

Дифтерия

Дифтерия — это острая инфекция, характеризующаяся высокой температурой тела, воспалением и появлением в месте внедрения возбудителя толстого налета светло-серого цвета с четкими границами, плотно спаянного со слизистой оболочкой или поверхностью раны (дифтерийная пленка), тяжелым поражением сердца, сосудов и нервной системы. Возбудителем заболевания является дифтерийная палочка из семейства коринебактерий.

Симптомы дифтерии

- Интоксикация:
 - высокая температура тела от 38° С до 40° С;
 - сильная слабость;
 - сонливость;
 - общее недомогание;
 - головная боль;
 - бледная кожа.
- Воспаление слизистых оболочек зева и гортани:
 - покраснение (гиперемия) зева и миндалин;
 - боль в горле, трудность при глотании;
 - першение;
 - покашливание;
 - осиплость голоса.
- На второй день на слизистых появляются дифтерийные пленки светло-серого цвета с четкими краями, гладкие, блестящие, их трудно снять, на месте удаления пленки остается кровоточащая ранка, на поверхности которой образуется новая пленка.
- Увеличение лимфоузлов в области шеи и грудной клетки.
- При тяжелом течении развивается отек тканей шеи, который может достигать уровня ниже ключиц.
- При поражении гортани возникает дифтерийный круп – это отек гортани, который приводит к затрудненному дыханию вплоть до его остановки (асфиксия).

Инкубационный период

От 2 до 7 дней.

Формы

По локализации процесса различают:

- дифтерию зева (глотки, миндалин) – самая частая форма;
- дифтерию гортани – встречается чуть реже;
- редкие формы дифтерии – дифтерия носа, глаз, ран, половых органов.

По тяжести процесса выделяют следующие формы:

- нетоксическую – заболевание протекает в легкой форме, часто встречается у привитых людей;
- субтоксическую – симптомы заболевания выражены умеренно;
- токсическую – сопровождается отеком мягких тканей шеи;
- геморрагическую – характерно тяжелейшее состояние и кровотечения из десен, носа и других органов; больной умирает на 4-5 день болезни;
- гипертоксическую – признаки заболевания развиваются быстро, протекает очень тяжело и на 2-3 день наступает смерть.

По течению:

- неосложненная дифтерия протекает без осложнений;
- осложненная форма протекает с воспалением легких (пневмонией), поражением сердца, почек и другими осложнениями, вплоть до остановки дыхания.

Причины

- Источник инфекции — больные дифтерией люди и здоровые “носители” (бактерионосители) коринебактерий.
- Заразиться можно от больного человека при разговоре с ним или при пользовании общими предметами, через руки.

- После перенесенного заболевания формируется непродолжительный иммунитет, поэтому можно заболеть повторно.
 - Прививка против дифтерии не защищает от заражения. Привитые люди переносят дифтерию в очень легкой форме.
 - Факторы, способствующие развитию дифтерии:
 - острые вирусные инфекции (например: ОРВИ, грипп);
 - детские инфекции (например: корь, ветряная оспа, краснуха и др.);
 - хронические заболевания носа, зева.
- напоминает: чем раньше Вы обратитесь за помощью к специалисту, тем больше шансов сохранить здоровье и снизить риск развития осложнений:

Диагностика

- Анализ жалоб и анамнеза заболевания:
 - высокая температура тела (до 40°C);
 - общее недомогание, сонливость, слабость;
 - бледные кожные покровы;
 - гиперемия (покраснение) глотки, миндалин;
 - боль в горле;
 - увеличенные шейные лимфоузлы;
 - на 2-3 день заболевания на слизистых появляются дифтерийные налеты.
- **Эпидемиологический анамнез:**
 - контакт с больным дифтерией;
 - в регионе, где проживает пациент, отмечены случаи дифтерии.
- **Общий осмотр:** характерны дифтерийные налеты (толстые белого или серо-белого цвета пленки с отчетливыми краями, которые трудно удалить; после снятия налета поверхность кровоточит, и вскоре образуется новая пленка) на слизистой зева, носа, глаз.
- **Бактериологический метод:** обнаружение дифтерийной палочки в мазке из зева и носа.
- **Серологический метод:** выявление в крови антител (специфические белки иммунной системы, основной функцией которых является распознавание возбудителя (вируса или бактерии) и дальнейшая его ликвидация) и увеличение их количества через несколько дней.
- Возможна также консультация инфекциониста.

Лечение дифтерии

- Лечение проводится только в инфекционном стационаре.
- Основным методом является своевременное введение противодифтерийной сыворотки.
- Назначается курс антибиотиков.

Осложнения и последствия

Причинами развития осложнений являются воздействие токсинов дифтерийной палочки на организм и позднее введение сыворотки:

- поражение мышц сердца (миокардит);
- поражение почек, которое ведет к развитию отеков;
- поражение нервной системы – развиваются параличи мышц, в том числе и дыхательных, что ведет к остановке дыхания;
- воспаление легких (пневмония);
- инфекционно-токсический шок – тяжелейшее состояние, вызванное поражением всех органов человека, которое приводит к отеку легких и головного мозга, и часто заканчивается смертью больного.

Профилактика дифтерии

- Изоляция больного человека.
- Устанавливается карантин на 7 дней: осмотр зева, измерение температуры тела, исследование мазков из зева и носа.
- Непривитым детям, контактировавшим с больным дифтерией, вводят дифтерийный анатоксин.
- Влажная уборка с дезинфицирующими средствами, обработка всех игрушек.
- Важным методом профилактики является вакцинация: прививка против дифтерии ставится детям в 3 месяца, 4,5 месяца и 6 месяцев, затем повторно в 14 лет, дальше каждые 10 лет.

Дифтерия

Описание: острая инфекционная болезнь, которая поражает дыхательную систему, нервы, мышцы, сердце.

Что нужно знать:

- прививка обеспечит иммунитет;
- полностью привитый ребенок не заболит дифтерией, но может стать ее носителем;
- без лечения дифтерия может привести к смертельному исходу;
- эту болезнь легко спутать с ангиной, крупом;
- дифтерией часто болеют непривитые взрослые.

Обратитесь к врачу, если:

- ваш ребенок не привит;
- вашему ребенку 2 месяца: необходимо вовремя начать вакцинацию;
- появился какой-либо из нижеперечисленных симптомов.

Симптомы:

- боль, белый налет в горле и на миндалинах;
- увеличение и уплотнение шейных лимфатических узлов;
- повышенная температура, головная боль, общее недомогание;
- охриплость голоса, лающий кашель;
- пневмония, сердечная недостаточность, паралич мышц (на поздних стадиях).

Что проверить:

- был ли ребенок полностью привит (до 1 года должны быть сделаны 3 прививки с интервалом в 1 месяц; повторные прививки — в 1,5 года, в школьном возрасте и затем каждые 10 лет).

Лечение:

- домашними средствами не обойтись. Дифтерия — серьезное заболевание, требующее срочной медицинской помощи. В тяжелых случаях необходима трахеотомия.

