Шановний(-а, -і) батько(мати, батьки) / опікун(-и),

**Re: Збільшення числа випадків захворювання на скарлатину**

Цим листом повідомляємо вас про нещодавнє збільшення [на національному/місцевому рівні] вище за очікувані сезонні показники числа повідомлень про захворювання на скарлатину, що надійшли до Агентства охорони здоров‘я Великобританії (UKHSA).

Користуючись нагодою, ми хотіли б нагадати вам про ознаки, симптоми та дії, які необхідно зробити, якщо ви вважаєте, що у вас чи вашої дитини може бути скарлатина.

**Ознаки та симптоми скарлатини**

Скарлатина — це поширена дитяча інфекція, яку спричиняє *Streptococcus pyogenes*, або стрептокок групи А (GAS). Зазвичай ця інфекція не є серйозною, але її треба лікувати антибіотиками, щоб знизити ризик ускладнень (таких як пневмонія) і поширення на інших. Ранні симптоми скарлатини охоплюють біль у горлі, головний біль, лихоманку, нудоту та блювання. Через 12-48 годин з‘являється характерний червоний дрібнокрапковий висип, який зазвичай спочатку з‘являється на грудях і животі, потім швидко поширюється на інші частини тіла й надає шкірі текстуру, що нагадує наждачний папір. Скарлатинозний висип може бути важче помітити на темній шкірі, хоча відчуття «наждачного паперу» має бути присутнім. У пацієнтів зазвичай червоніють щоки та блідне шкіра навколо рота. Це може супроводжуватися яскраво-червоним «полуничним» язиком.

Якщо ви думаєте, що у вас чи вашої дитини може бути скарлатина:

* якнайшвидше зверніться до свого сімейного лікаря або зателефонуйте до Національної служби охорони здоров‘я за номером 111;
* переконайтеся, що ви чи ваша дитина приймаєте повний курс призначених антибіотиків. Хоча ви або ваша дитина відчуєте себе краще невдовзі після початку курсу антибіотиків, ви повинні завершити курс, щоб не стати розносником бактерій у горлі після одужання;
* залишайтеся вдома, не відвідуйте дитячий садок, школу або роботу впродовж щонайменше 24 годин після початку лікування антибіотиками, аби уникнути поширення інфекції.

Ви можете допомогти зупинити поширення інфекції, якщо часто митимете руки й не користуватиметеся спільним посудом, одягом, постільною білизною і рушниками. Усі заражені тканини треба негайно утилізувати.

**Інвазивний стрептокок групи А (iGAS)**

Ті ж бактерії, що спричиняють скарлатину, можуть спричиняти й низку інших інфекцій, таких як шкірні інфекції (імпетиго) та фарингіт. У дуже поодиноких випадках бактерії можуть потрапити в кровотік і спричиняти захворювання, яке має назву «інвазивний стрептокок групи А (iGAS)». Хоча це ще дуже рідкісне явище, цього року спостерігають збільшення числа випадків iGAS, особливо серед дітей віком до 10 років. У дітей зі скарлатиною дуже рідко розвивається інфекція iGAS.

Як батько/мати, ви маєте довіряти власній думці.

Зв‘яжіться з Національною службою охорони здоров‘я за номером 111 або зверніться до свого сімейного лікаря, якщо:

* вашій дитині стає гірше;
* ваша дитина харчується або їсть набагато менше, ніж зазвичай;
* у вашої дитини сухий підгузок упродовж 12 годин або більше або є інші ознаки зневоднення;
* вашій дитині менше ніж 3 місяці й у неї температура 38 °C, або вона старша 3 місяців і в неї температура 39 °C або вище;
* ваша дитина гаряча на дотик, ніж зазвичай, коли ви торкаєтеся до її спини або грудей, або вона потіє;
* ваша дитина дуже втомлена або дратівлива.

Зателефонуйте за номером 999 або зверніться до відділення невідкладної допомоги (A&E), якщо:

* у вашої дитини утруднене дихання – ви можете почути хрипкі звуки або помітити втягування живота під ребрами;
* під час дихання виникають паузи;
* шкіра, язик чи губи дитини посиніли;
* ваша дитина млява, не прокидається або не спить.

**Зупинити поширення**

У періоди високої захворюваності на скарлатину може також спостерігатися збільшення кількості спалахів у школах, дитячих садках та інших дитячих закладах. Дітям та дорослим із підозрою на скарлатину треба утримуватися від відвідування дитячого садка/школи/роботи впродовж **24 годин** після початку відповідного лікування антибіотиками. Дотримання правил гігієни, таких як миття рук, залишається найважливішим кроком у запобіганні та стримуванні поширення інфекції.

З повагою

[підпис]

**Ресурси**

[Національна служба охорони здоров‘я – Скарлатина](https://www.nhs.uk/conditions/scarlet-fever/)

[Скарлатина: симптоми, діагностика та лікування](https://www.gov.uk/government/publications/scarlet-fever-symptoms-diagnosis-treatment)

[Охорона здоров‘я в навчальних закладах та дошкільних закладах](https://www.gov.uk/government/publications/health-protection-in-schools-and-other-childcare-facilities/managing-specific-infectious-diseases-a-to-z)

[Ресурси з гігієни рук для шкіл](http://www.e-bug.eu/)