

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Журавлёвская школа» Симферопольского района Республики Крым
ул. Мира, 15-а, с. Журавлёвка, Симферопольский район, Республика Крым, 297512,
тел. (3652) 325-183, e-mail: zhuravlevka.simferopolskiy@mail.ru Код ОГРН 1159102024146

«Вирусная ангина у детей»



Подготовила Сенина В.В.
руководитель 7 класса

с.Журавлевка, 2020 г.

КАК ВОВРЕМЯ РАСПОЗНАТЬ И ВЫЛЕЧИТЬ АНГИНУ У РЕБЕНКА?

С наступлением холодов детский иммунитет проходит проверку на устойчивость. Не лучшим образом на самочувствии ребенка отражается дефицит витаминов, а также солнечного света. Здоровый малыш в этот период в одночасье может захандрить. Чаще всего речь идет о насморке и боли в горле. Оставлять без внимания эти симптомы категорически нельзя, легкая простуда может быстро перейти в ангину, и вот почему...

Ангина — опасный враг детского здоровья

Это не только неприятная болезнь, но еще и опасная. Она может вызвать ряд осложнений, среди которых есть весьма серьезные: абсцессы, сепсис или пиелонефрит (воспаление почек). Само заболевание представляет собой острое воспаление либо только верхних (небных) миндалин, либо всего лимфатического глоточного кольца (скопления лимфоидной ткани), расположенного на границе полости рта и глотки в слизистой оболочке и окружающего вход в дыхательные и пищеварительные пути. Наиболее часто болезнь имеет бактериальное происхождение — причиной возникновения выступают бурно размножающиеся в глотке стрептококки, стафилококки или другие виды бактерий. Но также ангина может быть вызвана вирусами и грибами.

Местом внедрения бактерий или вирусов служит слизистая оболочка верхних дыхательных путей и в некоторых случаях поврежденная кожа, где возникает первичный очаг воспаления и начинается размножение, к примеру, стрептококков.

Знайте, что ангина заразна: инфекция передается воздушно-капельным путем при контакте с другим заболевшим или с зараженными продуктами питания, средствами личной гигиены и т.д. Иногда существует вероятность эндогенного (внутреннего) инфицирования, например, при гнойном гайморите.

Интересно!

Впервые заболевание горла диагностировали еще в древней Греции. Примерно в V веке до нашей эры врачи дали ему название *angere*, что в переводе с латыни означает «давить, сжимать». В средние века медики активно использовали термин «горловая жаба», однако спустя несколько столетий ангина приобрела свое официальное название «острый тонзиллит» — от латинского обозначения миндалин *tonsillae*.

Особенно подвержен атакам со стороны различных бактерий или вирусов детский иммунитет: именно маленькие дети оказываются в основной группе риска. Согласно исследованиям, проведенным сотрудниками кафедры детских инфекций Самарского государственного медицинского университета, ангиной чаще всего болеют дети дошкольного возраста — до 3 лет (48,2%) и от 4 до 7 лет (21,8%).

Поэтому важно немедленно вызвать врача и диагностировать ангину как можно раньше. Неправильное лечение или его отсутствие способно вызвать серьезные осложнения — от отита (воспаления уха), острого ларингита (воспаления слизистых оболочек гортани) и лимфаденита (поражения подмышечных и паховых узлов) до гломерулонефрита (заболевания почек) или даже менингита (воспаления оболочек головного мозга). В число опасных быстроразвивающихся осложнений входит и воспаление тканей, расположенных вокруг миндалин: абсцессы (гнойники) порой образуются уже через 24 часа после инфицирования (и без операции в таком случае не обойтись). Причиной госпитализации могут стать и такие сопутствующие ангине симптомы, как тошнота, рвота, спутанность сознания, высокая температура, нарушение дыхания или судороги. При отсутствии перечисленных признаков врачи рекомендуют ребенку оставаться дома: в спокойной домашней обстановке дети быстрее приходят в себя без риска подхватить одну из больничных инфекций. Исключение составляют лишь малыши до года, лечение которых должно происходить в стационаре под присмотром специалистов.

СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЯ

Все симптомы ангины можно разделить на три типа.

Первый — интоксикационный синдром — характеризуется головной болью, тошнотой, рвотой и подъемом температуры тела, как правило, до 38–40 °С.

Второй — синдром поражения ротоглотки — в зависимости от степени тяжести заболевания можно обнаружить у ребенка различные признаки больного горла: от гиперемии слизистой до гнойного налета на миндалинах.

Третий тип — синдром лимфаденита, позволяющий обнаружить увеличенные подчелюстные лимфоузлы.

При довольно коротком инкубационном периоде инфицирующего агента (от нескольких часов до 5 дней) болезнь начинается остро и характеризуется быстрым развитием местного очага воспаления и общей интоксикацией организма. Ребенок с ангиной становится слабым, капризным, раздражительным, отказывается не только от еды, но и от воды, а его голос становится хриплым или сиплым.

Диагностика

Ряд болезней, таких как скарлатина, дифтерия и другие, имеют некоторые схожие с ангиной симптомы, поэтому важно убедиться в том, что болезнь диагностирована правильно. Среди основных методов диагностики — клинический анализ крови, бактериологический анализ для выделения β -гемолитического стрептококка в посевах слизи из ротоглотки или реакция агглютинации, которая сегодня является одним из самых перспективных методов экспресс-диагностики, способных выявить антиген гемолитического стрептококка всего за 30 минут. Также в ходе диагностики определяется вид ангины для назначения адекватного клинической картине лечения.

Виды ангины у детей

Детская ангина классифицируется в зависимости от степени воспаления миндалин, причины ее возникновения или типа инфицирующего агента. Чаще всего во врачебной практике встречаются традиционные, или неспецифические, ангины, такие как лакунарная или фолликулярная и острый фарингит

