**ЗАБОЛЕВАНИЯ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ СТРЕПТОКОККАМИ**

**Всех стрептококков делят на четыре группы (в зависимости от биохимических, биологических и прочих свойств):**

* Альфа-гемолитические.
* Бета-гемолитические (А, В, С).
* Гамма-гемолитические.
* Негемолитические.

**Негемолитические стрептококки** для человека неопасны – никаких болезней они не вызывают, чего нельзя сказать об их гемолитических сородичах.

Так, **альфа-гемолитические стрептококки** являются причиной развития инфекционного эндокардита (воспаления внутренней оболочки сердца и поражения сердечных клапанов), гнойного периодонтита (воспаления соединительной ткани, окружающей корень зуба), а при проникновении во внутренние органы – абсцессов во внутренних органах. Кроме того, микроорганизмы данной группы играют ведущую роль в возникновении кариеса.

**Бета-гемолитические стрептококки** – наиболее патогенные среди всех стрептококков. **Именно с ними связано развитие следующих заболеваний:**

* Со стрептококками группы А – [скарлатины](http://okeydoc.ru/skarlatina/), [ангины](http://okeydoc.ru/xronicheskij-tonzillit-u-vzroslyx-prichiny-simptomy-konservativnye-i-xirurgicheskie-metody-lecheniya/), [рожи](http://okeydoc.ru/rozhistoe-vospalenie-simptomy-i-lechenie/), стрептодермии, гнойно-воспалительных процессов во внутренних органах, [сепсиса](http://okeydoc.ru/sepsis-prichiny-simptomy-lechenie-i-neotlozhnaya-pomoshh/), ревматизма, [гломерулонефрита](http://okeydoc.ru/glomerulonefrit-u-vzroslyx-i-detej-prichiny-simptomy-i-lechenie/).
* Со стрептококками группы В (они особенно опасны для новорожденных) – кожных гнойничковых болезней, [менингита](http://okeydoc.ru/meningit-u-detej-simptomy-prichiny-metody-lecheniya-i-oslozhneniya/) и сепсиса у грудных детей. Эти микроорганизмы живут в мочеполовых органах 15-45% женщин и при наличии способствующих условий попадают в организм малыша внутриутробно или во время родов. При этом у мамы никаких проявлений стрептококковой инфекции может не быть, или же развиваются признаки воспаления мочевыводящих путей.
* Со стрептококками группы С – рожистого воспаления.

И наконец, **гамма-гемолитические стрептококки** в большинстве случаев являются сапрофитной (нормальной) микрофлорой кишечника и верхних дыхательных путей, которая все же при определенных условиях может вызвать инфекции мочевыделительной системы, ран, а также септический эндокардит.

**КАК ПРОИСХОДИТ ЗАРАЖЕНИЕ СТРЕПТОКОККОМ?**

**Источниками болезнетворных стрептококков выступают больные люди и здоровые носители.** Заражение происходит преимущественно воздушно-капельным и контактно-бытовым (через общую посуду, грязные руки, предметы ухода за больным и т.п.) путями. При этом проникает возбудитель в организм через дыхательные пути, реже через повреждения на коже, а также пупочную ранку у новорожденных малышей.

После колонизации в первичном очаге стрептококки начинают активно выделять ферментные вещества, благодаря которым микробным клеткам удается проникнуть в кровь и лимфу. Помимо этого, стрептококки в процессе жизнедеятельности производят токсины, из-за которых у больных развивается выраженный синдром интоксикации и другие признаки болезни.

**Кроме описанных выше путей заражения стрептококком возможно и аутоинфицирование.**Например, когда стрептококки попадают в кровь из гнойников на коже при неудачном их выдавливании, из гнойных очагов в ротовой полости при стоматологических манипуляциях, а также из носоглотки при удалении небных миндалин или аденоидов. Таким путем микроорганизмы распространяются во внутренние органы и вызывают там развитие гнойных процессов.

