

Краснов Виктор

Детские инфекции

**Москва
«Книга по Требованию»**

УДК 616
ББК 53
К77

К77 **Краснов Виктор**
Детские инфекции / Краснов Виктор – М.: Lennex Corp, — Подготовка макета: ООО «Книга по Требованию», 2022. – 224 с.

ISBN 978-5-521-73367-5

В книге в доступной для родителей форме рассказывается о самых распространенных детских инфекциях, об их симптомах, профилактике и методах лечения. Прочитав ее, вы сможете до прихода врача распознать болезнь и в домашних условиях помочь ребенку.

Написал эту книгу для родителей доктор медицинских наук, заведующий кафедрой детских инфекций, главный детский инфекционист Департамента здравоохранения Нижнего Новгорода В.В.Краснов

ISBN 978-5-521-73367-5

© Lennex Corp, 2022
© Краснов Виктор, 2022



Виктор Краснов

ДЕТСКИЕ ИНФЕКЦИИ

Профилактика и лечение



Москва
ЦЕНТРОЛИГРАФ

ББК 57.33
К78

Охраняется Законом РФ об авторском праве.
Воспроизведение всей книги или любой ее части
воспрещается без письменного разрешения издателя.
Любые попытки нарушения закона
будут преследоваться в судебном порядке.

Серия «Моя семья»
издается с 2007 года

*Разработка серийного оформления
художника И.А. Озерова*

Краснов В.В.
К78 Детские инфекции. Профилактика и лечение. —
М.: ЗАО Центрполиграф, 2008. — 223 с. — (Моя
семья).

ISBN 978-5-9524-3530-8

В книге в доступной для родителей форме рассказывается о самых распространенных детских инфекциях, об их симптомах, профилактике и методах лечения. Прочитав ее, вы сможете до прихода врача распознать болезнь и в домашних условиях помочь ребенку.

Написал эту книгу для родителей доктор медицинских наук, заведующий кафедрой детских инфекций, главный детский инфекционист Департамента здравоохранения Нижнего Новгорода В.В. Краснов.

ББК 57.33

ISBN 978-5-9524-3530-8

© Художественное
оформление серии, ЗАО
«Центрполиграф», 2008
© ЗАО «Центрполиграф»,
2008

письменного стола), это, скорее всего, маминская чашечка (или чашечка бабушки), которая вымощена тем, чтобы ее ребенок вырос здоровым, крепким, развитым интеллектуально. Значит, возможности доступно попытаюсь рассказать о более часто встречающихся инфекционных заболеваниях у детей. О том, как своевременно распознать, что ребенку грозит опасность, и оказать первую, **домедицинскую** помощь. Будут затронуты и вопросы профилактики инфекционных болезней, что нужно предпринять, чтобы ребенок не заболел, или какие мероприятия ведут к формированию более легкого, а значит, и менее опасного течения болезни. Обещаю, насколько возможно, обходиться без сложных медицинских терминов, а в случае необходимости их использования давать доступное объяснение.

С объяснения термина «инфекция», пожалуй, следует начать. Это всем знакомое в употреблении слово происходит от латинского infectio — заражение, загрязнение. В узком смысле под инфекцией подразумевают различные болезнетворные организмы, которых в настоящее время известно великое множество, но этим словом иногда называют и само инфекционное заболевание. Самые распространенные инфекционные заболевания — самые распространенные заболевания, которые преследуют человека на протяжении всего его существования. Достаточно сказать, что заболеваемость гриппом и так называемыми ОРЗ превосходит по количеству сл

дует не пугаться, а предпринимать меры, направленные на снижение грозящей опасности. Ведь уровень медицинской помощи и санитарно-гигиенические условия жизни населения, являющейся составляющей общей, тем ниже заболеваемость инфекциями, тем выше количество смертельных исходов. Следует отметить, что наиболее весомые успехи медицины достигнуты в борьбе с инфекционными болезнями.

