

Энтеровирусный стоматит с экзантемой

Синдром «рука-нога-рот»

Название синдрома «рука-нога-рот» (или энтеровирусный везикулярный стоматит с экзантемой) произошло от английского Hand-Foot-and-Mouth Disease (HFMD) и представляет собой симптомокомплекс, состоящий из поражения слизистой ротовой полости – энантемы и появления сыпи на верхних и нижних конечностях – экзантемы. Является одним из вариантов «энтеровирусной инфекции», а именно бостонской экзантемы.

Возбудители синдрома «рука-нога-рот»: энтеровирусы Коксаки А16, А5, А10, А9, В1, В3, энтеровирус 71. Это РНК-содержащие вирусы, достаточно устойчивые во внешней среде, способные сохраняться при комнатной температуре до 2х недель в жизнеспособном состоянии.

Энтеровирусы

Эти вирусы имеют широкое распространение среди людей различных возрастов, однако чаще поражаются дети до 3х лет. Взрослые заболевают реже и переносят инфекцию также благоприятно.

Заболевание регистрируется в большинстве случаев в летне-осенний период. **Механизмы заражения** – аэрогенный (воздушно-капельный путь передачи) и фекально-оральный механизм. **Факторами передачи** могут явиться предметы обихода, такие как игрушки, посуда, постельные и гигиенические принадлежности. Но все же чаще инфицирование происходит при чихании, кашле и простом разговоре. Заразен не только больной человек, но и здоровые носители энтеровирусов.

Иммунитет после перенесенной инфекции формируется типоспецифический, стойкий (то есть пожизненный). Однако, если человек инфицируется другим серотипом энтеровируса (например, переболел А 16, а повторно заразился В3), то болезнь может возникнуть вновь.

Симптомы энтеровирусного стоматита с экзантемой (синдрома рука-нога-рот)

Инкубационный период (с момента инфицирования до появления первых признаков синдрома) длится 4-7 дней. Больной становится заразным с первых симптомов болезни и остается таковым весь разгар заболевания. Первым симптомом является повышение температуры до 37,5-38°, симптомы интоксикации – слабость, головная боль, першение в горле, мышечные боли. Длительность лихорадки до 3-5 дней. То есть начало болезни очень похоже на [ОРВИ](#). Однако в отличие от ОРВИ через 1-2 дня на ладонях кистей (иногда на тыльной стороне кисти) и стопах (чаще подошвах), реже на задней поверхности бедер и ягодицах, появляется сыпь в виде везикул* небольшого размера до 3 мм в диаметре, окруженных венчиком покраснения (*везикула – полостной элемент с прозрачным содержимым, возвышающийся над поверхностью нормальной кожи, имеющий вокруг себя кольцо или венчик покраснения). В динамике происходит обратное развитие сыпи: элементы не вскрываются, содержимое их исчезает, происходит сращивание их с поверхностью нормальной кожи, покраснение исчезает. Сыпь держится у больного в течение 5-7 дней, затем исчезает бесследно.



Сыпь на ладонях и стопах у ребенка при синдроме рука-нога-рот



Синдром рука-нога-рот, сыпь на ладонях и стопах



Синдром рука-нога-рот, сыпь на стопах у ребенка

Одновременно с появлением сыпи в ротовой полости появляются язвочки (или афты), сопровождающиеся болезненностью, чувствительностью к горячей, острой пище. Явления афтозного стоматита можно обнаружить на внутренней поверхности щек, языке, деснах, твердом и мягком небе. При появлении стоматита снижается аппетит, появляется раздражительность, капризность, могут появиться боли в горле, возникают сложности при приеме пищи, обильное слюноотделение.



Энтеровирусный стоматит у ребенка при синдроме рука-нога-рот

В отличие от герпангины (другого варианта энтеровирусной инфекции, при котором в процесс вовлечены миндалины) при синдроме «рука-нога-рот» язвочки не выходят на поверхность миндалин.

