https://www.printo.it/pediatric-rheumatology/RU/intro

ОСТРАЯ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА И РЕАКТИВНЫЙ АРТРИТ СТРЕПТОКОККОВОЙ ЭТИОЛОГИИ

Версия 2016

1. ЧТО ТАКОЕ ОСТРАЯ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА

1.1 Что это?

Острая ревматическая лихорадка – это заболевание, обусловленное бактерией, которая называется стрептококком и вызывает воспаление горла (фарингит, тонзиллит). Имеется несколько групп стрептококков, но только группа А вызывает ревматическую лихорадку. Хотя стрептококковая инфекция очень часто является причиной фарингита (инфекции горла) у детей школьного возраста, острая ревматическая лихорадка развивается не у всех детей, больных фарингитом. Болезнь может вызывать воспаление и повреждение сердца; вначале она проявляется непродолжительными болями в суставах и отеком, а затем – в виде кардита (воспаления сердца) или патологических непроизвольных движений (хореи), которые являются следствием воспаления головного мозга. Могут появляться кожные высыпания или кожные узелки.

1.2 Как часто встречается это заболевание?

До того, как стало доступным лечение антибиотиками, число случаев в странах с теплым климатом было высоким. После того, как применение антибиотиков стало обычной практикой при лечении фарингита, частота этого заболевания снизилась, но оно по-прежнему поражает многих детей в возрасте от 5-15 лет по

всему миру, что в небольшом количестве случаев приводит к болезни сердца. Поскольку данное заболевание поражает суставы, его относят к многочисленной группе ревматических заболеваний у детей и подростков. Встречаемость ревматической лихорадки неравномерно распределена по всему миру.
Частота ревматической лихорадки варьирует от страны к стране: есть страны, где не было зарегистрировано ни одного случая, а есть страны со средним или высоким процентом заболевших (более 40 случаев на 100 000 человек в год). Согласно исследованиям, по всему миру насчитывается более 15 миллионов случаев ревматического порока сердца. В год появляется 282 000 новых случаев заболевания и 233 000 случаев смерти от этого заболевания.

1.3 Каковы причины заболевания?

Болезнь является результатом аномальной иммунной реакции на инфицирование горла бактерией Streptococcus pyogenes или β гемолитическим Streptococcus группы А. Началу заболевания предшествует боль в горле. Наблюдается бессимптомное течение, которое может быть переменным.
Инфекцию горла необходимо лечить антибиотиками, чтобы остановить стимуляцию иммунной системы и предотвратить новые случаи инфицирования, потому что новые инфекции могут вызвать новый приступ заболевания. Риск повторного приступа выше в течение первых 3 лет после начала заболевания.

1.4 Является ли это заболевание наследственным?

Острая ревматическая лихорадка – это не наследственное заболевание, поскольку оно не может быть передано непосредственно от родителей к детям. Тем не менее, есть семьи, в которых несколько родственников болеют острой ревматической лихорадкой. Это может быть обусловлено генетическими факторами, связанными с возможностью передачи инфекций стрептококка от человека к человеку. Стрептококковая инфекция может передаваться через дыхательные пути и слюну.

1.5 Почему мой ребенок заболел этой болезнью? Можно ли предотвратить данное заболевание?

Окружающая среда и штамм стрептококка являются важными факторами, обуславливающими развитие данной болезни, но на практике трудно предсказать, у кого она разовьется. Артрит и воспаление сердца взывают аномалии иммунной реакции, направленной против стрептококковых белков. Шансы заболеть увеличиваются, если восприимчивый человек заражается некоторыми видами стрептококков. Скученность является важным фактором окружающей среды, так как она способствует передаче инфекций. Профилактика острой ревматической лихорадки зависит от своевременной диагностики и лечения антибиотиками (рекомендуется антибиотик пенициллин) стрептококковой инфекции горла у здоровых детей.

1.6 Является ли это заболевание инфекционным?

Острая ревматическая лихорадка сама по себе не является инфекционным заболеванием, но обуславливающий ее стрептококковой фарингит – это инфекционное заболевание. Стрептококки передаются от человека к человеку, следовательно, инфекция связана с тесным контактом между людьми у себя дома, в школе или в тренажерном зале. Тщательное мытье рук и избегание тесного контакта с больными, страдающими стрептококковой инфекцией горла, являются важными мерами, позволяющими остановить распространение болезни.

1.7 Каковы основные симптомы?

