## Оглавление

Введение

. Инфекционный мононуклеоз

.1 Возбудители болезни

.2 Источник инфекции

.3 Симптомы и течение

.4 Хронический мононуклеоз (хроническая болезнь, обусловленная вирусом Эпстайна-Барра)

. Лечение заболевания народными средствами и методами

Заключение

Список использованных источников

## Введение

инфекционный мононуклеоз отвар питание

Инфекционный мононуклеоз (ИМ), по другому называемый "моно", "болезнью поцелуев", или "железистой лихорадкой", является инфекционным вирусным заболеванием, вызываемым вирусом Эпштейна-Барра (ВЕБ).

ВЭБ является распространенным повсеместно вирусом, которого обнаруживают в во всех социальных и культурных слоях общества. Болеют инфекционным мононуклеозом в основном подростки и дети. Наибольшая частота заболеваемости инфекционным мононуклеозом отмечается в возрасте 14-18 лет, поэтому это заболевание еще называют "болезнью студентов".

В данной работе целью является раскрытие темы лечения мононуклеоза народными средствами.

Для этого необходимо достичь некоторые задачи, такие как определить возбудители болезни, изучить источники инфекций, провести исследование симптомов и течение заболевания, и только после всего вышеперечисленного рассмотреть натуральные методы лечения мононуклеоза.

1. Инфекционный мононуклеоз

Инфекционный мононуклеоз (синонимы: болезнь Филатова, железистая лихорадка, моноцитарная ангина, болезнь Пфейфера и др.; infectious mononucleosis - англ.; infectiose Mononukleos - нем.) - болезнь, обусловленная вирусом Эпстайна-Барра, характеризуется лихорадкой, генерализованной лимфаденопатией, тонзиллитом, увеличением печени и селезенки, характерными изменениями гемограммы, в ряде случаев может принимать хроническое течение.

# .1 Возбудители болезни

# Возбудитель - вирус Эпстайна-Барра - представляет собой В-лимфотропный вирус человека, относящийся к группе вирусов герпеса (семейство - Gerpesviridae, подсемейство Gammaherpesvirinae). Это вирус герпеса человека типа 4. В эту группу, кроме того, входят 2 типа вируса простого герпеса, вирус ветряной оспы - зостер и цитомегаловирус. Вирус содержит ДНК; вирион состоит из капсида диаметром 120-150 нм, окруженного оболочкой, содержащей липиды. Вирус Эпстайна-Барра обладает тропизмом к В-лимфоцитам, которые обладают поверхностными рецепторами для этого вируса. Помимо инфекционного мононуклеоза, этот вирус играет этиологическую роль в лимфоме Беркита, при назофарингеальной карциноме и при некоторых лимфомах у лиц с ослабленным иммунитетом. Вирус может длительное время персистировать в клетках хозяина в виде латентной инфекции. Он имеет антигенные компоненты, общие с другими вирусами группы герпеса. Между штаммами вируса, выделенными от больных различными клиническими формами мононуклеоза, нет существенных различий.

1.2 Источник инфекции

Источник инфекции - больной человек, в том числе и больные стертыми формами болезни. Заболевание малоконтагиозно. Передача инфекции происходит воздушно-капельным путем, но чаще со слюной (например, при поцелуях), возможна передача инфекции при переливаниях крови. Вирус выделяется во внешнюю среду в течение 18 мес. после первичной инфекции, что доказано исследованиями материала, взятого из ротоглотки. Если взять смывы из ротоглотки у серопозитивных здоровых лиц, то у 15-25% также обнаруживается вирус. При отсутствии клинических проявлений вирусы выделяются во внешнюю среду периодически. При заражении добровольцев смывами из зева больных инфекционным мононуклеозом у них возникали отчетливые лабораторные изменения, характерные для мононуклеоза (умеренный лейкоцитоз, увеличение числа одноядерных лейкоцитов, повышение активности аминотрансфераз, гетерогемагглютинация), однако развернутой клинической картины мононуклеоза не было ни в одном случае. Малая контагиозность связана с высоким процентом иммунных лиц (свыше 50%), наличием стертых и атипичных форм мононуклеоза, которые обычно не выявляются. Около 50% взрослого населения переносят инфекцию в подростковом возрасте. Максимальная частота инфекционного мононуклеоза у девочек отмечается в возрасте 14-16 лет, у мальчиков - в 16-18 лет. Очень редко болеют лица старше 40 лет. Однако у ВИЧ-инфицированных реактивация вируса Эпстайна-Барра может наступать в любом возрасте.

.3 Симптомы и течение

Инкубационный период от 4 до 15 дней (чаще около недели). Заболевание, как правило, начинается остро. Ко 2-4-му дню болезни лихорадка и симптомы общей интоксикации достигают наивысшей выраженности. С первых дней появляются слабость, головная боль, миалгия и артралгия, несколько позже - боли в горле при глотании. Температура тела 38-40°С. Температурная кривая неправильного типа, иногда с тенденцией к волнообразности, длительность лихорадки 1-3 нед., реже дольше.