В англоязычных источниках есть указания на тот факт, что через 1-2 месяца после перенесенного синдрома у пациентов может наблюдаться поражение (отслоение) ногтей, данная взаимосвязь патогенетически не доказана.

Осложнения синдрома рука-нога-рот

Чаще всего **прогноз заболевания благоприятный**, происходит самопроизвольное выздоровление. Однако при инфицировании энтеровирусом 71 могут возникнуть грозные и тяжелые осложнения синдрома «рука-нога-рот». Возможно [развитие менингита](#) ([воспаление](#) мягкой мозговой оболочки), [энцефалита](#) (воспаление вещества головного мозга), о которых более подробно можно узнать в статье [«энтеровирусные инфекции»](#).

Тревожные симптомы при синдроме «рука-нога-рот», которые позволят заподозрить неблагоприятное течение заболевания и требуют срочного вызова врача: повышение температуры выше 39°, стойкая высокая температура, появление рвоты, а иногда и многократной, усиление головной боли, боли в глазных яблоках, постоянный плач и капризность ребенка на фоне лихорадки, постоянная сонливость или наоборот психомоторное возбуждение пациента. **При появлении таких симптомов промедление с медицинской помощью может стоить жизни больного.**

Диагностика синдрома «рука-нога-рот»

Как правило, диагноз ставится на основании клинической картины и исключения всех инфекционных заболеваний с характерной сыпью (ветряная оспа, краснуха, корь). Опорные диагностические признаки следующие:

- начало с небольшой лихорадки и интоксикации;
- через 1-2 дня появление экзантемы (пузырьковая сыпь) на стопах, кистях (ладонях);
- одновременное появление экзантемы (явлений стоматита) в ротовой полости;
- отсутствие характерных синдромов других инфекционных заболеваний (ангины, легочного синдрома, выраженного поражения лимфатической системы и других).

Дополнительными критериями служат лабораторные методы (анализы берутся при развитии осложнений): общий анализ крови с характерными критериями вирусной инфекции (возможен лейкоцитоз, увеличение лимфоцитов, снижение нейтрофилов, СОЭ чаще в пределах нормы).

Специфические лабораторные методы, позволяющие подтвердить энтеровирусную природу данного синдрома – это вирусологический метод (выделение энтеровирусов в смывах и мазках из зева), серологические исследования крови (выявление специфических антител в сыворотке крови пациентов).

Лечение синдрома «рука-нога-рот»

При благоприятном течении болезни (подавляющее большинство пациентов) симптомы заболевания проходят самостоятельно в течение недели, реже 9-10 дней.

1) Организационно-режимные мероприятия. Большинство требует лечения амбулаторно (на дому). Показан специальный режим питания – сбалансированное питание с механическим и химическим щажением, то есть пища должна быть в теплом виде, жидкая или полужидкая, исключить слишком соленую, острую, горячую пищу. Должен соблюдаться питьевой режим для выведения токсинов из организма, снижения лихорадки (согласно возрасту достаточное количество жидкости).

2) Медикаментозная терапия является как этиотропной, так и симптоматической:

- индукторы интерферона (анаферон детский и взрослый, афлубин и другие);
- жаропонижающие при температуре – нурофен, панadol, эффералган и другие, избегать прием аспирина во избежание возникновения синдрома Рея;
- антигистаминные препараты при сыпи – кларитин, зодак, цетрин и другие.

3) Местная терапия (полоскания горла теплым раствором соды и шалфея, растворы хлоргексидина, фурациллина, тантум-верде спрей, пантенол аэрозоль, для профилактики возникновения вторичной бактериальной инфекции имудон для рассасывания)

Профилактика синдрома «рука-нога-рот»

