

При появлении у ребенка температуры и болей в горле следует незамедлительно обратиться к педиатру или детскому отоларингологу. Своевременная диагностика и адекватное лечение способны укоротить период болезни и предотвратить осложнения.

Характерные для ангины объективные признаки детский врач обнаруживает уже при фарингоскопии (осмотре ротоглотки), пальпации подчелюстных и шейных лимфатических узлов. После первичного осмотра врач назначает комплекс лабораторно-инструментальных исследований:

- Общий анализ крови позволяет установить предположительную причину возникновения болезни. При бактериальной инфекции в общем анализе крови присутствует нейтрофильный лейкоцитоз, палочко-ядерный сдвиг влево, увеличение СОЭ. Для вирусных инфекций характерен высокий уровень лимфоцитов и моноцитов.

- Исследования мазка из глотки на микрофлору позволяет выявить возбудителя заболевания.

- Мазок из зева и носовой полости исследуют для выявления палочки Леффлера, чтобы дифференцировать ангину от дифтерии.

- Общий анализ мочи.

- В некоторых случаях проводят ЭКГ. Это исследование помогает выявить ранние нарушения сердечного ритма и аритмии, которые иногда регистрируются как неблагоприятные последствия заболевания.

Чтобы устранить все симптомы болезни и предотвратить возможные осложнения, назначается комплексное лечение. Быстро

вылечить ангину не получится. Терапия заболевания занимает в среднем 7-10 дней. Этого времени достаточно для устранения микробов из организма и нейтрализации симптомов интоксикации.

Легкие и среднетяжелые формы ангины у детей лечатся амбулаторно; при тяжелом течении ангины может потребоваться госпитализация в инфекционное отделение.

В лечении ангины у детей важно соблюдение постельного режима (пока не снизится температура) и покоя, изоляция больного ребенка, использование индивидуальных предметов ухода (посуды, полотенец), организация щадящего питания и обильного питья. В пище предпочтение отдают протертым фруктам и овощам, бульонам и супам-пюре, омлету, детским творожкам, йогуртам, приготовленным на пару или запеченным продуктам. Полностью исключаются жгучие приправы, маринады, жареное, сильно разогретая или слишком холодная пища. Питье для ребенка должно быть средней температуры. Большой объем теплых напитков способствует быстрому выведению токсинов и восстанавливает водный баланс.

Медикаментозная терапия. Антибактериальные препараты и противовирусные средства нужны для устранения возбудителя. Для нормализации температуры тела используются жаропонижающие. Антигистаминные средства помогут устранить симптомы интоксикации и уменьшить воспалительный отек на миндалинах. Дозировку лекарства, длительность лечения, а также способ его введения определяет только врач.

Местная терапия (полоскание, орошение горла) позволяет облегчить

состояние и уменьшить боли при глотании. Все местные процедуры необходимо проводить после приема пищи, а после самих манипуляций в течение 30 минут воздерживается от питья и еды.

**Чтобы правильно полоскать горло, следует воспользоваться следующими советами:**

- Для приготовления полосканий для горла можно использовать готовые лекарственные препараты или приготовить отвары из лекарственных растений в домашних условиях.
- Температура жидкости для полоскания должна быть комфортной. Слишком горячие или холодные лекарственные средства могут дополнительно травмировать миндалины. Температура лечебного раствора должна быть 40-45 градусов.
- Полоскать горло можно только детям старше трех лет. Малышам более раннего возраста проводить процедуру опасно. Она не только не обеспечит выраженный эффект, но и может привести к тому, что ребенок нечаянно подавится или захлебнется раствором.
- Для полосканий детям достаточно 100 мл раствора. Лучше полоскать небольшим количеством жидкости. Маленьким детям следует наклонять голову вперед при проведении процедуры. Это поможет предотвратить заглатывание жидкости.
- Полоскания следует проводить через 1-1,5 часа после еды, не раньше.

Спреи противопоказаны детям до 3 лет, однако состав большинства растворов безопасен для детей, ограничение их использования вызвано невозможностью

маленького ребенка задерживать дыхание при впрыскивании, что опасно возникновением ларингоспазма. Поэтому грудничкам можно обрабатывать спреем пустышку, а детям до 3 лет направлять струю на щеку, а не в глотку, раствор все равно попадет со слюной на миндалины. У детей постарше при ангине можно использовать рассасывающие таблетки и леденцы. А вот смазывать миндалины антисептиками многие педиатры не рекомендуют, поскольку при этом повреждается защитный слой слизистой, что ухудшает ситуацию при гнойной ангине. Обычно для местной терапии при ангине выбирается 1-2 средства различного действия, чтобы не перегружать организм лекарственными препаратами и адекватно оценить их эффективность.

**Важно!** Никакие разогревающие процедуры: горячие паровые ингаляции, разогревающие крема и мази на область шеи, компрессы – при гнойной ангине недопустимы!

Предотвратить развитие ангины помогут следующие рекомендации:

- Правильное полноценное питание, обогащенное витаминами и микроэлементами, и полноценный сон обеспечивают хорошую работу иммунной системы.
- Отдых на море способствует санации верхних дыхательных путей.
- Разумное закаливание.
- Прием поливитаминных комплексов во время сезонных простудных заболеваний. Полезные микроэлементы помогают иммунным клеткам противостоять любым микробам.
- Регулярно проходите обследования у ЛОР-врача. Выявление хронических заболеваний и своевременное лечение

обострений помогут предотвратить переход воспаления на миндалины.

- Регулярное посещение детского стоматолога. Отсутствие кариозных зубов – это профилактика возникновения ангины.
- Профилактические полоскания отварами ромашки или календулы. Для профилактики возникновения ангины следует проводить такие процедуры 2-3 раза в год. Это обязательно стоит делать в холодное время года: осенью и весной. Такая профилактика не только поможет предотвратить развитие ангины, но и защитит от других респираторных болезней.
- Вакцинация. Ребенок должен быть привит от всех инфекций (с учетом его возраста). Это позволит предупредить развитие вторичных ангин, которые встречаются при различных детских инфекциях.

Ангина — грозное инфекционное заболевание, которое при неадекватном или запоздалом лечении, слабом иммунном ответе организма ребенка может стать пусковым механизмом для развития заболеваний мочеполовой, сердечно-сосудистой, костной, нервной систем организма. Поэтому важно после выздоровления сдать общие анализы, ЭКГ, а также отказаться на месяц от любых прививок и реакции Манту. Если у ребенка появилась одышка, отеки, боли в суставах или в груди — срочно обращайтесь к специалисту. Частые ангины у ребенка — это один из признаков хронического тонзиллита, обращение к лор-врачу поможет проводить правильную профилактику обострений.

**Областное казенное учреждение для детей,  
нуждающихся в психолого-педагогической,  
медицинской и социальной помощи  
«КУРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР  
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО,  
МЕДИЦИНСКОГО И СОЦИАЛЬНОГО  
СОПРОВОЖДЕНИЯ»**

305000, г. Курск, ул. Кирова, д. 7; тел.: (4712) 51-1475,  
305048, г. Курск, пр. Дружбы, д. 5, тел.: (4712) 57-20-85  
pmc-kursk.ru



## **АНГИНА У ДЕТЕЙ (часть 2)**

**Составитель:  
врач-оториноларинголог  
Гречихина Ю.С.**

**Курск – 2020**