А вот системные заболевания, спровоцированные стрептококками, возникают не столько из-за инфицирования, сколько из-за аллергизации организма. Вырабатываемые [иммунной](http://okeydoc.ru/immunitet-polza-i-vred-immunostimulyatorov-i-immunomodulyatorov) системой антитела к стрептококкам, способны атаковать собственные ткани в суставах, почках, сердце. Поэтому, когда эти микроорганизмы долго присутствуют в теле человека или повторно попадают в него, вследствие гипериммунной реакции происходит повреждение тканей указанных внутренних органов.

**СИМПТОМЫ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ СТРЕПТОКОККОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

В детском возрасте стрептококковая инфекция чаще всего протекает в форме скарлатины, а у взрослых – ангины. Если своевременно не начать прием антибиотиков при этих заболеваниях и допустить длительную персистенцию стрептококка в организме, возможно развитие ревматизма, эндокардита, артритов и гломерулонефрита.

**Проявляется стрептококковая ангина следующими симптомами:**

* Резким скачком температуры тела до высоких цифр (39 градусов и выше).
* [Болью в горле](http://okeydoc.ru/bol-v-gorle-i-ee-vozmozhnye-prichiny/).
* Слабостью, [головной болью](http://okeydoc.ru/golovnaya-bol-kak-simptom-kak-pravilno-postavit-diagnoz), ознобом.
* Ломотой в суставах.
* Увеличением небных миндалин (они как будто набухают и покрываются сначала мелкими гнойничками, а со временем – желтоватыми гнойными налетами).
* Увеличением шейных лимфоузлов.

**Помимо поражения миндалин и внутренних органов (гнойные процессы в них не имеют характерных именно для стрептококковой инфекции симптомов), стрептококки вызывают специфические болезни кожных покровов:**

* Рожу (рожистое воспаление)**.** Это острое и часто рецидивирующее заболевание, при котором появляются общие симптомы (высокая температура, слабость, мышечная боль) и местные признаки инфицирования – красные пятна с четкими границами, возвышающиеся над кожей и покрывающие обширные участки тела, могут быть пузыри. Впервые рожистое воспаление появляется на лица, а рецидивирует чаще на нижних конечностях.
* Стрептодермию – стрептококковую пиодермию. Провоцирует развитие данного недуга загрязнение кожи, воздействие высоких или низких температур, варикозная болезнь, микротравмы и снижение иммунитета, вызванное стрессами и т.п. Поверхностная форма стрептодермии проявляется как импетиго. Развивается оно на открытых участках тела, в уголках рта, на крыльях носа, за ушными раковинами. Сначала появляются пятнисто-бугорковые высыпания, потом по порядку пузырьки, язвочки, медовые корочки, которые держатся несколько дней и исчезают бесследно. При более глубоком поражении кожи стрептококком развивается вульгарная эктима (формируются глубокие язвы), оставляющая после себя рубцы.

**СТРЕПТОКОКК У ДЕТЕЙ**

Для новорожденных и грудных детей стрептококковая инфекция представляет большую опасность. У них вследствие инфицирования стрептококком от мамы внутриутробно или в родах развиваются кожные заболевания (импетиго, вульгарная эктима), а также очень тяжелый менингит и сепсис. Чтобы не допустить заражения новорожденных, всех беременных обследуют на стрептококк в последнем триместре, оценивают факторы риска (высевание патогенных стрептококков из мочи во время беременности, наличие неонатальной стрептококковой инфекции у ранее рожденных детей и пр.) и в случае необходимости проводят профилактическую антибиотикотерапию.

У деток после года стрептококковая инфекция чаще всего проявляется в виде скарлатины.

[Скарлатина](http://okeydoc.ru/skarlatina/)

**Симптомы этого заболевания следующие:**

* Сыпь, после ее исчезновения кожа сильно шелушится.
* Ангина.
* «Малиновый» язык.
* Высокая температура.