

шают работу наших защитных механизмов. Перечислим эти факторы:

- Переохлаждение или перегревание.
- Резкая смена климатических условий.
- Инфекционные заболевания (ОРВИ, грипп, дизентерия, ротавирусная инфекция).
- Травмы (ушибы, вывихи, переломы, ожоги и обморожения).
- Стрессовые ситуации.
- Болезни аутоиммунной природы, связанные с неправильной работой иммунитета (ревматоидный артрит, красная волчанка).
- Другие хронические заболевания (сахарный диабет, гипертония, злокачественные новообразования).
- Прием определенных препаратов, снижающих активность иммунитета (цитостатики, глюкокортикостероиды и другие гормональные средства).

Симптомы нарастают постепенно

Болезнь начинается с общих проявлений – головной боли, небольшого повышения температуры, озноба, слабости, утомляемости, недомогания. Через день присоединяются боль, зуд и жжение кожи в том месте, где впоследствии появятся высыпания.

Продолжительность начального периода не превышает 4 суток, после чего разворачивается основная картина заболевания. Самочувствие резко ухудшается: температура поднимается до 38-39 градусов, появляются головные и мышечные боли, пропадает аппетит. Одновременно с этим на коже появляется болезненная сыпь, имеющая вид розовых пятен диаметром до 2-6 миллиметров. Особенность высыпаний – это их расположение: они идут строго по ходу нервных стволов, словно «опоясывая» человека. Чаще всего пятна обнаруживаются на груди между ребрами, а так-

же в области поясницы. Очень редко опоясывающий лишай поражает лицо.

В течение суток на поверхности пятен появляются мелкие красные пузырьки с прозрачным содержимым, напоминающие сыпь при ветрянке. Через несколько дней отечность спадает, пузырьки мутнеют и подсыхают, а на их месте остаются желтые корочки, которые отторгаются в течение недели. Вместе с этим нормализуется температура тела, исчезают и другие общие симптомы. Длительность заболевания составляет от 3 недель до месяца.

Осложнения: от легких до тяжелых

Опоясывающий лишай, хоть и является родственником ветрянки, славится своими осложнениями. К наиболее распространенным относятся:

- Постгерпетическая невралгия – это хроническая боль в месте расположения сыпи, которая сохраняется более 30 дней после выздоровления.
- Постгерпетический зуд – субъективное ощущение, которое остается после исчезновения сыпи и может сопровождать невралгию.
- Пигментация – кожа в области расположения высыпаний становится неоднородной, на ней могут появляться темные пятна.
- Полиневропатия – поражение нервных волокон. Сопровождается мышечной слабостью, снижением чувствительности верхних или нижних конечностей.
- Энцефалит – воспаление оболочки головного мозга, которое сопровождается головными болями, тошнотой, чувствительностью к свету и резким запахам. Встречается у пациентов с крайне ослабленным иммунитетом.

Диагностика

При появлении чувства жжения, болезненности и высыпаний на коже нужно посетить дерматовенеролога. Доктор