖЕ, ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ, СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧКАХ ЩЕК, ЯЗЫКА, НЁБА
- каждая новая волна высыпаний сопровождается подъемом температуры тела
- параллелизм между тяжестью состояния и количеством сыпи на слизистых и коже



65 Ветряная оспа.

1 – температурная кривая; 2 – высыпания на слизистой оболочке ротоглотки;
3 – сыпь на конъюнктиве; 4 – ветряночные элементы на половых органах.



ЭТАПНОСТЬ РАЗВИТИЯ ЭЛЕМЕНТОВ СЫПИ

- пятна (макулы);
- узелки (папулы);
- пузырьки (везикулы)
- пузырьки с гноем (пустулы)
- корочки



ВРОЖДЕННАЯ ВЕТРЯНАЯ ОСПА

- развивается при инфицировании в первые 4 месяца беременности
- клинически проявляется недоразвитием конечностей из-за рубцов, патологией глаз, отставанием в психомоторном развитии;
- при инфицировании за 5-6 дней до родов у ребенка симптомы заболевания могут проявиться сразу после рождения;
- при заболевании беременной непосредственно перед родами ветряная оспа у новорожденного проявляется на 5-10-й день жизни.

ЛЕЧЕНИЕ



- проводится на дому при неосложненном течении
- госпитализация в боксированное отделение инфекционной больницы показана при тяжелом, осложненном течении или под эпидпоказанием (проживание в общежитии и др.);
- **режим:** постельный на острый период
- **диета:** по возрасту, механически щадящая, с ограничением мясных продуктов, обогащенная витаминами
- **уход:** особое внимание уделяется чистоте постельного и нательного белья. С целью ускорения подсыхания пузырьков рекомендуется смазывать их 2-5 % раствором марганцевокислого калия или 1 % спиртовым раствором бриллиантового зеленого



СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

- жаропонижающие средства (аспирин противопоказан!), антибиотики при развитии гнойных осложнений и другие препараты в зависимости от особенностей течения болезни.





ПРОФИЛАКТИКА

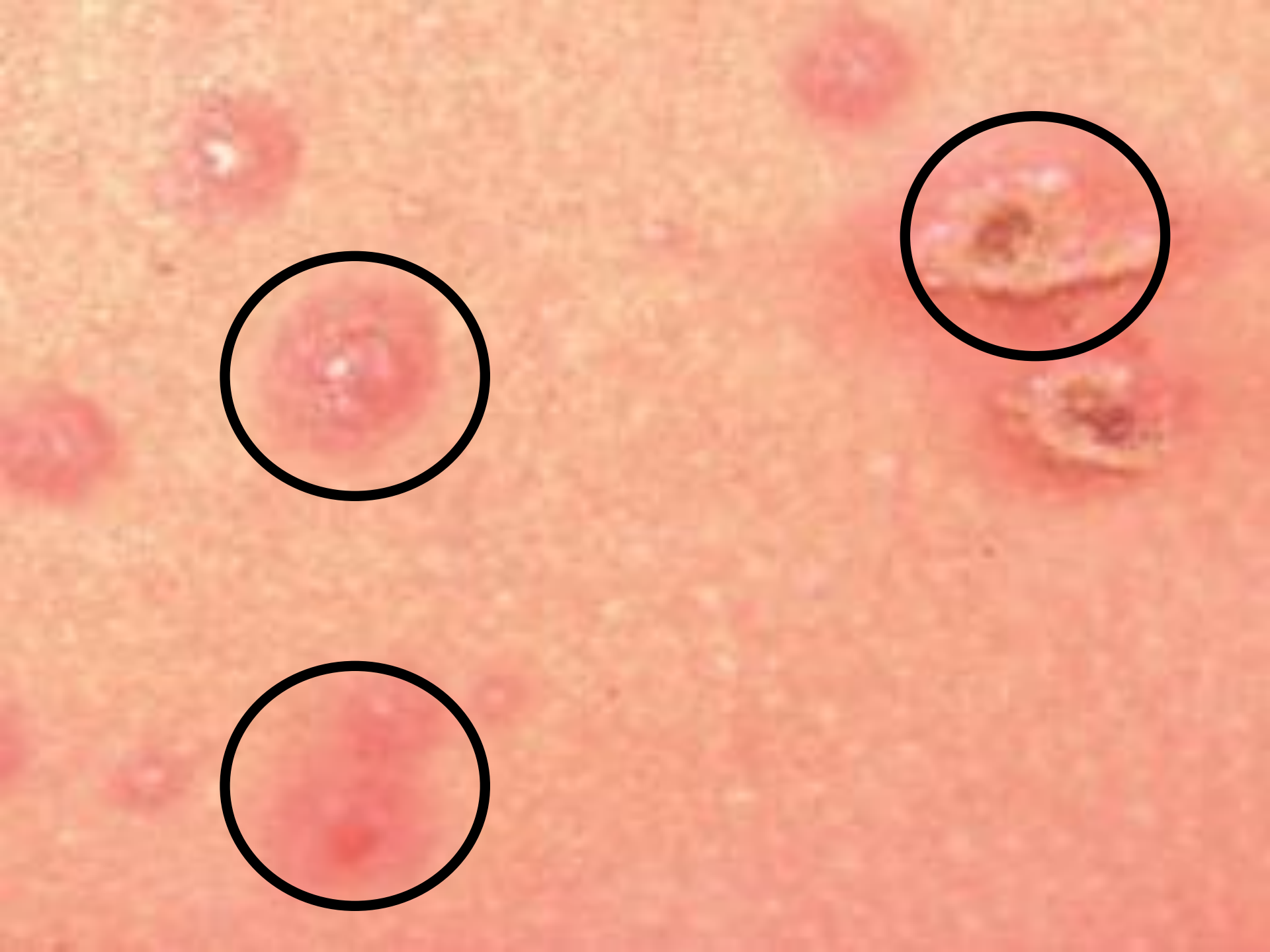
- изоляция больного до 5-го дня с момента появления последних высыпаний
- разобщение детей до 7 лет, не болевших ветряной оспой с 9-го по 21-й день с момента контакта с больным
- ежедневное медицинское наблюдение за контактными детьми с измерением температуры, осмотром кожи и слизистых;



- достаточное проветривание помещений и влажная уборка;
- активная специфическая иммунизация - за рубежом используют живую аттенуированную варицелла-зостер вакцину (или “Окавакс”);
- пассивная специфическая профилактика иммуноглобулином варицелла-зостер показана контактными детям из “группы риска” с заболеваниями крови, иммунодефицитными состояниями и беременным женщинам, которые не болели ветряной оспой (опоясывающим лишаем).











12

