**Паротит.**

Паротит у детей, более известный в народе как свинка, представляет собой заболевание вирусной природы. Для болезни характерна общая интоксикация организма, лихорадка, воспаление желез – околоушных, слюнных, половых. Свинка считается типично детской болезнью. Однако нельзя исключать риск возникновения недуга у взрослого населения.

Прежде чем рассматривать симптоматику и методы лечения заболевания, целесообразно разобрать – что такое паротит? Это вирусная респираторная инфекция, представляющая эпидемиологическую опасность, поскольку достаточно заразна.

Чаще всего свинка встречается у детей 5-8 лет. Малыши до 3 лет крайне редко болеют данной болезнью. Повышенная опасность инфицирования остается у детей до 16 лет. Менее восприимчивы к недугу взрослые.

Эпидемический паротит серьезной угрозы для жизни больного не представляет. Однако лечению стоит уделить большое внимание. Поскольку патология может вызвать ряд серьезных осложнений.

Тяжелое протекание болезни, а также массовая заболеваемость, практически не наблюдаются благодаря обязательной вакцинации.

**Причины болезни**

**Детская свинка** — это инфекционный недуг. Поэтому основной причиной развития болезни является вирус, попавший в организм.

**Возбудитель паротита**

Заболевание вызывает вирус семейства Paramyxovirus. Он неустойчив во внешней среде. В человеческом организме вирус поражает чувствительные железистые клетки паренхиматозных органов.

Чаще всего у ребенка наблюдается воспаление слюнных желез. Патология может охватывать поджелудочную и половые железы. Иногда происходит поражение нервной системы.

**Заражение болезнью**

Инфицирование происходит через воздух. Больной ребенок во время разговора, дыхания, чихания либо кашля с капелькой слюны выделяет вирус. Инфекция попадает на слизистые дыхательных путей здорового человека и вызывает поражение железистых клеток эпителия. Здесь происходит начальное размножение вируса.

Далее он проникает в кровь и распространяется по всем системам. Однако поражение вызывает лишь в тех органах, которые особо чувствительны к данному недугу.

**Факторы риска**

Причины повышенной заболеваемости сокрыты в целом ряде предрасполагающих факторов. Они серьезно повышают риск заражения. Среди них:

Сезонность заболевания. Патология чаще встречается в весенние месяцы, когда наблюдается ослабление иммунитета после холодного периода.

Отказ от обязательной вакцинации.

Ослабление иммунитета. Время года не единственный фактор, который может вызвать подобное состояние. Иммунитет у ребенка может ослабляться в результате частых простудных болезней, длительной терапии антибиотиками, кортикостероидами. Подобная картина наблюдается в результате определенных хронических болезней. Иногда к снижению иммунитета приводит несбалансированное, нерегулярное питание.

Несоблюдение санитарного (карантинного) режима.

Детский возраст. Инфекция является детским заболеванием. Поэтому родителям младших школьников следует быть максимально внимательными.

**Симптоматика заболевания**

Первые признаки паротита напоминают обычную простуду. У ребенка повышается температура, возникает озноб, появляются боли в суставах, мышцах. И только через пару дней к данным симптомам присоединяется воспалительный процесс, протекающий в слюнных железах. Рассмотрим, как проявляется данная патология.

**Основные признаки**

**Заболевание характеризуют следующие симптомы:**

Высокая температура. Показатель термометра может достигать 40 градусов. Гипертермия держится около 5-7 дней. Иногда, после нормализации температуры наблюдается ее новый подъем. Это свидетельствует о новых очагах поражения в организме.

Слюнные железы (околоушные) увеличены, болезненны, отечны. Припухлость придает лицу определенную форму, характерную для свинки. Мочки ушей оттопыриваются в стороны. Данный симптом является специфическим для паротита. Поскольку при других недугах он практически не встречается.

Дискомфорт при разговоре, жевании. Боль, носящая тупой характер, проявляется по мере развития отечности. Она сохраняется на протяжении 7-10 дней. Как только сходит отек, уходит и боль.

Специфическая посадка головы. Отечность вызывает боль при движении головой. Поэтому у ребенка голова несколько наклонена в пораженную сторону. Если наблюдается двухстороннее поражение желез, то она втянута немного в плечи.

**Дополнительные признаки**

Кроме специфических симптомов наблюдаются следующие состояния:

озноб;

общая слабость;

нарушенный аппетит;

сухость во рту;

повышенное потоотделение;

головная боль;

бессонница.

Разновидности патологии

**По типу заболевания выделяют две формы болезни**:

Типичная. При заболевании наблюдается вся характерная симптоматика. Такая форма может быть:

Изолированная. У малыша выявляются исключительно признаки паротита.

Комбинированная. Вирус может поражать половые железы (орхит у мальчиков) или проникать в мозг. Для такой формы характерно сочетание симптоматики паротита и орхита либо паротита и менингита.

