

Острая ревматическая лихорадка. Ревматическая атака. Ревматизм.

Острая ревматическая лихорадка – это тяжелое заболевание, сопровождающееся **болями в суставах** и **повышением температуры**. Как правило, ревматическая атака длится около 6 недель, но может затянуться до 6 месяцев (в редких случаях еще дольше). Затем боль в суставах обычно полностью проходит. Но **поражение сердца**, если оно произошло, является необратимым и может привести к инвалидности (одышка, болезненный ребенок).

ПРИЧИНЫ

Ревматизм, как правило, возникает **после фарингита (воспаления глотки)**, вызванного стрептококковой инфекцией. (Ревматическая атака чем-то напоминает аллергическую реакцию.) Стрептококковый фарингит часто начинается с внезапной боли в горле, повышения температуры и **без признаков простуды**. Ревматизм наиболее распространен там, где часто происходят эпидемии стрептококкового фарингита – **в густонаселенных общинах с плохими санитарными условиями**.

ПРОФИЛАКТИКА

Развитие ревматизма часто можно предотвратить, если детям с симптомами стрептококкового фарингита назначить пенициллин. Лечение пенициллином следует продолжать еще, как минимум, 3 дня после исчезновения всех признаков заболевания. Долговременные профилактические меры включают улучшение санитарных и жилищных условий.

ВНИМАНИЕ! В большинстве случаев фарингиты, которыми болеют дети, вызываются не стрептококком, а обычной простудой; такие заболевания **не** следует лечить пенициллином или любыми другими антибиотиками (см. с. 18). Как правило, **стрептококковый фарингит проявляется сильной болью в горле, начинается внезапно и сопровождается повышением температуры**, при этом заложенности носа и других признаков простуды **не** наблюдается.

ТИПИЧНЫЕ СИМПТОМЫ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ / РЕВМАТИЧЕСКОЙ АТАКИ

- Ребенок обычно заболевает в возрасте от 5 до 15 лет.
- Болезнь начинается через 1–3 недели после того, как ребенок переболел тяжелой формой фарингита.
- **Высокая температура** – ребенок выглядит серьезно больным.
- **Боль в суставах**. Боль обычно начинается в одном или нескольких крупных суставах (преимущественно в запястных и голеностопных). Затем боль распространяется на другие суставы, чаще на коленные и локтевые. Суставы могут распухнуть и стать красными и горячими (воспаление).



- Острая ревматическая лихорадка длится от 6 недель до 3 месяцев, но **повторный фарингит может спровоцировать следующую ревматическую атаку**.

ДРУГИЕ СИМПТОМЫ (наблюдаются не всегда)

- **Красноватые изогнутые линии или сыпь** на коже.
- **Подкожные узелки** (размером с горошину) над суставами или вокруг них.
- **Поражение сердца**. Если приложить ухо к груди ребенка, можно услышать «шумы» в сердце. Вместо типичного биения сердца «тук-тук... тук-тук», вы услышите мягкий и долгий «ш-ш-ш» вместо первого «тука»: «ш-ш-ш-тук ... ш-ш-ш-тук ... ш-ш-ш-тук». Звук «ш-ш-ш» означает, что произошло поражение сердечного клапана, в результате которого он не закрывается полностью. В тяжелых случаях это может привести к сердечной недостаточности (см. книгу «Здоровье для всей семьи», с. 325).
- Носовые кровотечения, боли в животе, боли в груди или симптомы пневмонии наблюдаются лишь в редких случаях.