Острая ревматическая лихорадка обычно проявляется комбинацией симптомов, которые могут быть уникальными для каждого пациента. Она развивается в результате не пролеченных антибиотиками стрептококкового фарингита или тонзиллита. Фарингит и тонзиллит могут проявляться лихорадкой, болью в горле, головной болью, покраснением неба и миндалин с гнойными выделениями, а также увеличением и болезненностью лимфатических узлов шеи. Тем не менее, эти симптомы могут иметь очень легкую форму или полностью отсутствовать у детей школьного возраста и подростков. После того, как острая

инфекция пройдет, существует период бессимптомного течения продолжительностью 2-3 недели. В этот период у ребенка может быть лихорадка и признаки заболевания, описанные ниже.

Артрит

В основном поражаются несколько крупных суставов одновременно или артрит переходит от одного сустава к другому, поражая один или два одновременно (колени, локти, лодыжки или плечи). Это называется «мигрирующий и преходящий артрит». Кисти и шейный отдел позвоночника артрит поражаются реже. Боль в суставах может быть интенсивной, хотя отек часто не заметен. Обратите внимание, что сразу после введения противовоспалительных препаратов боль, как правило, отступает. Наиболее широко используемым противовоспалительным препаратом является аспирин.

Кардит

Кардит (воспаление сердца) является наиболее серьезным проявлением данного заболевания. Ускоренное сердцебиение во время отдыха или сна может указывать на развитие ревмокардита. Главным признаком поражения сердца является аномалия, выявляемая при прослушивании сердца, которая проявляется шумами в сердце. Шум может быть от слабого до громкого, что может указывать на воспаление сердечных клапанов, известное как «эндокардит». При наличии воспаления сердечной сумки, известного как «перикардит», некоторое количество жидкости может собираться вокруг сердца, но это, как правило, не вызывает никаких симптомов и проходит само по себе. В наиболее тяжелых случаях миокардита возможно нарушение перекачивающей функции сердца вследствие воспаления. Это можно распознать по таким признакам, как кашель, боли в груди, ускоренный пульс и повышенная частота дыхания. Ребенка необходимо проконсультировать у кардиолога и провести обследование. Ревматическое заболевание клапанов сердца может быть результатом первого приступа острой ревматической лихорадки, но, как правило, оно развивается после повторных эпизодов и может стать проблемой во взрослой жизни, поэтому профилактика имеет очень важное значение.

Хорея

Термин хорея восходит к греческому слову, означающему танец. Хорея представляет собой двигательное расстройство в результате воспаления отделов мозга, контролирующих координацию движений. Она поражает 10-30% больных острой ревматической лихорадкой. В отличие от артрита и кардита, хорея появляется позже в ходе течения заболевания, спустя от 1 до 6 месяцев после инфекции горла. Ранними признаками является ухудшение почерка у пациентов школьного возраста, трудности с одеванием и самообслуживанием или даже при ходьбе и приеме пищи из-за непроизвольных движений в виде дрожи. Движения могут на короткое время подавляться волевым усилием, могут исчезать во время сна или усугубляться под действием стресса или усталости. У учащихся это отражается на успеваемости из-за плохой концентрации, беспокойства и нестабильности настроения (больной может легко расплакаться). Если хорея протекает в легкой форме, она может остаться без внимания и быть воспринята как нарушение поведения. Хорея проходит сама, но необходимы поддерживающее лечение и последующее наблюдение.

Кожные высыпания

Менее распространенным проявлением острой ревматической лихорадки являются кожные высыпания, называемые «erythema marginatum» (ревматоидная эритема), которые выглядят как красные кольца, и «подкожные узелки», представляющие собой мобильные безболезненные зерновидные узелки, кожа над ними не изменена, обычной окраски, узелки обычно располагаются вблизи суставов. Эти признаки присутствуют менее чем в 5% случаев и могут быть упущены из виду, поскольку они малозаметны, к тому же они, то появляются, то исчезают. Эти признаки не являются изолированными – они встречаются наряду с миокардитом (воспалением сердечной мышцы). Имеются и другие жалобы, отмечаемые сначала родителями, такие как лихорадка, утомляемость, потеря аппетита, бледность, боль в животе и носовые кровотечения, которые могут возникать на ранних стадиях заболевания.

1.8 Одинаково ли проявляется заболевание у всех детей?
Наиболее распространенным симптомом является наличие шумов в сердце у детей старшего возраста и подростков, больных артритом и лихорадкой. У молодых пациентов, как правило, наблюдается кардит и менее тяжелые жалобы на суставы. Хорея может быть единственным проявлением или может сопровождаться кардитом. В любом случае рекомендуется тщательное наблюдение и обследование у кардиолога.

1.9 Отличается ли болезнь у детей от болезни у взрослых?
Острая ревматическая лихорадка является заболеванием школьников и молодых людей в возрасте до 25 лет. Она редко развивается в возрасте до 3 лет; у более чем 80% пациентов она приходится на возраст от 5 до 19 лет. Тем не менее, заболевание может развиться и в более позднем возрасте, если больной не соблюдает режим постоянного профилактического приема антибиотиков.