**Лечение ангины**



 **Ангина или острый стрептококковый тонзиллит** - острое инфекционное воспа­лительное заболевание ротоглотки, для которого характерны повышение темпера­туры, интоксикация, озноб, боли в горле.

 Причиной развития тонзиллита являются стрептококки. При заболевании на минда­линах на фоне выраженного покраснения, отека слизистой оболочки зева образу­ются белесые островчатые наложения или фолликулы, наполненные гнойным со­держимым. Кроме того, отмечаются увеличение лимфоузлов, их уплотнение, иногда болезненность.

 Описанные симптомы могут свидетельствовать о проявлении как ангины, так и дру­гих болезней (например, инфекционного мононуклеоза и др.). Поэтому важно сво­евременно показать ребенка врачу, т. к. **только детальный осмотр поможет диа­гностировать заболевание на ранней стадии.**

Ребенок может пожаловаться на боли в горле. Однако в силу возраста не всегда способен адекватно опи­сать состояние своего здоровья, рас­сказать, что именно его беспокоит.

 **Инкубационный период при ангине состав­ляет 1-2 суток.** Болезнь начинается остро: с озноба, общей слабости, головной боли, ло­моты в суставах, болей в горле при глотании.

В начале любого инфекционного заболевания дети становятся вялыми, менее эмо­циональными или, напротив, раздражительными, плаксивыми. Можно отметить **снижение аппетита,** возможна также **эпизодическая рвота. Отказ от еды** - один из наиболее ранних, пусть и косвенных, признаков болей в горле. Повышается тем­пература тела. Во время дневного сна возможны **беспокойство, потливость.**

В большинстве случаев ангина сопровождается лихорадкой. Необходимо помнить, что **температурная реакция при инфекционном процессе носит защитный ха­рактер, и не всегда с ней нужно бороться.** Повышение температуры до 38,5 °С считается физиологической реакцией на воспаление и не требует снижения. Тем­пературу выше 38,5 °С, в особенности при плохом самочувствии ребенка (стремит­ся лечь, капризен, плаксив), нужно снижать.

**Методы снижения температуры** можно условно разделить на две группы - физи­ческие и фармакологические.

**К физическим методам относятся:**

- раздевание;

- выпаивание;

- обтирание полуспиртовыми растворами;

- прикладывание льда к области проекции крупных сосудов;

- влажное обертывание;

- прохладные клизмы.

 **Фармакологические методы** заключаются в приеме жаропонижающих препаратов.

 Стандартом жаропонижающей терапии в настоящее время считается назначе­ние ацетаминофена (Парацетамола, Эффералгана, Цефекона Д и др.) и ибупрофена (Нурофена, Ибуфена). **Следует избегать приема жаропонижаю­щих препаратов более четырех раз в сутки.** При отсутствии эффекта от приема одного вида жаропонижающих средств необходимо заменить его другим. В случае длительной лихорадки допускается чередование препаратов. Стоит отметить, что помимо жаропонижающих свойств препараты обладают обезболивающим эффек­том, что также улучшает самочувствие пациентов.

 При тонзиллите показано применение противомикробной терапии (антибиотиков).

 Решение о выборе антимикробного (противомикробного) препарата принимает только врач после осмотра пациента и проведения необхо­димых обследований.

 Немаловажным аспектом лечения ангины является назначение местной терапии, призванной уменьшить симптомы воспаления и болевые ощущения.

При ангине рекомендуется обильное теплое питье.

Необходимо также полоскать горло (не менее 4-6 раз в день). **Во время этой про­цедуры** гной, микробы и продукты их жизнедеятельности смываются и удаляются, а не проглатываются, как, например, при сосании пастилок и леденцов. Для полоска­ния используют настои из лекарственных растений (ромашки, календулы, шалфея и др.) или лекарственные средства (Хлорфиллипт, Мирамистин и др.). В настоящее время в качестве альтернативы полосканию предлагаются различные спреи (напри­мер, Тантум Верде, Гексорал.

 Так же ребенку, заболевшему ангиной, необходимы:

- соблюдение рационального режима дня;

- полноценный сон;

- обильное теплое питье;

- ограничение просмотра телепрограмм и занятий с компьютером;

- обеспечение благоприятного микроклимата в помещении (температура воздуха19-21 °С, влажность порядка 65%);

- перевод на дробное питание (часто, малыми порциями): пища должна быть легкоусвояемая, комфортной температуры, с исключением компонентов, повреждающих слизистую оболочку ротовой полости;

- обеспечение санитарно-гигиенических условий (регулярной влажной убор­ки помещения, частого проветривания);

- курсовой прием поливитаминов.

 ***Важно еще раз подчеркнуть, что при заболевании ангиной категориче­ски нельзя заниматься самолечением - это может привести к развитию осложнений (лимфаденита, заглоточного абсцесса, флегмоны, сепси­са, гломерулонефрита и др.).***