- 1) Избегать контакта с чихающими и кашляющими людьми.
- 2) Соблюдение правил личной гигиены – мытье рук, гигиена полости рта.
- 3) При уходе за больным и обработке **РЕЦЕПТ МАЗИ, КОТОРАЯ ЛЕЧИТ 100 БОЛЕЗНЕЙ!!!!** -----
----- Чтобы не потерять рецепт, жмите класс, а потом поделиться. ----- Список болезней, которые излечивает мазь: Гнойные отиты – нужно ватку скрутить жгутиком и обмакнуть в мазь. Вставить жгутик в ухо. Одновременно мазью смазать и за ухом. Жгутик меняйте по мере необходимости. Гной выйдет без проколов хирурга. Действие мази ликвидирует воспалительный процесс и обеспечит отток гноя из среднего уха; Гайморит – при самых запущенных формах гайморита нужно растопить мазь в ложке и теплой набрать в пипетку. Сразу закапать нос. Мазь не должна застыть. Потому попросите, чтоб вам помогли. Если вы мучаетесь гайморитом уже месяц, поставьте жгутики с интервалом через час; Нарывы в горле, ангину – мазь набирайте чистым пальцем и смазывайте глотку. Делать нужно вечером дважды с интервалом в час. Утром нарывы должны прорваться. Пополощите рот и горло соленой водой; Боли при язве желудка – принимайте треть чайной ложки мази (внутри) перед каждым приемом пищи. При передозировке - «пронесет»; Запоры – принимайте по половинке чайной ложечки перед едой трижды в день; Целительная мазь успокоит боли и в желудке, и в кишечнике, выведет гной из мочевого пузыря и почек. Она прекрасно очистит кровь и на теле, наконец, исчезнут и чирьи, и прыщики, и гнойнички. Даже надоевший ячмень не будет больше появляться. Фиброма (если она до 10 недель), воспаления, мастит, киста яичника и мастопатия - смазывайте больную грудь мазью каждые 2 часа (без массажа); - делайте тампоны с мазью во влагалище; - при фиброме одновременно с тампонами пейте чай (1 ст. л. на 1 ст. горячей воды) с листьями смородины и малиновыми листиками, заваривайте кору калины. Измените свое питание в сторону растительной пищи, употребляйте крапиву в настоях, супах, салатах. трофическая язва (тромбофлебитов, облитерирующего эндартериита, атеросклероза, сахарного диабета). Мазью салфетку смазать и на место больное наложить. Закрепить повязкой и ходить, ходить. Чем больше, тем лучше. Больно, терпите. Мазь меняйте по истечению 2 часов. В это время каждая клеточка начнет очищаться. И все это без затрат, все благодаря мази, вашему терпению и стремлению излечиться. Гангрена – все делать так, как и при язвах описано. Лежать нельзя, нужно двигать конечностью. Делайте упражнения для ноги. Ожоги, воспаления кожи с отеками, зубная боль, чирьи, боль в коленях – смазывать нужно в ночь. А, если зуб замучил, то на палец мазь набирать нужно и десну мазать. Поможет и тем, кто коронки на зубах носит. Прикладывая мазь на больное место, укутывайте и утепляйте его. **ПРОДУКТЫ ДЛЯ МАЗИ:** масло растительное (1 литр) хорошо, если оливковое, не жареное подсолнечное, кукурузное; воск пчелиный желтого цвета! (200 грамм); желтки круто сваренных яиц (4 штуки). Сварите яйца и отделите желтки. Помните, что яйца должны быть домашними и свежими. Разомните желтки вилкой и разделите на три части.

Налейте масло в эмалированную мисочку. Подогрейте его. Добавьте к маслу воск. Пусть растает в масле на тихом огне. Только масло с воском начнет закипать, возьмите пальцами одну часть желтков и, разминая, крошите в миску. Добавляйте желток постепенно и именно тогда, когда услышите прострелы в кипящей смеси. Помешивать не прекращайте. Содержимое мисочки начнет шапкой пены подниматься – отставляйте от огня. Пусть успокоится, уляжется. Снова ставьте на огонь, только закипать начнет – вторую часть желтков добавляйте и мешайте. Также поступайте и с третьей частью желтков. Отставьте миску, пусть масло успокоится немного, и процедите (лучше через тюль капроновый). Вот чудо-мазь и готова. Стоять ей в холодильнике ровно 10 месяцев, да вас исцелять при случае.

лементов сыпи использовать средства защиты (перчатки).