

Скарлатина — острое инфекционное заболевание, встречающееся главным образом в детском возрасте. Взрослые болеют скарлатиной редко.

Этиология заболевания полностью не установлена, хотя большинство исследователей считает возбудителем скарлатины особую разновидность гемолитического стрептококка.

Некоторые предполагают, что стрептококк только сопутствует возбудителю скарлатины, который до сих пор не открыт. Опыт практической работы подтверждает правильность стрептококковой теории этиологии скарлатины. Патогенез скарлатины полностью не изучен. Установлено, что чувствительность к [гемолитическому стрептококку](#) у детей выражена неодинаково. Таким образом, возникновение болезни связано с особенностями реактивности организма. Возбудитель проникает в организм человека через глоточное лимфатическое кольцо, где и развиваются наиболее выраженные и характерные для скарлатины изменения. Важно отметить, что по ходу заболевания организм заболевшего сенсibiliзируется продуктами жизнедеятельности стрептококка и под влиянием целого ряда неспецифических моментов могут возникать аллергические реакции в виде распространенных сосудистых изменений, характеризующих так называемый второй период скарлатины.

Патологическая анатомия скарлатины складывается из местных и общих изменений.

Прочитать еще:

- 1) [Регенерация на уровне органа](#)
- 2) [Регенерация покровного эпителия](#)
- 3) [Перестройка тканей при патологии](#)