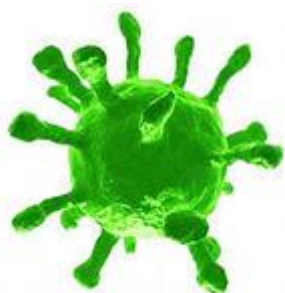


Ветряная оспа

Ветряная оспа, «ветрянка» (латинское - *Varicella*, греческое - Ανεμοβλογιά) — острое вирусное заболевание с воздушно-капельным путём передачи. Обычно характеризуется лихорадочным состоянием, папуловезикулезной сыпью с доброкачественным течением.

Вызывается *вирусом семейства Herpesviridae* — *варицелла-зостер* (*Varicella Zoster*). Вирус варицелла-зостер является причиной двух клинически несходных заболеваний: *ветряной оспы*, возникающей преимущественно в детском возрасте, и опоясывающего *герпеса* (*опоясывающий лишай*), клинические проявления которого наблюдаются, как правило, у людей зрелого возраста.



Ветряная оспа проявляется в виде генерализованной розеолезно-везикулезной сыпи; опоясывающий герпес — высыпаниями сливного характера на одном или нескольких расположенных рядом дерматомах. Сыпь при ветрянке не затрагивает росткового слоя эпидермиса и поэтому заживает бесследно, однако если сыпь расчесывать (повреждать ростковый слой), то на месте везикулы остается атрофический рубец.

Если ветряная оспа является первичной инфекцией вируса варицелла-зостер, то опоясывающий герпес, в подавляющем большинстве случаев - это результат активизации латентного вируса варицелла-зостер.

Пути передачи



Источник инфекции — больной человек. Заразным он становится за 2 суток до появления сыпи и сохраняет эту способность до «подсыхания» корочек.

Ветряной оспой можно заразиться от больного опоясывающим лишаем, так как возбудитель этих заболеваний один и тот же.

Передается заболевание воздушно-капельным путем. Заражение через третьих лиц и предметы, бывшие в употреблении у больного, практически исключается ввиду малой стойкости вируса во внешней среде. Восприимчивость к ветряной оспе высокая. Заболевание переносится в основном в детском возрасте.

Процесс развития болезни.

Вирус, попав на слизистые оболочки верхних дыхательных путей, проникает в них, размножается и попадает в кровь, которой разносится по всему организму, но преимущественно оседает в коже. Здесь происходит его дальнейшее размножение и повреждение кожи с образованием пузырьков. Заболевание ветряной оспой беременной женщины на ранних сроках беременности приводит к развитию порока развития плода, незадолго до окончания беременности – к заболеванию новорожденного.

После заболевания развивается стойкая невосприимчивость. Повторных заболеваний ветряной оспой, как правило, не бывает.

Симптомы



Инкубационный период продолжается от 10 до 23 дней. Начало заболевания острое. Появляется слабость, повышается температура тела до 38 градусов и на коже любого участка тела, в том числе и волосистой части головы, обнаруживается сыпь.

Вначале это пятнышки, которые вскоре начинают несколько возвышаться над уровнем кожи, розового или красного цвета с четкими контурами округлой формы. Через несколько часов на них образуются прозрачные блестящие пузырьки от 1 до 5 мм диаметре, похожие на капли воды и окруженные узким розово-красным ободком. Через 2-3 дня пузырьки подсыхают и дают плоские поверхностные желтые или светло-коричневые корочки, которые спустя 6-8 дней отпадают, как правило, не оставляя после

себя рубцов. Ежедневно появляются новые элементы сыпи между старыми, которые претерпевают те же изменения. Общее число их увеличивается. В результате на теле больного одновременно имеются пятнышки, пузырьки, корочки. У трети больных на небе и других участках полости рта, слизистых оболочках половых органов также появляется сыпь в виде пятнышек, затем пузырьков, которые вскрываются и на их месте остаются поверхностные язвочки, покрытые беловатым или светло-желтым налетом. При этом больной испытывает затруднение при жевании и глотании пищи. Больного беспокоит усиленное слюноотделение. Лихорадка, высыпание на коже и слизистых оболочках продолжается в течение 5-10 дней. Отпадение корочек и полное очищение кожи от остатков сыпи затягивается еще на несколько дней.

Осложнения ветряной оспы

Как правило, человек болеет ветрянкой один раз в жизни. Тем не менее, в иммунную систему заносится вирус, который может никак себя не проявлять, а потом активироваться вновь во взрослом возрасте, вызывая сыпь. Такая сыпь называется опоясывающим лишаем или опоясывающим герпесом.

Ветряная оспа может навсегда оставить на коже оспины, особенно у подростков. Временные отметины могут оставаться видимыми от 6 месяцев до года.

Если беременная женщина заболит ветрянкой за несколько дней до родов, новорожденный может получить тяжелую форму заболевания.

