

Ревматическая атака – тяжелое заболевание с **воспалением суставов и повышением температуры**. Обычно она длится 6 недель (может продолжаться до 6 месяцев, в редких случаях дольше). Затем боль в суставах полностью проходит. Но поражение сердца, если оно произошло, может стать хроническим или вызвать инвалидность (одышка, болезненное состояние ребенка).

## ПРИЧИНЫ

Ревматическая атака обычно возникает после **фарингита**, вызванного стрептококковой инфекцией. Стрептококковый фарингит часто начинается внезапно с боли в горле, повышения температуры и **без признаков простуды**. Ревматическая атака – наиболее распространенное заболевание во время эпидемии стрептококкового фарингита в густонаселенных регионах с плохими санитарными условиями.

## ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ

Профилактическим средством при ревматической атаке служит пенициллин, который дают детям с признаками заболевания стрептококковым фарингитом. Пенициллин следует принимать в течение по крайней мере 3 дней после исчезновения всех признаков заболевания. Долговременные профилактические меры включают улучшение санитарных и социальных условий.

**ВНИМАНИЕ.** В большинстве случаев фарингиты, которыми болеют дети, вызываются не стрептококком, а обычной простудой; такие заболевания **не следует** лечить пенициллином или другими антибиотиками и никогда не надо делать инъекции (см. с. 18). Обычно стрептококковый фарингит **проявляется довольно сильной болью в горле, начинается с внезапного повышения температуры без насморка или других признаков простуды.**

## ТИПИЧНЫЕ СИМПТОМЫ РЕВМАТИЧЕСКОЙ АТАКИ

- Ревматической атакой обычно заболевает ребенок в возрасте от 5 до 15 лет.
- Болезнь начинается через 1–3 недели после того, как ребенок переболел тяжелой формой фарингита.
- **Высокая температура**, ребенок очень плохо себя чувствует.
- **Боль** часто начинается в одном или нескольких крупных суставах (особенно в запястных и голеностопных). Она распространяется на другие суставы, часто колени и локти. Суставы распухают, краснеют и воспаляются.



- Болезнь длится от 6 недель до 3 месяцев, но ребенок **может снова заболеть после повторного фарингита.**

## ДРУГИЕ СИМПТОМЫ (наблюдаются не всегда)

- Красноватые извилистые линии на коже.
- Опухоли (размером с фасоль) под кожей над суставами или рядом с ними.
- Поражение сердца. Если приложить ухо к груди ребенка, можно услышать “шумы”. Вместо типичного биения сердца “тук-тук... тук-тук” вы услышите мягкий и долгий звук “ш-ш-ш”: “ш-ш-ш – тук ... ш-ш-ш – тук ... ш-ш-ш – тук”. Звук “ш-ш-ш” означает, что произошло поражение сердечного клапана, из-за которого он не закрывается полностью. В исключительных случаях это может привести к сердечной недостаточности (см. книгу *Where There Is No Doctor* (“Там, где нет врача”), с. 325).
- Носовое кровотечение, боли в животе, боли в груди или симптомы пневмонии наблюдаются лишь в некоторых случаях.

## Лечение

- Если вы считаете, что у ребенка ревматическая атака, как можно скорее обратитесь к врачу. Лечение на ранней стадии поможет избежать поражения сердца. (После повышения температуры и появления болей в суставах лечение, по-видимому, не сокращает продолжительность болезни.)
- Давайте ребенку таблетки пенициллина в течение 10 дней или сделайте одну инъекцию бензатинпенициллина G в ягодичные мышцы (половину дозы в каждую ягодицу), или вводите прокаинпенициллин в виде инъекций ежедневно в течение 10 дней. Если у ребенка аллергия на пенициллин, его можно заменить эритромицином. См. информацию в рамке для ознакомления с дозами. (Меры предосторожности, которые нужно соблюдать при применении пенициллина, рассматриваются в книге *Where There Is No Doctor* ("Там, где нет врача"), с. 349.)
- Давайте ребенку аспирин в больших дозах. Информационный листок с указанием доз и мер предосторожности при приеме аспирина приводится на с. 134. Продолжайте давать ребенку аспирин в течение нескольких дней после исчезновения всех признаков заболевания.
- Прикладывайте теплые или холодные компрессы к болезненным суставам, чтобы снять боль и уменьшить опухоль (с. 132).
- Ежедневно осторожно выполняйте упражнения на увеличение амплитуды движений болезненных суставов (гл. 42).
- Делайте "упражнения без движений" для сохранения мышечной силы (с. 140).
- Ребенок должен лежать в кровати или спокойно отдыхать большую часть времени до исчезновения всех признаков заболевания (примерно 6 недель). Затем он может постепенно возобновить активный образ жизни.

ЛЕЧЕНИЕ РЕВМАТИЧЕСКОЙ АТАКИ			
Название лекарственного препарата	Возраст	Доза	Применение
Пенициллин G млн V (через рот)	до 3 лет	125 мг	4 раза в день в течение 10 дней
	после 3 лет (включая взрослых)	250 мг	
ИЛИ			
Бензатинпенициллин (инъекции)	до 3 лет	600000 ед.	одна инъекция (полдозы в каждую ягодицу)
	после 3 лет (включая взрослых)	1200000 ед.	
ИЛИ			
Прокаинпенициллин (инъекции)	до 3 лет	600000 ед.	полдозы в каждую ягодицу 1 раз в день в течение 10 дней
	после 3 лет (включая взрослых)	1200000 ед.	
<b>Для лиц с аллергической реакцией на пенициллин</b>			
Эритромицин (через рот)	до 3 лет	125 мг	4 раза в день в течение 10 дней
	после 3 лет (включая взрослых)	250 мг	
<i>Примечание.</i> Если возможно, лучше вводить детям лекарственный препарат через рот, а не в виде инъекций. Меры предосторожности, которые необходимо соблюдать, давая лекарство детям, см. на с. 236.			

## ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ повторных ревматических атак

Дети, у которых однажды была ревматическая атака, подвержены опасности ее повторения. Поэтому при их заболевании фарингитом сразу же начинайте лечение пенициллином. Если у ребенка появились признаки поражения сердца (сердечный шум) после первой атаки, существует большой риск дальнейшего поражения сердца при повторных атаках. Таким детям необходимо регулярно принимать профилактические дозы пенициллина по крайней мере в течение одного года, на протяжении которого не произошло повторения ревматической атаки, или до достижения 17 лет (с этого возраста опасность заболевания стрептококковым фарингитом уменьшается). Долговременные профилактические меры особенно нужны тем детям, у которых ревматическая атака вызвала серьезное поражение сердца.

### ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ДОЗЫ:

- 1 инъекция, 1,2 млн. ед. бензатинпенициллина G один раз в месяц, или одна 500 мг таблетка сульфадиазина 2 раза в день, или одна 125 мг таблетка калий-пенициллина G 2 раза в день на пустой желудок.
- Детям с аллергической реакцией на пенициллин следует давать одну 100 мг таблетку эритромицина 2 раза в день.

Прежде чем давать ребенку эти лекарственные препараты, ознакомьтесь с мерами предосторожности. Посмотрите ЗЕЛЕННЫЕ СТРАНИЦЫ в книге *Where There Is No Doctor* ("Там, где нет врача").