

Вирус Коксаки у детей: симптомы и лечение

Вирус Коксаки – это группа из 30 активных энтеровирусов, которые размножаются в желудочно-кишечном тракте ребенка. Впервые заболевание было диагностировано в маленьком городке США Коксаки, и благодаря высокому уровню заразности быстро облетело



весь земной шар. Второе название заболевания – синдром «рука-нога-рот». Зачастую эта патология встречается у детей до 5 лет, и крайне редко у взрослых. После перенесения заболевания, вызванного вирусом Коксаки, у человека образуется стойкий иммунитет к инфекции и повторное заражение исключено.

Большая группа данных вирусных частиц разделяется на два класса: А-тип и В-тип, которые содержат в себе до 20 вирусов каждая. Различие состоит в том, какие осложнения появляются после перенесения инфекций, инициированных одним из двух типов вируса Коксаки.

После А-типа может развиваться менингит и заболевания горла.

В-тип более опасен и грозит серьезными изменениями в головном мозге (психические и дегенеративные расстройства), сердечной и скелетных мышцах.

Причиной болезни Коксаки является пероральная (попадания инфекции в рот) и воздушно-капельная передача вируса при контакте с зараженным ребенком.

Вирус Коксаки заразен на 98% — если речь идет о тесном контакте с больным или его вещами. Исключением может быть только перенесение такой инфекции несколько лет назад. После стихания клинических проявлений опасные частички еще некоторое время выделяются со слюной и калом, поэтому вести себя крайне осторожно необходимо последующие 2 месяца после выздоровления больного ребенка.

Заражение может произойти как на улице, так и в помещении. Инкубационный период вируса Коксаки составляет от 4 до 6 дней — опасен в осеннее и летнее время, когда воздух обогащен влагой. Повышенная влажность — это необходимое условие для жизнеспособности данного микроорганизма.

Симптомы вируса Коксаки у детей

Симптомы у ребенка похожи на менее опасные острые инфекции. Все начинается с обычной слабости и недомогания. Зараженный ребенок выглядит равнодушным, отказывается от пищи, быстро устает. Может появиться урчание в животе и спазмы. Название «**руки-ноги-рот**» заболеванию было дано не напрасно, так как поражения этих областей являются первым тревожным звоночком. На кистях, ладонях, между пальцами, на самих фалангах, ступнях, на слизистой оболочке и вокруг рта появляются красноватые волдыри. Их размер не превышает 0.3 см, но они очень интенсивно зудят. Появление подобных ярких точек возможно по всему телу: на животе, спине, ягодицах ребенка. Зуд настолько неприятен, что провоцирует у детей головокружение и отсутствие сна. Без симптоматического препарата, купирующего зуд, обойтись ни в коем случае нельзя. Вследствие раздражения слизистых во рту постоянно выделяется слюна. По этой причине нужно поворачивать голову ребенка на бок, чтобы предупредить аспирацию (заглатывание) слюны в дыхательные пути. Принимать пищу в состоянии поражения слизистой язвочками и волдырями практически невозможно. Но для скорейшего выздоровления в организм должна поступать вода, лучше если она будет прохладной. Чтобы накормить ребенка, необходимо предварительно смазать ротовую полость обезболивающим гелем: Холисал, Холицест, Камистад. Возможна тошнота, рвота, и постоянное урчание в области кишечника

Как протекает инфекция Коксаки у детей?

1. Флу-лайк синдром (гриппоподобный) Это самая легкая их всех возможных форм инфекции. По продолжительности заболевание не превышает 3 суток, в течение которых температура тела ребенка удерживается на уровне 38 – 39.5°. Среди симптомов можно выделить только общую слабость, боль в мышцах и ломоту в костях. На четвертый день признаки инфекции исчезают, а количество осложнений после флу-лайк синдрома минимальное.

2. Кишечная локализация Может быть вызвана как А-типом, так и В-типом. Большая вероятность заразиться кишечной формой у детей до 2 лет, при этом случаи в детском коллективе могут быть единичными. Температура тела может повышаться до 39°, чем и вызвана вялость и ломота в теле. Такое проявление Коксаки-инфекции может быть принято за типичное кишечное отравление, так как на лицо все симптомы интоксикации. В первые дни у ребенка наблюдается рвота и частые позывы в туалет. Стул учащается до 6-7 раз в сутки, что повышает риск обезвоживания.

Чем младше пациент, тем больше вероятность появления добавочных симптомов по типу ОРВИ, таких как боль в горле, насморк, сухой кашель. Организм школьника способен справиться с инфекцией за 2-3 дня, в вот грудничку предстоит бороться с заболеванием около недели. Кишечная локализация Коксаки-инфекции может сказаться на функционировании

энтероцитов (клеток кишечника), которые вырабатывают фермент лактазу. Поэтому следующий месяц за выздоровлением малыш может страдать непереносимостью молочных продуктов,

3. Бостонская болезнь По симптоматике очень напоминает краснуху – все тело малыша покрывается красными волдырями. Как правило, к заболеванию восприимчивы дети до 5 лет. Бостонская болезнь протекает за 3-5 дней и характеризуется высокой температурой до 40°. Осложнения после такой формы практически невозможны.

При возникновении первых подозрений на вирусную инфекцию Коксаки немедленно вызовите педиатра, чтобы избежать вышеупомянутых осложнений.

Лечение вируса Коксаки у детей

Терапия направлена, прежде всего, на облегчение симптомов.

Средства для уменьшения зуда на коже: для детей – гель Финистил или Витаон бэйби; для взрослых – антигистаминный препарат Супрастин.

Средства для уменьшения боли в ротовой полости – антациды Релцер, Маалокс, Гестид.

Иммуномодулирующие средства на основе интерферона – Роферон, Виферон, Неофир или Циклоферон.



Для снижения температуры тела – Нурофен, Цефекон, Парацетамол. Анальгин принимать категорически не рекомендуется.

Взрослым рекомендуется пить ромашковый чай, для устранения зуда в полости рта, детям до 3 лет можно давать только прохладную воду.

Педиатр сузит список предписаний для конкретного случая и определит допустимые сроки возвращения в коллектив.

На время болезни одного из членов семьи, рекомендуется выделить ему персональные столовые приборы и дезинфицировать средства личной гигиены. Если у кого-то из родственников ослаблен иммунитет, ему будут назначены витамины или иммуномодулирующие препараты. Взрослые пациенты могут возвращаться к привычному ритму жизни уже через 3 дня, в тяжелых случаях – не позже, чем через 10 дней после появления первых симптомов. У ребенка через 3 суток проходит только температура, а остальные симптомы могут остаться на 1-2 недели. Полное заживание красных волдырей наблюдается спустя 6-7 дней, а сыпь – через 10-12. Появление осложнений зависит от качества лечения и своевременности обращения к врачу.

Подготовила Пинчук Галина Викторовна, старшая медсестра д/с «Рождественский»