

ВСЕМУ ВИННОЙ СТРЕПТОКОКК

Рожа

🗉 Хотелось бы прочитать о таком заболевании, как рожистое воспаление голеностопного сустава. Отчего оно возникает, как правильно его лечить и можно ли применять народные средства?

**Власов Василий Федорович,
Ленинградская обл.**

Болезнь с забавным и глупым на первый взгляд названием «рожа» существует уже много веков. Это тяжелое и склонное к частому рецидиву заболевание инфекционно-аллергической природы. Древние греки называли его *erysipelas*, что в переводе означает «красная кожа» – это прекрасно отражает проявление недуга. Нынешнее же название «рожа» произошло от польского слова *roza*, что буквально переводится как «роза» – еще одно указание на симптомы.

Истинная причина

Рожистое воспаление может возникать на ногах, руках, лице и других участках. Факторами риска возникновения недуга являются малоподвижный образ жизни, лишний вес и хронические заболевания. Чаще всего рожа поражает пожилых пациентов, которые много времени проводят в сидячем или лежачем положении – именно поэтому очаги воспаления возникают в области голеней. Однако независимо от места локализации лечение недуга должно быть комплексным.

Много столетий назад для лечения рожи древние целители использовали не только народные методы, но и молитвы и заговоры: считалось, что причина рожи – это порча или «вселившийся» в человека страх. Однако с развитием медицины и открытием бактерий ученым удалось установить, что истинной причиной недуга является серьезная инфекция – бактерия стрептококка.

Опасная бактерия может вызывать не только рожистое воспаление, но и множество других недугов. Хронические тонзиллит, гайморит, отит, ринит, бронхит, пневмония, кариес, пиелонефрит, заболевания женских органов, ревматизм, ангина, скарлатина, мастит – вот далеко не полный их перечень. Носителями стрептококка являются около 15% людей, однако не у всех стрептококк приводит к болезни. Он может годами дремать в организме, но при любом ударе для иммунитета – переохлаждении или перегреве, переутомлении, нервном перенапряжении, обострении хронических заболеваний – стрептококк поднимает голову и выходит из укрытия.

Подхватить стрептококк легко: это может случиться через рукопожатие, пользование общими предметами быта, при чихании и кашле. Еще более способствуют этому нарушения целостности кожи – ссадины, царапины, расчесы, трещины или опрелости.

Языки красного пламени

В процессе «окукации» организма стрептококк выбрасывает в кровь различные болезнетворные вещества, что приводит к появлению внезапных и острых симптомов. Сначала повышается температура до 39-40 градусов, появляется слабость, озноб, рвота и тошнота. На этой стадии еще нет особенных признаков рожи, поэтому ее легко можно спутать с любым другим инфекционным заболеванием или отравлением.

Примерно через 12 часов в области поражения кожи появляется зуд и ощущение стянутости. Через несколько дней в этом месте обнаруживается ярко-красный и припухший очаг – это проявление классической эритематозной формы рожи. Чаще всего рожа поражает ноги (голеностопы и голени), лицо (особенно область щек и носа), реже страдают руки и туловище.

Особенность рожи заключается в том, что границы ее очагов очень четкие и имеют неровный внешний вид. Они похо-

жи на языки пламени или географическую карту. Кожа в этой области отечная, горячая, напряженная, при надавливании ощущается выраженная болезненность. Если надавить на область красноты, кожа на несколько секунд становится белой: это еще один характерный признак рожи.

Существуют и другие формы рожи – например, эритематозно-геморрагическая форма болезни, которая сопровождается выраженными кровоизлияниями, напоминающими мельчайшие вишневые или красные крапинки на коже. При буллезной роже на фоне ярко-красного очага появляются большие пузыри с мутной желтовато-серой жидкостью и тонкой покрывкой. Пузыри лопаются, и на их месте остаются эрозии, которые покрываются плотными бурыми корками.

Острый период опасен

Важно помнить: рожа – это грозное инфекционное заболевание, которое может привести к серьезным последствиям для здоровья. В числе возможных осложнений – заражение крови и даже ампутация. Поэтому при острой форме недуга не следует медлить: лучше вызвать врача на дом или обратиться к инфекционисту. При распространенном заболевании больного могут даже положить в больницу.

Высокая температура может сохраняться в первые несколько дней после начала лечения, а затем постепенно спадает. Сам же рожистый очаг воспаления уходит в обратном порядке: сначала бледнеет ярко-красный цвет кожи, затем границы очага становятся более размытыми, исчезает отек. После наблюдается шелушение кожи, и еще 5-7 дней сохраняется некоторая пастозность. Также в области очага поражения кожа может быть более темной – это результат отложения пигмента (вещества, которое придает цвет).

Во время появления первых симптомов болезни и в разгар недуга не следует отказываться от мытья пораженного рожей участка кожи. Мочить очаг можно, но лучше использо-

вать теплую воду. Предпочтительно детское мыло, которое не раздражает кожу. А вот от мочалок лучше отказаться: они дополнительно травмируют кожу.

