

Энтеровирусная инфекция.

С началом нового учебного года в Могилевской области отмечается прогнозируемый Министерством здравоохранения сезонный подъем заболеваемости вирусными инфекциями (ОРИ, энтеровирусной инфекцией). Подъем связан с формированием организованных детских коллективов. Этому также способствовало жаркое лето, а также сложная эпидситуация по ЭВИ на смежных территориях приграничных стран. Регистрируются спорадические, не связанные между собой случаи. На детей садового и школьного возраста приходится более 80% заболеваний. Учреждениями государственного санитарного надзора области принимаются превентивные меры по недопущению групповых случаев заболеваний в организованных коллективах.

УЗ «Могилевский облЦГЭиОЗ» располагает необходимыми диагностическими средствами, оборудованием и специалистами для индикации вирусов в клиническом материале, воде и пищевых продуктах, что позволяет осуществлять регулярный молекулярно-эпидемиологический мониторинг циркулирующих вирусов с целью их своевременного обнаружения и принятия соответствующих профилактических мер.

Справочно:

Энтеровирусные инфекции (ЭВИ) представляют собой группу инфекционных заболеваний, вызываемых энтеровирусами, характеризующихся многообразием клинических проявлений и множественными поражениями органов и систем: энтеровирусная экзантема, энтеровирусная лихорадка, герпетическая ангина, энтеровирусная диарея, геморрагический конъюнктивит, увеит, серозный менингит, синдром острого вялого паралича (ОВП) и др.

Общие симптомы для различных форм энтеровирусной инфекции: слабость, головная боль, волнообразное повышение температуры тела, повторяющееся каждые 2-3 дня; отказ от еды и питья; боли в животе; тошнота, иногда рвота; воспаление верхних дыхательных путей, боль в горле; реже увеличение лимфатических узлов, печени и селезенки; пятнистая или мелкопупулезная сыпь.

Распространенность инфекции повсеместная. Сезонность отмечается в странах с умеренным климатом, причем заболеваемость повышается в конце лета – начале осени. Восприимчивый контингент – преимущественно дети и лица молодого возраста.

Энтеровирусы устойчивы во внешней среде: хорошо переносят низкие температуры (в условиях холодильника они сохраняются в течение нескольких недель), в водопроводной воде выживают до 18 дней, в речной воде - около месяца, в очищенных сточных водах - до двух месяцев, на предметах обихода, продуктах питания (молоко, фрукты, овощи) от нескольких дней до нескольких недель. Вирус быстро погибает при прогревании, кипячении, при воздействии хлорсодержащих препаратов, ультрафиолетового облучения.

Источником инфекции является человек (больной или носитель). Инкубационный период составляет в среднем от 1 до 10 дней, но максимальный до 21 дня.

Передача ЭВИ может осуществляться при реализации фекально-орального механизма (водным, пищевым и контактно-бытовым путями) и аэрозольного механизма (воздушно-капельным и воздушно-пылевым путями). Чаще всего заражение происходит при употреблении в пищу загрязненных вирусами овощей. Вирусы попадают на овощи и фрукты при удобрении необеззараженными сточными водами. Некоторые энтеровирусы выделяются с секретом слизистых оболочек дыхательных путей, что может способствовать реализации аэрозольного механизма передачи. Отмечаются случаи заражения контактно-бытовым путем (загрязненные руки, предметы быта или личной гигиены). В случае заражения энтеровирусной инфекцией беременной женщины возможна вертикальная передача возбудителя ребенку. Заражение может происходить через воду, продукты питания, а также испражнения больного, через мельчайшие капельки слюны и мокроты при кашле и чихании.

В случае появления вышеперечисленных жалоб необходимо немедленно обратиться к врачу, не ждать, надеясь, что все пройдет, не пытаться самостоятельно лечиться и помнить, что больной человек может явиться источником заражения людей, проживающих рядом.

Не допускайте детей с любыми проявлениями заболевания в организованные детские коллективы (школу, ДДУ, секцию, кружок).

Специфическая профилактика не разработана.

Меры неспецифической профилактики энтеровирусной инфекции такие же, как при любой острой кишечной инфекции – необходимо соблюдать следующие правила:

- для питья использовать только кипяченую (в домашних условиях) или бутилированную воду промышленного производства с соблюдением сроков и условий хранения;
- мыть руки с мылом перед каждым приемом пищи и после каждого посещения туалета, строго соблюдать правила личной и общественной гигиены;
- обеспечить индивидуальный набор посуды для каждого члена семьи, особенно для детей;
- перед употреблением фруктов, овощей, их необходимо тщательно мыть с применением щетки и последующим ополаскиванием кипятком;
- употреблять в пищу доброкачественные продукты, не приобретать у частных лиц, в неустановленных для торговли местах.
- купаться только в официально разрешенных местах, при купании стараться не заглатывать вод;
- проветривать помещения, проводить влажные уборки желательнее с применением дезинфицирующих средств;

Помните, что заболевание легче предупредить, соблюдая элементарные меры профилактики, чем лечить!

Зав. отделом эпидемиологии

Морозова Н.Ф.