ЛЕЧЕНИЕ

- Если вы считаете, что у ребенка острая ревматическая лихорадка, немедленно обратитесь за медицинской помощью. Лечение на ранней стадии может помочь избежать поражения сердца. (Если начались лихорадка и боли в суставах, то лечение, по всей видимости, уже мало повлияет на продолжительность болезни.)
- Давайте ребенку таблетки феноксиметилпенициллина в течение 10 дней; или сделайте разовую инъекцию бензатин бензилпенициллина в ягодичные мышцы (по половине дозы в каждую ягодицу); или делайте инъекции прокаин пенициллина ежедневно в течение 10 дней. Для детей с аллергией на пенициллин, используйте эритромицин. См. таблицу внизу для правильных дозировок. (Меры предосторожности при применении пенициллина см. в пособии «Здоровье для всей семьи», с. 351.)
- Давайте аспирин или ибупрофен в больших дозах. См. ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ на с. 134. Продолжайте давать препараты еще в течение нескольких дней после исчезновения всех симптомов.
- Прикладывайте теплые или холодные компрессы к болезненным суставам, чтобы облегчить боль и уменьшить припухание (см. с. 132).
- Ежедневно осторожно выполняйте упражнения на сохранение полного объема движений в болезненных суставах (см. гл. 42).
- Делайте «упражнения без движений», чтобы поддерживать мышечную силу (с. 140).
- Ребенку следует оставаться в кровати или, по крайней мере, соблюдать щадящий режим большую часть времени пока не исчезнут все симптомы (примерно 6 недель). Затем он может постепенно возобновить свою прежнюю активность.

АНТИБИОТИКОТЕРАПИЯ ПРИ РЕВМАТИЧЕСКОЙ АТАКЕ			
Наименование препарата	Возраст или вес	Дозировка	Применение
Феноксиметилпенициллин (через рот)	до 1 года	62,5 мг	4 раза в день в течение 10 дней, через рот
	с 1 года до 5 лет	125 мг	
	с 6 до 12 лет	250 мг	
	после 12 лет	500 мг	
ИЛИ			
Бензатин пенициллин (в виде инъекций)	до 30 кг	от 450 до 675 мг (от 600 000 до 900 000 единиц)	Разовая инъекция глубоко в мышцу, каждые 3–4 недели (по половине дозы в каждую ягодицу).
	свыше 30 кг	900 мг (1 200 000 единиц)	
ИЛИ			
Прокаин пенициллин G (в виде инъекций)	всем детям	50 мг/кг/день до 3 лет от 50 000 единиц/кг/день до, максимум, 1 200 000 единиц	Ежедневно, в течение 10 дней, в виде инъекций глубоко в мышцу (по половине дозы в каждую ягодицу).
ИЛИ для людей с аллергией на пенициллин:			
Эритромицин в таблетках	до 2 лет	125 мг	4 раза в день в течение 10 дней, через рот.
	с 2 до 8 лет	250 мг	
	после 8 лет	от 250 до 500 мг	

ПРИМЕЧАНИЕ. По возможности, детям лучше и безопаснее вводить лекарственные препараты орально (через рот), а не в виде инъекций. Меры предосторожности при приеме лекарств детьми, см. на с. 236.

ПРЕДОТВРАЩЕНИЕ повторных ревматических атак

Люди, у которых однажды уже была острая ревматическая лихорадка, подвержены риску ее повторения. У таких людей любой острый фарингит следует сразу же начать лечить пенициллином. Если у человека после первой атаки появились признаки поражения сердца (шумы), существует большая вероятность дальнейшего повреждения сердца при повторных ревматических атаках. Таким людям рекомендуется регулярно получать профилактические дозы пенициллина при условии отсутствия новых ревматических атак в течение хотя бы одного года или пока им не исполнится 17 лет (с этого возраста вероятность заболевания стрептококковым фарингитом уменьшается). **Долговременные профилактические меры имеют особенно большое значение для людей, у которых уже произошло серьезное ревматическое поражение сердца.**

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ДОЗЫ:

- 1 инъекция 1,2 млн. единиц бензатин пенициллина G, 1 раз в месяц;
- или одну 500 мг таблетку сульфадиазина, 2 раза в день;
- или одну 250 мг таблетку феноксиметилпенициллина, 2 раза в день на голодный желудок.
- Детям с аллергией на пенициллин следует давать одну 250 мг таблетку эритромицина, 2 раза в день.

Прежде чем давать эти препараты, ознакомьтесь с мерами предосторожности. Прочтите **ЗЕЛЕНЫЕ СТРАНИЦЫ** в пособии «Здоровье для всей семьи».