Лечение

Так как стрептококк – это прежде всего бактерия, для ее лечения назначают системные антибактериальные препараты: **амоксиклав, цефтриаксон, сульфален** и другие. Их дозировку и длительность лечения определяет только врач: самостоятельный прием антибиотиков может привести к появлению в организме устойчивых бактерий, которые больше не будут реагировать на эти средства.

При сильной боли можно использовать обезболивающие препараты: **нимесулид, ибупрофен, мелоксикам, диклофенак**. С лихорадкой хорошо справляются **парацетамол** и обильное питье, которое помогает возместить потери жидкости.

Часто стрептококки запускают на коже реакции, похожие на аллергические. Для снятия воспаления, зуда и отечности назначают антигистаминные препараты: **лоратадин, клемастин, тавегил** и другие.

В остром периоде рожи при наличии неповрежденных пузырей врач осторожно вскрывает их в области одного из краев. После выхода жидкости на очаг воспаления накладывают повязки с 0,1%-м раствором **риванола** или 0,02%-м раствором **фурацилина**, меняя их по-нескольку раз в течение дня. Нельзя туго бинтовать ноги: это мешает заживлению. При больших ранах, которые постоянно мокнут, можно использовать ванночки с **марганцовкой**, после чего накладывают повязки. При эритематозно-геморрагической роже назначают 5-10%-й линимент **дибунола** в виде аппликаций на область очага воспаления – 2 раза в сутки на протяжении 5-7 дней. Хороший эффект может быть достигнут от применения мази **линетол** и раствора **эктирицид**.

Не стоит использовать популярные в народе **мазь Вишневского** и **ихтиоловую мазь**, а также различные мази

с антибиотиками. Из-за густой и жирной консистенции эти мази способствуют усиленному выделению жидкости из раны. Это приводит к тому, что очаг поражения заживает гораздо медленнее.

В остром периоде болезни полезно ультрафиолетовое облучение кожи. При сохранении отека кожи и воспаления лимфатических сосудов назначают аппликации **озокерита** или повязки с подогретой **нафталановой** мазью (на ноги), аппликации **парафина** (на лицо), электрофорез лидазы, хлорида кальция, радоновые ванны. Также эффективно справляется с симптомами рожи лазерное излучение. Перед физиотерапией кожу в области поражения аккуратно очищают с помощью марли, смоченной в растворе перекиси водорода или физиологическом растворе.

Народные методы

Народные методы лечения можно применять лишь при неосложненном течении рожи. Такие средства рекомендуются сочетать с назначенными препаратами, предварительно проконсультировавшись со специалистом:

- Отвар из **ромашки и мать-и-мачехи**. Травы смешивают в равных пропорциях, 1 ст. ложку сбора заливают стаканом кипятка. Смесь настаивают на водяной бане в течение 10 минут, после чего охлаждают и процеживают. Отвар можно использовать для обработки всех проблемных участков на теле.
- Настой **календулы**. 1 ст. ложку растительного сырья заливают 235 мл кипятка. Смесь охлаждают, после чего используют для обработки воспаленных участков.
- Мазь из **масла шиповника и сока каланхоэ**. Ингредиенты смешивают в равных пропорциях и наносят на кожу. Мазь можно использовать, когда устранен острый воспалительный процесс. В таких случаях поверхность кожи обычно шелушится, что может стать причиной рецидива заболевания. Мазь увлажнит кожу и устранил раздражение.



- **Натуральный крем с увлажняющим и противовоспалительным эффектом.** Его готовят из домашней сметаны и предварительно измельченных **листьев лопуха**, которые необходимо смешать в равных пропорциях. Полученным кремом обрабатывают все проблемные участки утром и вечером.

А если болезнь не уходит?

Увы, после однажды перенесенного заболевания у 30-40% людей рожа возникает повторно. Частые рецидивы (более 3 в год) – это в 90% случаев следствие сопутствующего заболевания. Очень часто рожа возникает на фоне:

- грибка стопы, сахарного диабета, ожирения, варикозной болезни вен, лимфостаза, экземы;
- очагов хронической стрептококковой инфекции: при роже лица – тонзиллит, отит, синусит, кариес, пародонтит; при роже конечностей – тромбофлебит, трофические язвы;
- хронических соматических заболеваний, возникающих обычно в пожилом возрасте: болезней сердца и сосудов, заболеваний дыхательной системы, болезней печени, почек и желудочно-кишечного тракта, поражений нервной системы, онкологических и других заболеваний.

Лучшей профилактикой в данном случае является лечение фонового заболевания. Также существует медикаментозная профилактика. Для больных, которых рожистое воспаление мучает регулярно, существуют специальные антибиотики пролонгированного действия, мешающие стрептококку размножаться в организме. Эти лекарства надо принимать длительное время – от месяца до года. Но назначать такое лечение может только врач.

Евгения МАШЕВИЧ,
врач-дерматовенеролог.
Фото: Фотобанк Лори.