

Ветряная оспа у детей: вопросы и ответы



Ветряная оспа или попросту «ветрянка» называется так, потому что возбудители этого заболевания способны жить в атмосфере и буквально переносятся ветром. Поэтому заразиться вирусом можно и в транспорте, и в помещении, где недавно был больной ребенок. Еще за два дня до высыпаний ветряной оспы заразившиеся дети становятся источником инфекции. Именно поэтому заболевание так быстро распространяется среди детей.

Все ли дети обязательно заболевают?

Обычно заражение происходит в 80–90% случаев. Остальные дети не заболевают благодаря тому, что их организм борется с каким-то другим заболеванием, и иммунная система работает в полную силу.

Основная масса детей переболевает ветряной оспой к 15 годам. Взрослый человек не так быстро заражается, но заболевание протекает гораздо тяжелее.

Можно ли заболеть ветряной оспой повторно?

Нет, после перенесенного заболевания в организме вырабатывается иммунитет к возбудителю. Если родители говорят, что ребенок перенес ветряную оспу два раза, то один диагноз был поставлен неправильно. Иногда вирусы могут оставаться в жизнеспособном состоянии в нервных стволах около спинного мозга и вызывать у взрослого человека опоясывающий лишай. В период обострения этого заболевания человек может быть источником заболевания ветряной оспы.

Как избежать заражения?

Вообще это вряд ли возможно, так как вирус устойчив во внешней среде и может оставаться жизнеспособным в воздухе любого помещения и даже транспорта. Будет лучше, если ребенок переболеет ветряной оспой в детстве, в легкой форме. С возрастом заболевание протекает тяжелее, да и на теле могут оставаться язвочки.

Однако если в семье заболел один ребенок, то в первые 10 дней других детей лучше изолировать, иначе они могут заболеть в более тяжелой форме.

Профилактика заболевания необходима только детям, которым была произведена трансплантация органов, находящимся на противоопухолевом лечении, ВИЧ-инфицированным детям, страдающим тяжелым нейродермитом.

Каковы признаки заболевания?

По истечении инкубационного периода (2 недели) выясняется, болен ребенок или нет. За пару дней до высыпаний может отмечаться недомогание и повышение температуры. Говорить о ветряной оспе можно, если по всему телу, включая голову, наблюдаются высыпания везикул (пузырек с тонкими стенками).

Везикулы окружены венчиком красного цвета и при надавливании легко лопаются. На коже ребенка можно одновременно наблюдать и простые покраснения, и пузырьки, и корочки. Иногда наблюдается поражение слизистой оболочки рта. Справедливости ради, нужно сказать, что эти типичные признаки могут проявляться не у всех детей.

Как помочь больному и облегчить зуд?

Лечение назначает врач. Везикулы ежедневно обрабатываются фукорцином или зеленкой. Если наблюдается присоединение бактериальной инфекции кожи, то выписывают антибиотик.

Одежду для ребенка лучше подобрать из легкой хлопковой ткани, желательно, чтобы в комнате было прохладно. Летом заболевший ребенок должен избегать прямых солнечных лучей и находиться в тени.

Если ребенок страдает от нестерпимого зуда, то на пятый день после высыпаний можно искупать его в розовом растворе марганцовки. Вместо марганцовки можно добавить крепко заваренный черный чай - он содержит танин. Такие ванны хорошо помогают при обильных высыпаниях в ягодичной складке и на слизистой половых органов. Короткие прохладные ванны показаны грудным детям при большом количестве везикул под подгузником.

Правда ли, что остаются рубцы?

При правильном наблюдении и уходе рубцов обычно не остается. Но если пузырьки инфицируются, то после воспаления могут оставаться рубчики. С возрастом они практически исчезают.