Атипичная. Болезнь может обладать стертой симптоматикой. Иногда патология протекает даже бессимптомно.

По тяжести недуга выделяют **три формы**:

Легкая. Температура быстро повышается на достаточно короткий срок. У ребенка наблюдается поражение исключительно слюнных желез.

Среднетяжелая. У малыша наблюдается длительная лихорадка. Кроме слюнных желез повреждаются и другие железистые органы. Возникают нарушения сна, аппетита. Кроха испытывает общую слабость.

Тяжелая. Происходит быстрое поражение многих желез. Патология способна затронуть даже ЦНС. Иногда на фоне паротита развивается менингит. После тяжелой формы болезни у малыша может появиться глухота, панкреатит.

**Осложнения болезни**

Зачастую паротит протекает неопасно. Но иногда может наблюдаться развитие следующих осложнений:

Орхит. Поражение яичек является одним из серьезных осложнений свинки. Такие последствия могут встречаться у мальчиков в подростковом возрасте, которые не были своевременно привиты от недуга. Процесс, протекающий в тяжелой форме и охватывающий оба яичка, нередко приводит впоследствии даже к бесплодию.

Панкреатит. Вирус может поражать поджелудочную, вызывая в ней структурные изменения.

Сахарный диабет. Опасность панкреатита заключается в необратимом нарушении в организме выработки инсулина. У ребенка может развиться диабет 1-го типа.

Оофорит. У подростков-девочек может развиться воспаление яичников. Данная патология встречается редко. Как правило, к бесплодию она не приводит.

Тиреоидит. Редким осложнением является воспаление щитовидки. Однако такое последствие может привести к аутоиммунному процессу.

Менингит, менингоэнцефалит. Патология при адекватной терапии имеет благоприятный прогноз.

Лабиринтит. В результате отечности в области ушной раковины может поражаться слуховой нерв. По мере выздоровления симптоматика проходит. Иногда приводит к глухоте.

Артрит. Могут поражаться сразу несколько крупных суставов.

**Диагностика паротита**

Диагностика заболевания, в виду специфических особенностей, хорошо различимых визуально, трудностей не вызывает.

Заболевание паротит ставится на основании:

жалоб больного;

изучения эпидемиологического анамнеза;

общего осмотра пациента.

При необходимости (в случае атипичной формы свинки) могут быть назначены:

серологическое исследование крови;

вирусологическое обследование слюны, крови.

**Кто лечит паротит?**

Лечением заболевания занимается инфекционист. В случае возникновения осложнений привлекаются следующие специалисты:

эндокринолог;

невропатолог;

оториноларинголог (ЛОР);

ревматолог.

Каждый из специалистов может назначить дополнительные методы исследования – УЗИ сердца, МРТ головного мозга и др.

**Лечение заболевания**

Эффективного лечения, направленного на борьбу с вирусом паротита – не существует. Поэтому медики делают упор на симптоматической терапии. Основная цель данного лечения – это снизить страдания больного и защитить ребенка от развития нежелательных осложнений.

Лечение заболевания включает в себя 3 направления:

* правильный уход за больным ребенком;
* диетическое питание;
* медикаментозная терапия.

**Особенности ухода**

Заболевшего кроху следует изолировать от остальных детей как только появились признаки воспаления в железах.

Важно придерживаться следующих рекомендаций:

Постельный режим. Малыш должен провести в постели не меньше 10 дней – до исчезновения острой симптоматики.

Ребенка следует оградить от эмоциональных, физических нагрузок. Опасно переохлаждение.

Проветривание комнаты. Это позволяет снизить в помещении концентрацию вируса.

Масочный режим. Такая мера предотвратит распространение заражения. Рекомендуется часто мыть руки.

Больной ребенок должен использовать отдельную посуду и полотенце.

Диетическое питание

При паротите рекомендуется соблюдение диеты № 5 для защиты от развития панкреатита. Принципы питания достаточно просты:

частый режим питания – около 4-5 раз на день;

ограничение калорийности еды;

питьевой режим – около 1,5-2 литров за сутки.

питьевой режим – около 1,5-2 литров за сутки.

**Профилактические меры**

Самой основной профилактикой данной патологии является вакцинация.

Сегодня разработано несколько разновидностей вакцин. Однако все они работают по единому механизму.

Организм малыша распознает поступившие антигены и начинает вырабатывать против них антитела.

Такая защита будет циркулировать в крови на протяжении всей жизни.

Зачастую используется комбинированная вакцина (против кори, паротита, краснухи). Детей вакцинируют дважды – в 1 год и 6 лет (или 7 лет).

Неспецифическая профилактика

Такая профилактика используется для избегания распространения патологии:

обязательная изоляция больных детей;

* проветривание комнаты;
* дезинфекция игрушек и предметов;
* масочный режим;
* укрепление иммунитета.

Источник: <http://doktordetok.ru/infekcionist/kak-lechit-svinku-parotit-u-detej.html>