Тонзиллит появляется с первых дней болезни или появляется позднее на фоне лихорадки и других признаков болезни (с 5-7-го дня). Он может быть катаральным, лакунарным или язвенно-некротическим с образованием фибринозных пленок (напоминающих иногда дифтерийные). Некротические изменения в зеве выражены особенно сильно у больных со значительным агранулоцитозом.

Лимфаденопатия наблюдается почти у всех больных. Чаще поражаются углочелюстные и заднешейные лимфатические узлы, реже - подмышечные, паховые, кубитальные. Поражаются не только периферические лимфатические узлы. У некоторых больных может наблюдаться довольно выраженная картина острого мезаденита. У 25% больных отмечается экзантема. Сроки появления и характер сыпи изменяются в широких пределах. Чаще она появляется на 3-5-й день болезни, может иметь макулопапулезный (кореподобный) характер, мелкопятнистый, розеолезный, папулезный, петехиальный. Элементы сыпи держатся 1-3 дня и бесследно исчезают. Новых высыпаний обычно не бывает. Печень и селезенка увеличены у большинства больных. Гепатоспленомегалия появляется с 3-5-го дня болезни и держится до 3-4 нед. и более. Особенно выражены изменения печени при желтушных формах инфекционного мононуклеоза.

Единой классификации клинических форм инфекционного мононуклеоза нет. Некоторые авторы выделяли до 20 различных форм и более. Существование многих из этих форм вызывает сомнение. Следует учитывать, что могут быть не только типичные, но и атипичные формы заболевания. Последние характеризуются или отсутствием какого-либо основного симптома болезни (тонзиллита, лимфаденопатии, увеличения печени и селезенки), или преобладанием и необычной выраженностью одного из проявлений ее (экзантема, некротический тонзиллит), или возникновением необычных симптомов (например, желтухи при желтушной форме мононуклеоза), или других проявлений, которые в настоящее время относят к осложнениям.

# .4 Хронический мононуклеоз (хроническая болезнь, обусловленная вирусом Эпстайна-Барра)

Длительное персистирование возбудителя инфекционного мононуклеоза в организме не всегда проходит бессимптомно, у некоторых больных появляются клинические проявления. Учитывая, что на фоне персистирующей (латентной) вирусной инфекции могут развиваться самые различные болезни, необходимо четко определить критерии, позволяющие относить проявления болезни к хроническому мононуклеозу

При инфекционном мононуклеозе осложнения возникают не очень часто, но могут быть очень тяжелыми. К гематологическим осложнениям относится аутоиммунная гемолитическая анемия, тромбоцитопения и гранулоцитопения. Одной из частых причин смерти больных мононуклеозом является разрыв селезенки. Многообразны неврологические осложнения: энцефалит, параличи черепных нервов, в том числе паралич Белла или прозопоплегия (паралич мимической мускулатуры, обусловленный поражением лицевого нерва), менингоэнцефалит, синдром Гийена-Барре, полиневрит, поперечный миелит, психоз. Может развиться гепатит, а также кардиологические осложнения (перикардит, миокардит). Со стороны органов дыхания иногда наблюдается интерстициальная пневмония и обструкция дыхательных путей.

Гемолитическая анемия продолжается 1-2 мес. Небольшая тромбоцитопения встречается при мононуклеозе довольно часто и не является осложнением, к последнему следует относить лишь резко выраженную тромбоцитопению, так же как гранулоцитопения является обычным проявлением болезни, а осложнением можно считать лишь тяжелую гранулоцитопению, которая может привести больного к гибели. Из неврологических осложнений чаще наблюдается энцефалит и паралич черепных нервов. Обычно эти осложнения проходят самопроизвольно. Поражение печени является обязательным компонентом клинической картины инфекционного мононуклеоза (увеличение печени, повышение активности сывороточных ферментов и др.). Осложнением можно считать гепатит, протекающий с выраженной желтухой (желтушные формы мононуклеоза). Увеличение лимфатических узлов, расположенных в области глотки или около трахейных лимфатических узлов, может вызвать обструкцию дыхательных путей, требующих иногда хирургического вмешательства. Мононуклеозные вирусные пневмонии наблюдаются очень редко (у детей). Причинами смерти при мононуклеозе могут быть энцефалиты, обструкция дыхательных путей и разрыв селезенки.

Распознавание основывается на ведущих клинических симптомах (лихорадка, лимфаденопатия, увеличение печени и селезенки, изменения периферической крови). Большое значение имеет гематологическое исследование. Характерны увеличение числа лимфоцитов (свыше 15% по сравнению с возрастной нормой) и появление атипичных мононуклеаров (свыше 10% всех лейкоцитов). Однако не следует переоценивать диагностическое значение лейкоцитарной формулы. Увеличение числа одноядерных элементов и появление атипичных одноядерных лейкоцитов могут наблюдаться при ряде вирусных болезней (цитомегаловирусная инфекция, корь, краснуха, острые респираторные заболевания и др.).

