**Дифтерия**

Возбудитель этого тяжелого инфекционного заболевания - токсигенная дифтерийная палочка, обладающая спсобностью вырабатывать сильный экзотоксин (яд).   
    Источник инфекции - больной человек или здоровый носитель токсигенной палочки. Инкубационный период 2-10 дней.   
    Чаще всего (в 90-95% случаев) дифтерийная палочка проникает через слизистую оболочку миндалин, начинает размножаться и выделять экзотоксин.   
    Характерный признак дифтерийного зева - сероватая, с перламутровым блеском пленка, покрывающая все миндалину, или в виде островков. Именно по наличию характерной пленки дифтерию отличают от тяжелой ангины. Но чтобы не ошибиться в диагнозе, во всех подозрительных случаях обязательно делают бактериологический анализ. Особенно тяжело протекает токсическая дифтерия зева. С первый часов температура повышается до 40 градусов, ребенок становится вялым, сонливым, жалуется на сильную слабость, головную боль, боль в горле, иногда в животе. Зев становится красным, отечным, миндалины могут отекать настолько, что почти смыкаются. Отек появляется и на шее, достигая ее середины, даже ключицы.   
    Если во время не принять мер, то могут развиться тяжелые осложнения, угрожающие жизни ребенка. И поэтому главное, что надо знать и твердо помнить, при малейшем подозрении на дифтерию выжидание недопустимо!   
    Фактор времени играет при лечении дифтерии решающую роль. Главное средство, применяемое при этом заболевании, противодифтерийная сыворотка, и чем раньше она введена, тем больше надежд на благоприятный исход.   
    Ребенка, заболевшего дифтерией, госпитализируют прежде всего потому, что в домашних условиях невозможно применить все те методы лечения, которые ему требуются для поддержания сердечной деятельности, снятия симптомов общей интоксикации организма, предотвращения осложнений.   
    Сейчас благодаря массовому применению профилактических прививок дифтерия стала относительно редким заболеванием. Но она не ликвидирована полностью, и непривитой ребенок может заболеть. Вакцинацию против дифтерии, коклюша и столбняка проводят комбинированной вакциной АКДС. Начинаю ее в три месяца, вводя вакцину троекратно, с интервалом в полтора месяца.   
    Через полтора- два года после окончания вакцинации проводится первая ревакцинация, в 9 лет- вторая (против дифтерии и столбняка), в 16- третья.   
    Заболеть дифтерией может в редких случаях и привитой ребенок, но у него заболевание протекает в легкой форме, без осложнений.