В настоящее время известно уже более 100 различных инфекционных заболеваний, хотя в начале прошлого века их насчитывалось около 50. И, практически каждый год этот список пополняется. Медицинская наука постоянно открывает новые инфекции, которые ранее были неизвестны. Наиболее ярким примером последних лет является синдром приобретенного иммунодефицита человека (ВИЧ), который в конечном итоге приводит к СПИДу (синдрому приобретенного иммунодефицита), в результате чего иммунная система теряет способность защищать организм от самых разных возбудителей инфекционных болезней. Особенно характерно для детского возраста нарушение формирования иммунитета — системы, стоящей на страже нашего здоровья, происходит в процессе контакта с самыми различными микроорганизмами. Нередко этот контакт, «знакомство» с микробами сопровождается появлением тех или иных признаков (симптомов) отклонения от состояния здоровья, что, по сути, и является заболеванием.

и вирусные частицы могут синтезировать (этот процесс называется репликация) только в живом человеке (или животных, если эти животные восприимчивы к данному вирусу). Поэтому в большинстве случаев вирусы передаются от живого человека — живому человеку. Бактерии могут размножаться самостоятельно, в том числе в пищевых продуктах и в воде с различными органическими остатками, служащими питательной средой. Кроме того, существуют и другие болезнетворные микроорганизмы: простейшие, микоплазмы, хламидии, грибы и др., наконец, гельминты).

Источником инфекции может быть и сам человек, причем чаще таковыми являются люди, страдающие скрытыми формами заболевания, поскольку они чувствуют себя довольно неплохо и поддерживают обычный ритм жизни. Довольно часто человек, в организме которого присутствует болезнетворный микроб, вообще не ощущает никаких болезненных проявлений и больным не является, но, выходя в окружающую среду, микроорганизмы, находясь в нем, являются источником инфекционного заболевания других. Такой человек является носителем инфекции (бактерионоситель или вирусоноситель). Носительство болезнетворных микроорганизмов может продолжаться и после перенесенного заболевания, причем иногда довольно длительное время (до нескольких месяцев и даже лет).

ком могут являться животные, которые переносят эти заболевания — зоонозы. Естественным переносчиком может являться и человек, и жук. Такие инфекции называют зооантропонозами (зоо — животные, антропо — человек, позоонозы).

От источника восприимчивому человеку болезни передаются различными путями передачи. Самый распространенный и эффективный (микробов) путь — воздушно-капельный. Микроорганизмы содержатся в мелких каплях слюны, выделяемой в окружающий воздух при чихании, кашле, разговоре. Существует и воздушно-пылевой путь передачи, когда микробы перемещаются вместе с частицами пыли, например, трава инфицируется испражнениями животных и человек заражается при заготовке сена. Другой распространенный путь характерен для инфекций, при которых заражение происходит через желудочно-кишечный тракт: микроб попадает в организм через рот. В случае инфицирования может произойти при употреблении зараженной пищи (пищевой путь). Чаще из открытых источников (водный путь) — через грязные руки и предметы (контактно-бытовой путь). Определенную роль при пищевом заражении играют мухи (не исключены и другие насекомые), которые могут переносить возбудителей на пищевые продукты.

Некоторые заболевания — они называются контагиозными инфекциями — передаются при

животных — можно заразиться туляреми-
укусе клеща — клещевым энцефалитом ил-
ным клещевым боррелиозом и т. д. В други-
ях, когда возбудитель циркулирует в крови
ние происходит при переливании крови
человека здоровому, но поскольку для за-
бывает достаточно микроскопического ко-
крови, достаточно использования уже инфици-
ной иглы, как это происходит в случае за-
вирусным гепатитом С или В через общие
и иглы наркоманами. Возбудители неред-
жаются в биологических жидкостях — слю-
отделяемом половых путей, в грудном мо-
мощей женщины, и заражение может произой-
попадании этих жидкостей на кожу и с
здорового ребенка при поцелуях, обычно
те (прикосновении) и т. п.

