

Эксперт советует

Профилактика энтеровирусной инфекции

Ежегодно в весенне-летний период отмечается подъем уровня заболеваемости энтеровирусными инфекциями на территории России и других стран.

Энтеровирусные инфекции широко распространены в различных странах мира, являются высокозаразными, особенно для маленьких детей.

Энтеровирусные инфекции (ЭВИ) вызываются энтеровирусами – это обобщающее название для большого количества вирусов, которые размножаются в желудочно-кишечном тракте, отчего их еще называют «кишечные вирусы». Учёные выявили на сегодняшний день больше 100 видов вирусов.

Восприимчивость всеобщая, после перенесенного заболевания человек остается защищенным только против энтеровирусной инфекции, вызванным данным типом вируса и остается риск инфицирования всеми другими энтеровирусами, циркулирующими на территории

ЭВИ устойчивы во внешней среде и длительное время могут сохраняться в сточных водах, плавательных бассейнах, открытых водоемах, предметах обихода, продуктах питания (молоко, фрукты, овощи). Вирус быстро погибает при прогревании, кипячении.

Единственным источником инфекции является человек, больной клинически выраженной формой, с бессимптомным течением или вирусоноситель, который выделяет вирус во внешнюю среду.

Основные пути передачи инфекции: водный (при купании в водоемах, зараженных энтеровирусами) и алиментарный (употребление в пищу зараженной воды, грязных овощей и фруктов, молока и других продуктов). Не исключен и воздушно-капельный путь передачи (при чихании, кашле, разговоре).

Группы риска заражения:

- ³⁵₁₇ Дети
- ³⁵₁₇ Люди преклонного возраста
- ³⁵₁₇ Страдающие хроническими заболеваниями

Клиническая картина

Инкубационный период составляет от 2 до 10 суток.

Общие для всех форм симптомы:

*Острое начало с повышением температуры тела до 38-39оС.

*Головная боль

*Боли в мышцах

*Тошнота, рвота

*Гиперемия лица и шеи, слизистых оболочек миндалин, мягкого неба, глотки

*Увеличение шейных лимфатических узлов.

Типичные формы энтеровирусной инфекции

Энтеровирусный энтерит. Основные проявления – частый жидкий стул, иногда с примесью слизи. Понос длится 1-3 дня, у детей 1-го года жизни – до 7 дней. Кроме того, беспокоят боли в животе, как правило, средней интенсивности.

Герпангина - острое поражение лимфоидной ткани глотки, вызываемое вирусами Коксаки и ЕСНО. Герпетическая ангина у детей протекает с подъемом температуры, болью в горле, лимфаденопатией, гиперемией зева, везикулярными высыпаниями и



эрозиями по типу герпеса на миндалинах и задней стенке глотки.

Энтеровирусная экзантема. Она характеризуется лихорадкой до 7 дней, появлением обильной распространенной мелкопятнистой сыпи на 2-3 день.

Серозный менингит. Болезнь начинается остро с лихорадки, интоксикации, иногда наблюдаются катаральные явления и диспептические расстройства. Симптомы поражения оболочек мозга появляются на 1-3 день болезни. Лихорадка носит двухволновый характер, симптомы менингита появляются во время второго подъема температуры. Характерна интенсивная головная боль, сопровождающаяся тошнотой, часто рвотой.

Эпидемическая миалгия. На фоне общих симптомов у больных появляются болевые приступы. Боли чаще локализуются в области грудной клетки, живота, реже – спины и конечностей, могут быть сильными, иногда труднопереносимыми. Приступы длятся от 1 до 10 минут, многократно повторяясь в течение суток. Болезнь длится 2-3 дня.

Среди атипичных форм наиболее часто встречается «**Летний грипп**». Инфицирование происходит при купании в речках и на море. Перегрев и переохлаждение способствуют развитию инфекции. В симптоматике сочетаются гриппоподобные симптомы и расстройство кишечного тракта. Заболевание длится от 3 до 7 дней, сопровождается температурой, диареей, болями в горле, иногда конъюнктивитом.

Осложнения энтеровирусных инфекций

Осложнения связаны в основном с поражением нервной системы (отек головного мозга с остановкой сердечной и легочной деятельности). Также возможно развитие ложного крупа у детей, присоединение вторичной бактериальной инфекции с развитием пневмонии.

Профилактика энтеровирусных инфекций

В настоящее время каких-либо специфических средств профилактики (вакцины) против данной инфекции не существует.

Чтобы свести риск заражения энтеровирусной инфекцией до минимума, рекомендуем придерживаться следующих правил:

- ³⁵₁₇ Пейте только бутилированную воду.
- ³⁵₁₇ Не используйте для питья воду из «случайных» источников (колодцы, фонтаны, ключи, озера, реки и т.д).
- ³⁵₁₇ Не используйте лед для охлаждения напитков, приготовленный из воды неизвестного качества.
- ³⁵₁₇ Всегда мойте руки с мылом после посещения туалета, перед едой, после смены подгузника у детей.
- ³⁵₁₇ Всегда тщательно мойте фрукты и овощи перед употреблением кипяченой или бутилированной водой.
- ³⁵₁₇ Избегайте контактов с людьми с признаками инфекционного заболевания, с сыпью, температурой и другими симптомами.
- ³⁵₁₇ Купайтесь только в тех водоемах, где купание разрешено, где не установлена табличка «купание запрещено». Избегайте попадания воды в рот. Помните, что это наиболее вероятная возможность заразиться.
- ³⁵₁₇ Купайтесь только в тех бассейнах, где происходит обеззараживание воды.
- ³⁵₁₇ Защищайте пищу от мух и насекомых
- ³⁵₁₇ Не трогайте лицо, нос, глаза грязными руками.
- ³⁵₁₇ Не покупайте напитки и пищу у уличных торговцев.
- ³⁵₁₇ Употребляйте термически обработанную пищу.
- ³⁵₁₇ Проводите влажную уборку жилых помещений (желательно ежедневно), проветривание помещений.
- ³⁵₁₇ В целях раннего выявления заболевания необходимо наблюдение за людьми, бывшими в контакте с больным, с термометрией не реже 2 раз в день в течение 20 дней.

При появлении симптомов инфекционных заболеваний необходимо:

- ³⁵₁₇ не заниматься самолечением;
- ³⁵₁₇ не посещать самостоятельно поликлинику;
- ³⁵₁₇ вызвать врача на дом, при возникновении тяжёлых клинических проявлений вызвать скорую медицинскую помощь;
- ³⁵₁₇ изолировать больного и свести к минимуму контакт с окружающими;

Мы обращаем внимание граждан и просим учитывать данную информацию при планировании поездок, особенно с детьми.

Будьте здоровы!