

Центр профилактики управления здравоохранения
муниципального образования город Краснодар

ВНИМАНИЕ!
ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ!

симптомы:

- повышение температуры тела от 37,7 и выше;
- недомогание;
- сильная головная боль, головокружение;
- боль в мышцах, судороги;
- сыпь;
- тошнота, рвота, жидкий стул;
- боль в горле.

Срочно вызовите педиатра, либо скорую помощь!

Чтобы не допустить необходимо:

- часто мыть руки, использовать продукты гарантированного качества для детского питания;
- тщательно мыть фрукты и овощи водой, обдавать кипятком;
- не купаться в запрещённых водоёмах;
- не заниматься самолечением.

Энтеровирусные инфекции

- это острые инфекционные заболевания, вызываемые кишечными вирусами (энтеровирусами).

Энтеровирусы представляют собой большую группу вирусов, отличающихся высокой устойчивостью во внешней среде, способных сохранять жизнеспособность в воде поверхностных водоемов и влажной почве до нескольких месяцев.

Источником инфекции является больной или носитель вируса, у которого симптомы заболевания не проявляются. Вирус выделяется из носоглотки и кишечного тракта. Механизм передачи фекально-оральный, аспирационный (аэрозольный).

Пути передачи-водный, контактно-бытовой, пищевой, воздушно-капельный.

Вирус может передаваться через воду, овощи, руки, игрушки и другие объекты внешней среды.

Энтеровирусы регулярно выделяются из сточных вод, их изредка обнаруживали даже в хлорированной водопроводной воде.

Как правило, инфекции протекают достаточно легко и бессимптомно или сопровождается признаками легкого недомогания - лихорадкой, головной болью, подташниванием, болями в брюшной области. Однако, при проникновении в кровь энтеровирусы разносятся по всему организму и тогда способны поражать различные органы, вызывая серьезные заболевания.

Серозный асептический менингит

- это одна из наиболее частых и тяжелых форм энтеровирусной инфекции.

Болезнь возникает остро, внезапно: температура повышается до высоких цифр, появляется озноб, сильная головная боль, тошнота, рвота, не связанная с приемом пищи, мышечные боли, иногда боли в животе. Возможны бред, судороги. В отдельных случаях на коже появляется папулезная сыпь розового цвета.

Менингеальный синдром возникает на 2-3 -й день от начала болезни. Выражен умеренно. Таких больных необходимо обязательно госпитализировать. Течение таких серозных менингитов, как правило, доброкачественное.

Прогноз у детей и взрослых, перенесших энтеровирусный менингит, как правило, благоприятный. Есть, однако, указания, что отдельные дети, переболевшие энтеровирусным менингитом, страдают нарушениями речи и имеют трудности в школьном обучении.

Профилактика инфекций состоит в изоляции больных в среднем на 14 дней, уборке помещений с использованием дезинфицирующих средств, проветривании помещений, соблюдении правил личной гигиены.

Полиомиелит

- это самое грозное и тяжелое последствие воздействия на человека энтеровирусов.

Известно, что различные стихийные бедствия войны, катастрофы нередко сопровождаются повышением уровня инфекционной заболеваемости.

Классические проявления полиомиелита разнообразны. Различают вирусносительство, паралитический спинальный полиомиелит. При паралитической спинальной форме полиомиелита парезам и параличам подвержены разные группы мышц в самых разнообразных комбинациях. Наиболее часто поражаются нижние конечности.

Известно, что специфическое лечение при полиомиелите отсутствует. Тем более необходимо со всей ответственностью отнестись к профилактике этой тяжелейшей болезни - провести вакцинацию детей в декретированном возрасте.

Надо помнить, что только специфическая профилактика является единственным эффективным средством защиты детей от такого тяжелейшего недуга как полиомиелит.

По сравнению с полиомиелитом энтеровирусные заболевания, вызванные вирусами Коксаки и ЕСНО, протекают легче. Для них характерна сезонность: активность этих вирусов наиболее высока в летне-осенний период. Клиника данных заболеваний разнообразна, а проявления связаны или с изолированным поражением ротоглотки, кишечника, мышц, миокарда, нервной системы, кожных покровов или с комбинацией клинических вариантов. Болезнь передается фекально-оральным и воздушно-капельным путями. Возможен транс плацентарный путь – от матери к ребенку.

Возбудитель проникает в организм через слизистую верхних дыхательных путей или пищеварительного тракта. В месте внедрения вирус накапливается, размножается и клинически проявляется как ОРЗ с энтеровирусной диареей. Проникая в кровь, он, обладая тропизмом ко многим тканям, разносится по всему организму. Отсюда многообразие клинических проявлений инфекции у беременных наблюдается внутриутробное поражение плода.

Будьте бдительны!