Следует заметить, что половым путем пе-
ся не только инфекционные заболевания, о-
еся к венерическим, но и, например, вир-
патит В или цитомегаловирусная инфекция
и слизистых всегда имеются незаметные ми-
мы, через которые возбудитель в этой си-
проникает в организм здорового ребенка и
лого человека. Конечно, в данном случае
должен быть достаточно продолжитель-
вторным, как это обычно бывает при внут-
ном контакте. Ряд инфекционных заболе-
жет передаваться разными путями: напри-

вым путями.

Кроме описанных, существуют специ-
пути передачи инфекции от матери ребен-
плоду. Из крови матери ребенок может б-
жен через плаценту (трансплацентарный
редачи) различными вирусными инфекци-
рые могут протекать у беременной, в то-
скрыто (бессимптомно). Такие инфекции н-
ся внутриутробными и могут проявляться
шами или рождением больного ребенка.
ражение может произойти во время родов
хождении через инфицированные родо-
Инфекции, при которых передача произой-
плацентарным путем или во время родов
ются врожденными инфекциями. Выше у-
налось, что заражение ребенка может про-
при кормлении, через грудное молоко.

Для большинства инфекционных бол-
рактерна определенная цикличность, выд-
сколько периодов. Первый период носит
«инкубационный», это период от момент
ния (попадания микробов в организм) до п-
первых признаков заболевания, по-друг-
период называется скрытым. Продолжит-
инкубационного периода широко варьи-
времени, от нескольких часов до нескольк-
и даже месяцев. Вслед за инкубационным п-
следует период «предвестников болезни»
неспецифических, общих признаков —

шение температуры тела, общая слабость, головная боль, снижение аппетита и т. п. Думается, что хорошо представляет, что такие симптомы встречаются и при заболеваниях дыхательной системы (ОРВИ), и при кишечных инфекциях, и при многих других болезнях. Продромальный период относительно непродолжительный и может длиться несколько часов, но в некоторых случаях, например при вирусном гепатите А, удлиняется до 5 и более суток. Вслед за продромальным периодом следует период разгара заболевания, именно в этот период появляются характерные симптомы, которые позволяют определить ту или иную болезнь. Следует оговориться, что яркие признаки заболевания появляются, когда она протекает по тяжелой или среднетяжелому варианту, тогда как при легкой форме эти признаки часто выражены слабо. Поэтому бывает необходимость дополнительных методов обследования, особенно лабораторных, ходимых для постановки правильного диагноза. Основными являются лабораторные анализы крови и мочи, инструментальные методы. Период разгара заболевания характеризуется постепенным угасанием симптомов с последующим выздоровлением (реконвалесценцией). Течение заболевания, заканчивающаяся выздоровлением, является типичной чертой течения острого течения инфекционной болезни.

Однако в некоторых случаях причиной заболевания могут послужить и нерациональное лечение, вызывающее возникновение рецидивов (возвращение болезни после выздоровления). Некоторые инфекционные

хроническое. Конечно, следует иметь в виду, что такие сроки достаточно условны. Хроническое течение некоторых заболеваний может продолжаться десятки лет, в этом случае (когда заболевание длится многие годы) речь идет о медленном инфекционном процессе. Как будет протекать инфекционный процесс, к какому результату он приведет, зависит от состояния иммунной системы. Вот почему иммунная система требует бережного и внимательного отношения, особенно сейчас, когда резко возросла экологическая нагрузка на организм вообще и на его иммунитет в частности.

Следует заметить, что болезнетворные микроорганизмы не только являются причиной острых заболеваний, но и нередко способствуют развитию самых тяжелых болезней, на первый взгляд, абсолютно не связанных с инфекционными, в частности бронхиальной астмы, различных артритов (поражений суставов) и др. В этом случае микроорганизмы запускают процессы, связанные с нарушением иммунной системы.

Вероятно, сейчас самое время сказать, что такое иммунитет, из чего состоит иммунная система. Следует заметить, что наше противодействие инфекционным заболеваниям обусловлено взаимодействием органов и систем человеческого организма. На пути возбудителя инфекционного заболевания существует ряд защитных барьеров, это самая передовая линия обороны, состоящая из нескольких эшелонов. Первая линия — кожа и слизистые. Многие