**Детские инфекционные заболевания: эпидемиология, клиника, диагностика, лечение**

**Киселёва Полина Дмитриевна,**

**студентка краевого государственного бюджетного**

**профессионального образовательного учреждения**

**«Ачинский медицинский техникум»,**

**Денисова Валентина Николаевна,**

**преподаватель**

 Детские инфекционные болезни – группа инфекционных заболеваний, которые отмечаются преимущественно в детском возрасте и после выздоровления оставляют стойкий иммунитет. Эти заболевания до настоящего времени остаются актуальной проблемой педиатрии, а иллюзия конца прошлого века о возможности полной ликвидации инфекционных заболеваний развеяна жизнью. Современное состояние проблемы инфекционных заболеваний характеризуют следующие аспекты — это возвращение «старых», казалось бы, забытых инфекционных заболеваний, появление «новых» инфекционных агентов, регистрация необычных комбинаций известных инфекций, нарастание резистентности микроорганизмов к антибактериальным препаратам, трансформация микробиома человека, ведущая к изменению популяционного иммунитета у населения; наконец, появление инфекционных заболеваний, связанных с оказанием медицинской помощи; кроме того, не исключена возможность биотерроризма. Инфекционные агенты эволюционируют вместе с развитием всего человечества: возникают новые аспекты в проблеме инфекционных заболеваний, новые тенденции в диагностике, лечении и профилактике инфекционных болезней, расширяется круг заболеваний и перечень возбудителей. Человек и инфекционные агенты тесно связаны друг с другом не только антагонистическими, но и симбионтными отношениями, постоянно совершенствуется не только приспособляемость микроорганизмов в сфере техногенного воздействия человека на окружающую среду, но и формируются новые патогены, что делает невозможным полное избавление человечества от инфекционных заболеваний.

В настоящее время самой распространённой инфекцией является ветряная оспа, её актуальность характеризуется широкой распространенностью, высокими показателями заболеваемости, риском развития тяжелых форм и осложнений, приводящих к летальным исходам. ВО остается одним из самых массовых заболеваний, и в течение последнего десятилетия на ее долю приходится 20–25% всех зарегистрированных случаев инфекционных болезней.

Суммарный экономический ущерб от инфекционных заболеваний возрастает с каждым годом, несмотря на постоянное совершенствование проводимой терапии. Смертность от инфекционных заболеваний у детей в возрасте от 0 до 14 лет находится на 4-м месте в структуре причин смерти.

К наиболее часто встречающимся детским инфекционным заболеваниям относятся ветряная оспа, скарлатина. Регистрируются в настоящее время корь, коклюш. Нельзя забывать о краснухе, эпидемическом паротите, дифтерии.

Скарлатина - острое инфекционное заболевание, характеризующееся фебрильной лихорадкой, симптомами общей интоксикации, проявлениями острого тонзиллита и высыпаниями на коже. Возбудителем скарлатины является бета-гемолитический стрептококк группы А. Вакцинопрофилактики нет. Осложнениями при неадекватном лечении являются такие тяжёлые аутоимунные заболевания, как гломерулонефрит и ревматизм.

Ветряная оспа — вирусное заболевание, характеризующееся умеренно выраженной общей интоксикацией, доброкачественным течением, везикулезной экзантемой. Единственным резервуаром инфекции является человек. Высококонтагиозная болезнь (до 90%). Характерны эпидемические вспышки, заболеваемость ветряной оспой наносит большой экономический ущерб. Вакцинорофилактика разработана, прививка не включена в национальный календарь прививок.

Корь - острое инфекционное вирусное заболевание с воздушно-капельным путем передачи, характеризующееся цикличностью течения (периоды: катаральный, высыпания и пигментации), лихорадкой, интоксикацией, катаральным воспалением дыхательных путей и оболочек глаз, пятнисто-папулезной сыпью на коже (характерна этапность высыпания). Источник инфекции – больной корью человек. В современных реалиях корь у детей протекает тяжело, часто с осложнениями в виде коревого менингоэнцефалита. Вакцинопрофилактика разработана. Рост заболеваемости корью и коклюшем, наблюдаемый после снятия ограничительных мер, введенных в период пандемии коронавируса, связан с накоплением людей, которые не были вакцинированы против этих инфекций. Число зарегистрированных случаев кори среди детей в России с января по сентябрь 2023 года составило более 4,9 тыс., что в 262 раза больше, чем за тот же период 2022 года (19 случаев). Рост заболеваемости корью в некоторых регионах России отмечается за счет непривитых граждан, а также прибывающих из стран ближнего зарубежья. С апреля 2023 года во всех регионах России проводится вакцинация непривитых и не болевших корью, а также привитых однократно детей и взрослых.

Краснуха **-** острое инфекционное вирусное заболевание с воздушно-капельным путем передачи, характеризуется кратковременным лихорадочным состоянием, пятнистой сыпью и припуханием заднешейных и затылочных лимфатических узлов. Вакцинопрофилактика разработана. Краснуха опасна для непривитых и непереболевших беременных (у плода развивается большой краснушный синдром: микроцефалия, пороки сердца, катаракта, глухота).

Дифтерия – острое инфекционное заболевание с воздушно– капельным механизмом передачи, вызываемое дифтерийными токсигенными коринебактериями, характеризуется крупозным или фибринозным воспалением слизистой оболочки в воротах инфекции с образованием грубых серых плёнок, миокардитом. Благодаря эффективной вакцинопрофилактике дифтерия в настоящее время практически не регистрируется.

Коклюш **-** острое инфекционное заболевание, которое характеризуется приступами судорожного кашля. Возбудитель - коклюшная палочка. Заражение происходит воздушно-капельным путем. Источник инфекции - больной человек. Вакцинопрофилактика разработана, но рост заболеваемости коклюшем, наблюдается после снятия ограничительных мер, введенных в период пандемии коронавируса, связан с накоплением людей, которые не были вакцинированы против коклюша. Причиной роста заболеваемости можно назвать отказы от прививок.

Эпидемический паротит – острое вирусное заболевание, передается воздушно-капельным путем, характеризуется преобладающим поражением слюнных желез, реже – других железистых органов (поджелудочная железа, яички, яичники, грудные железы и др.), а также нервной системы. При поражении яичек у мальчиков в дальнейшем развивается бесплодие. Вакцинопрофилактика разработана, благодаря ей заболевание практически не регистрируется.

К основным методам диагностики детских инфекционных заболеваний относятся: неспецифические - эпидемиологический анамнез, характерная клиническая картина, клинический анализ крови, ЭКГ – по показаниям и др. и специфические – бактериологический метод, ПЦР, ИФА, РПГА и др.

Основными принципами подхода к лечению детских инфекционных заболеваний являются:

- предотвращение распространения инфекции, в первую очередь решается вопрос об изоляции больного на дому или в профильном стационаре. При среднетяжелом и тяжелом течении болезни требуется госпитализация ребенка в стационар, в боксированное отделение. Легкая форма лечится амбулаторно, в домашних условиях.

- для лечения инфекций вирусной этиологии – корь, краснуха, ветряная оспа, эпидемический паротит, рекомендуются противовирусные препараты.

- терапия скарлатины и коклюша  основана на назначении антибактериальных препаратов.

 - также рекомендуется патогенитическое лечение, направленное на блокирование патологических механизмов развития заболеваний и симптоматическое для облегчения симптомов детских инфекций.