



Шановний(-а, -і) батько(мати, батьки) / опікун(-и),

**Re: Збільшення числа випадків захворювання на скарлатину**

Цим листом повідомляємо вас про нещодавнє збільшення вище за очікувані сезонні показники числа повідомлень про захворювання на скарлатину, що надійшли до Агентства охорони здоров'я Великобританії (UKHSA).

Користуючись нагодою, ми хотіли б нагадати вам про ознаки, симптоми та дії, які необхідно зробити, якщо ви вважаєте, що у вас чи вашої дитини може бути скарлатина.

**Ознаки та симптоми скарлатини**

У зв'язку зі зростанням кількості випадків захворювань батькам варто спостерігати за появою симптомів скарлатини, щоб забезпечити належне і своєчасне лікування хвороби.

Переважно [скарлатина](#) є легкою хворобою, яка швидко минає після прийому курсу антибіотиків. Зазвичай вона починається з болю у горлі, головного болю, лихоманки, нудоти та блювання, після чого з'являється висип, на дотик схожий на наждачний папір.

Висп зазвичай виникає через 12-48 годин, у більшості випадків він спочатку з'являється на грудях і животі, потім швидко поширюється на інші частини тіла.

На білій шкірі висип має рожевий або червоний колір. На засмаглій або темній шкірі побачити зміни кольору може бути важче, проте все ж можна відчутти текстуру висипу, що нагадує наждачний папір, і побачити припідняті нерівності шкіри. У пацієнтів зазвичай червоніють щоки та може бліднути шкіра навколо рота. Це може супроводжуватися яскраво-червоним «полуничним» язиком.

Хоча ми спостерігаємо зростання кількості хворих на скарлатину й інші інфекційні захворювання, які викликає стрептокок групи А, ризик того, що бактерія спричинить серйозніше інфекційне захворювання, залишається дуже низьким. Проте, якщо батьки вважають, що їхня дитина виглядає серйозно хворою, їм варто довіряти власній думці. Якщо ви думаєте, що у вас чи вашої дитини може бути скарлатина:

- **якнайшвидше зверніться до свого сімейного лікаря або зателефонуйте до Національної служби охорони здоров'я за номером 111, тому що лікування скарлатини антибіотиками на ранньому етапі є важливим для зниження ризику виникнення серйознішого інфекційного захворювання;**
- переконайтеся, що ви чи ваша дитина приймаєте повний курс призначених антибіотиків. Хоча ви або ваша дитина відчуєте себе краще невдовзі після початку курсу антибіотиків, ви повинні завершити курс, щоб не стати рознощиком бактерій у горлі після одужання;
- залишайтеся вдома, не відвідуйте дитячий садок, школу або роботу впродовж щонайменше 24 годин після початку лікування антибіотиками, аби уникнути поширення інфекції.

Ви можете допомогти зупинити поширення інфекції, якщо часто митимете руки й не користуватиметеся спільним посудом, одягом, постільною білизною і рушниками. Усі заражені тканини треба негайно утилізувати.

### **Інвазивний стрептокок групи А (iGAS)**

Ті ж бактерії, що спричиняють скарлатину, можуть спричиняти й низку інших інфекцій, таких як шкірні інфекції (імпетиго) та фарингіт. У дуже поодиноких випадках бактерії можуть потрапити в кровотік і спричинити захворювання, яке має назву «інвазивний стрептокок групи А (iGAS)». Хоча це ще дуже рідкісне явище, цього року спостерігають збільшення числа випадків iGAS, особливо серед дітей віком до 10 років. У дітей зі скарлатиною дуже рідко розвивається інфекція iGAS.

Як батько/мати, ви маєте довіряти власній думці.

Зв'яжіться з Національною службою охорони здоров'я за номером 111 або зверніться до свого сімейного лікаря, якщо:

- вашій дитині стає гірше;
- ваша дитина харчується або їсть набагато менше, ніж зазвичай;
- у вашої дитини сухий підгузок упродовж 12 годин або більше або є інші ознаки зневоднення;
- вашій дитині менше ніж 3 місяці й у неї температура 38 °С, або вона старша 3 місяців і в неї температура 39 °С або вище;

- ваша дитина гаряча на дотик, ніж зазвичай, коли ви торкаєтеся до її спини або грудей, або вона потіє;
- ваша дитина дуже втомлена або дратівлива.

Зателефонуйте за номером 999 або зверніться до відділення невідкладної допомоги (A&E), якщо:

- у вашої дитини утруднене дихання – ви можете почути хрипкі звуки або помітити втягування живота під ребрами;
- під час дихання виникають паузи;
- шкіра, язик чи губи дитини посиніли;
- ваша дитина млява, не прокидається або не спить.

### **Зупинити поширення**

У періоди високої захворюваності на скарлатину може також спостерігатися збільшення кількості спалахів у школах, дитячих садках та інших дитячих закладах. Дітям та дорослим із підозрою на скарлатину треба утримуватися від відвідування дитячого садка/школи/роботи впродовж **24 годин** після початку відповідного лікування антибіотиками. Дотримання правил гігієни, таких як миття рук, залишається найважливішим кроком у запобіганні та стримуванні поширення інфекції.

Дякуємо за увагу

### **Ресурси**

[Національна служба охорони здоров'я – Скарлатина](#)

[Скарлатина: симптоми, діагностика та лікування](#)

[Охорона здоров'я в закладах для дітей і молоді, у тому числі в навчальних закладах](#)

[Ресурси з гігієни рук для шкіл](#)