Ветряная оспа может привести к развитию вторичных серьезных бактериальных инфекции, вирусной пневмонии (инфекция легких, вызванная определенными вирусами и сопровождаемая симптомами жара, кашля и одышки); энцефалита. Это

вирусное заболевание мозга; является очень редким осложнением ветрянки. Тем не менее, важно знать его симптомы:

- жар,
- спутанность сознания,
- nesia,
- утомляемость и резкие сильные боли, отдающие в конечности (прострел).

При выявлении похожих симптомов необходимо незамедлительно доставить больного к врачу!

Что можете сделать вы

Следует незамедлительно обратиться к врачу. При тяжелом общем состоянии и выраженных кожных проявлениях может потребоваться госпитализация, особенно при появлении симптомов со стороны нервной системы (боли, отдающие в ноги, сильная головная боль) или если больному становится тяжело дышать. Пить много прохладной жидкости.

Не используйте ацетилсалициловую кислоту (аспирин)! При язвах во рту придерживайтесь щадящей диеты. Избегайте употребления соленых продуктов, а также citrusовых фруктов и соков.

При болезненных и зудящих высыпаниях в области наружных половых органов можно использовать препараты для наружного применения с обезболивающим эффектом. При выборе лучше проконсультироваться с врачом или работником аптеки.

При появлении признаков формирования нарыва на месте высыпаний можно использовать антибактериальную мазь.

Необходимо повторно обратиться к врачу, если температура выше 38 градусов держится больше 4 дней.

Детям не обязательно оставаться в постели, но необходимо находиться в состоянии покоя. Когда температура тела понизится, а оспины покроются коркой, ребенок может гулять. Вопрос о посещении школы, детского сада решается врачом. Попытки содрать корки с заживающих оспин могут привести к повторному инфицированию и еще большему зуду. Рекомендуется коротко подстричь ногти и часто мыть руки для предотвращения инфицирования, на ночь надевать хлопковые перчатки, чтобы снизить вероятность содрать оспины во время сна.

Профилактика ветрянки

Если у вас существует высокая вероятность заболеть ветрянкой, обратитесь к врачу. Назначенные медикаменты или прививка могут предотвратить заражение. Избегайте контакта с другими людьми во время инфекционного периода (пока все оспины не затянутся коркой). Если люди подвергались вероятности заражения при контакте с вами, посоветуйте им наблюдать за возможным появлением кожных высыпаний в течение 2 недель с момента контакта. Практически невозможно предотвратить распространение болезни в одной семье. Исследования показывают, что в 9 случаях из 10-ти супруг(а) инфицированного также заболевает.

Методом специфической профилактики является вакцинация!

Вакцина была разработана Митиаки Такахаси в 1974 году в Японии в лабораториях Фонда Бикен. Полученный вакцинный штамм был назван Ока (в честь мальчика, из везикул ветряночной сыпи которого был выделен

вирус). Первая вакцина получила название «**Окавакс**». Впоследствии японские разработчики передали штамм Ока фармацевтическим компаниям Merck & Co и GlaxoSmithKline, которые модифицировали штамм и разработали ещё две вакцины: «**Варивакс**» и «**Варилрикс**».

В США вакцинация против ветряной оспы с использованием вакцины «**Варивакс**» проводится с 1995 года. Вакцина включена в схему национального прививочного календаря. В ряде стран Европы (Великобритании), вакцинация рекомендуется только лицам, находящимся в группе риска.

На территории Российской Федерации первой была зарегистрирована вакцина для профилактики ветряной оспы — «**Варилрикс**» (GlaxoSmithKline Biologicals S.A.) в 2008 году, а с 2009 года вакцинация стала широко применяться в рамках региональных программ иммунизации. В 2010 году в России зарегистрирована оригинальная японская вакцина «**Окавакс**».

Вакцина формирует стойкий иммунитет на долгие годы. В исследовании, проводившимся в Японии, было доказано, что через 20 лет после вакцинации вакциной «Окавакс» провакцинированные имели практически стопроцентный иммунитет и ни у одного заболевание не развилось.

Прививка производится по следующей схеме:

- вакцина «**Окавакс**»: все лица старше 12 месяцев — однократно;
- вакцина «**Варилрикс**»: все лица старше 12 месяцев - двукратно с интервалом введения 6-10 недель;
- экстренная профилактика (любой из вакцин): в течение первых 96 часов после контакта (предпочтительно в течение первых 72 часов).

В случае заболевания человек обычно изолируется на дому. Изоляция прекращается через 5 дней после последнего высыпания. Для детей, посещающих организованные детские коллективы, существует предусмотренный инструкцией порядок допуска в детские учреждения. Дезинфекция ввиду нестойкости вируса не проводится, достаточно частого проветривания и влажной уборки помещения.

Обязательно следует обратиться к врачу, если у вас был контакт с заболевшим и вы не болели ветрянкой в детстве, особенно при снижении иммунитета, беременности или если вы перенесли операцию по трансплантации костного мозга.

Немошкалова Наталья Олеговна

заведующий консультативно-оздоровительным отделением

По материалам сайтов: <http://ru.wikipedia.org/wiki/>

http://health.mail.ru/disease/vetryanaya_ospa/