2. Лечение заболевания народными средствами и методами

Для скорейшего выздоровления при мононуклеозе может проводиться лечение народными средствами. При мононуклеозе эффективны отвары из следующих трав: цветки календулы, ромашки, бессмертника, череды, тысячелистника и листья мать-и-мачехи; корень девясила, трава эдельвейса, корень лопуха и цикория, цветки василька.

Наилучшее средство против мононуклеоза - корень Астрагала. Это самое важное из растительных средств против мононуклеоза. Мощный антивирусный компонент, содержащийся в корне, помогает излечить мононуклеоз без каких-либо побочных эффектов. Настойка корня Астрагала - самая эффективная форма лекарства от мононуклеоза. Также его употребляют в форме чая и капсул.

Корень Эхинацеи широко употребляется при лечении мононуклеоза. Наиболее распространенные формы, которые можно употреблять как лекарство - чай, настойка, капсулы и глицериновый раствор. Вы можете применять его регулярно для получения положительного результата в короткий срок.

Наиболее распространенное народное средство от мононуклеоза - не что иное, как листья Мелиссы. Эта трава обладает особо мощным действием против вируса Эпштейна-Барр. Регулярный прием листьев Мелиссы может дать результат в течение недели.

Имбирный чай - отличное средство, снимающее такие симптомы мононуклеоза, как боль в горле. Таким же эффектом обладает корень Куркумы.

Прежде всего, тертый корень Имбиря и Куркумы помещают в кастрюлю с водой, накрывают крышкой и кипятят в течение 10-15 минут. Жидкости дают остыть, затем процеживают и пьют. Чтобы напиток был вкуснее, можно добавить в него немного соли или сахара и хорошенько перемешать. Иногда пациенту рекомендуют дышать паром от этой кипяченой смеси.

Применение золотого корня очень важно при лечении так называемого вторичного бактериального мононуклеоза. В форме глицеринового раствора эта часть растения должна быть заранее приготовлена для самых упрямых пациентов, так как бактерия реагирует на сахар. Чай, приготовленный из золотого корня, известен как самое лучшее средство, особенно для лечения мононуклеоза у детей.

Корень Магонии (орегонского винограда) известен как одно из лучших средств от мононуклеоза. Его ягоды также можно употреблять как лекарство. Иногда советуют смешивать корень с другими травами, чтобы замаскировать его вкус, сделав его более приятным. Во время болезни вы можете почувствовать, что состояние печени ухудшилось. В этом случае необходимо принимать орегонский корень регулярно, - и в течение недели вы почувствуете улучшение.

Корень одуванчика - обезболивающее и антистрессовое средство для пациентов с мононуклеозом. Отвар из нарезанного корня одуванчика предварительно процеживают и дают больному. Кроме того, суп из зеленых овощей также может применяться для лечения симптомов мононуклеоза.

Куриный бульон с чесноком способствует выработке большего количества антител и следовательно, полезен при лечении мононуклеоза. Из рациона необходимо исключить сахар, так как он подавляет иммунитет. Нейтральные продукты, такие как бананы, йогурт и фруктовые коктейли богаты витаминами А, В, С, Е и D. Следовательно, увеличив потребление этих продуктов, вы точно избавитесь от симптомов мононуклеоза.

Диетические продукты, такие как фрукты и овощи, способны творить чудеса, если употреблять их регулярно. А вот картофельные чипсы, кофе и спиртное необходимо исключить из рациона. Строгая диета и отдых, регулярные прогулки на свежем воздухе - вот что медленно и неуклонно приведет к облегчению боли при мононуклеозе.

Эти народные средства абсолютно безопасны и не имеют каких-либо побочных эффектов. Некоторые из перечисленных средств дают результат раньше, другие - позже. Но в любом случае побочных эффектов от них не будет вообще.

## Заключение

Поставленная цель - изучение лечения мононуклеоза народными средствами выполнена.

Были достигнуты задачи, такие как определить возбудители болезни, изучить источники инфекций, провести исследование симптомов и течение заболевания, и только после всего вышеперечисленного рассмотреть натуральные методы лечения мононуклеоза.

Результаты могут свидетельствовать о том, что порой, при легких степенях болезни, добиться выздоровления можно народными, или просто не медикаментозными, способами лечения. Помимо различных отваров специальных трав и корней, необходимо придерживаться здорового образа жизни, что сводит риск возникновения заболевания к минимуму. Правильное сбалансированное питание обеспечивает наш организм энергией, достаточной для борьбы с окружающей средой и вирусами, в том числе такими, как мононуклеоз.

Список использованных источников

1. http://medresept.ru/infekcionnyj-mononukleoz-u-vzroslyx-i-detej.html#part-6

. http://lecheniebezhimii.ru/mononukleoz-lechenie-narodnymi-sredstvami-u-detej.html

. http://bibliofond.ru