

ЭНТЕРОВИРУС



СИМПТОМЫ



сыпь на туловище
и конечностях



сыпь
в области рта



расстройства
пищеварения



жар,
головная боль

ПРОФИЛАКТИКА



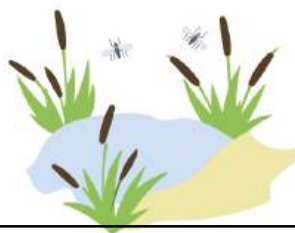
мыть руки



мыть фрукты,
овощи, ягоды



пить бутилированную
или кипяченую воду



купаться
в разрешенных
местах

ЧТО ДЕЛАТЬ

- оставаться дома
- обратиться к врачу
- не заниматься самолечением



ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ



- чаще всего встречается летом и осенью
- источник инфекции – больной человек или носитель
- от заражения до первых признаков заболевания проходит 2-10 дней, в среднем – 3-4 дня

Передаётся



Через грязные руки,
игрушки, другие
предметы



При чихании, кашле



При употреблении в
пищу инфицированных
продуктов



При купании
в инфицированных
водоёмах

Симптомы



Сыпь на коже
и слизистых



Высокая температура
тела



Боль в животе,
диарея



Боль в горле

Как защититься



Мыть руки с мылом:
после прогулки, перед
едой, после туалета



Не контактировать
с людьми
с признаками
инфекции



Пить только
бутилированную
или кипяченую воду,
проверять сроки
годности продуктов



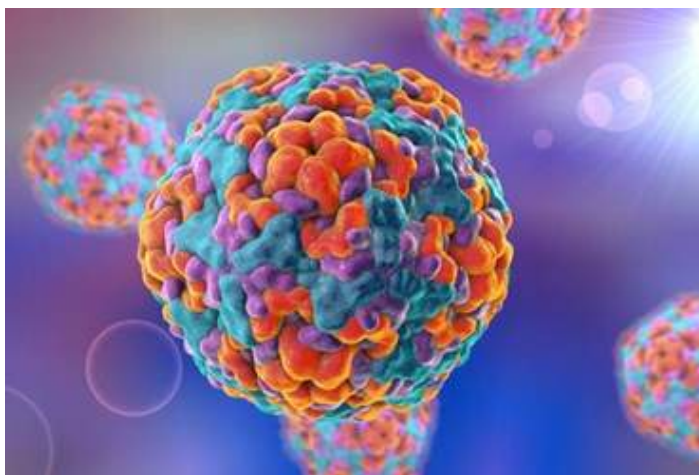
Не купаться в стоячих
водоёмах, в фонтанах,
и в тех местах, где
установлена табличка
“Купание запрещено”



ЭНТЕРОВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Энтеровирусная инфекция – что это?

Энтеровирусные (неполио) инфекции - группа острых инфекционных заболеваний, вызываемых различными представителями энтеровирусов.



Основные возбудители:

- Коксаки А (24 серотипа),
- Коксаки В (6 серотипов),
- ЕСНО (34 серотипа)
- неклассифицированные энтеровирусы человека 68 - 71 типов.

Энтеровирус – это опасно?



Большинство энтеровирусных инфекций протекают легко. Но некоторые штаммы могут вызывать более тяжелые заболевания, особенно у маленьких детей.

Как происходит заражение?



Источник инфекции – человек (больной или носитель).

Заражение происходит воздушно-капельным путем, через пыль, а также водным, пищевым и контактно-бытовым путями.

Вода открытых водоемов, загрязненная сточными водами, как в качестве источников питьевого водоснабжения, так и используемая в качестве зон для купания населения - наиболее опасна в плане передачи инфекции.

Инкубационный период 1-10 дней.

Кто может заразиться?



Энтеровирусами может заразиться любой. Чаще всего заражаются и заболевают дети, младенцы и подростки, т.к. они еще не обладают иммунитетом (защитой) от предыдущих воздействий этих вирусов.

Имеет ли заболевание сезонность?

Вспышки энтеровирусной инфекции преимущественно возникают в летне-осенний период, но отдельные случаи встречаются в течение всего года.

Как протекает инфекция?



Энтеровирусная инфекция характеризуется разнообразием клинических проявлений и множественными поражениями органов и систем: серозный менингит, геморрагический конъюнктивит, синдром острого вялого паралича, заболевания с респираторным синдромом и другие.

Один и тот же серотип энтеровируса способен вызывать развитие нескольких клинических синдромов и, наоборот, различные серотипы энтеровирусов могут вызвать сходные клинические проявления болезни. Наибольшую опасность представляют тяжелые формы инфекции с поражением нервной системы.

Как защититься?



Соблюдение правил личной гигиены имеет жизненно важное значение для предотвращения распространения энтеровирусных инфекций.

Правила гигиены:

- мытье рук с мылом
- тщательное мытье овощей и фруктов перед употреблением
- приобретение продуктов питания только в санкционированных местах
- термическая обработка продуктов
- купание только в разрешенных местах
- соблюдение гигиены во время купания (не заглатывать воду)
- недопущение контактов с инфицированными людьми, особенно с сыпью
- пить только бутилированную воду

При подозрении на инфекционное заболевание – немедленно обратитесь к врачу.



Внимание, энтеровирусная инфекция! Узнай, как не заболеть.

Энтеровирусные инфекции (ЭВИ) — это группа острых инфекционных заболеваний, вызываемых энтеровирусами, характеризующихся многообразием клинических проявлений от легких лихорадочных состояний до тяжелых менингитов.

К возбудителям относятся вирусы рода Enterovirus:

- полиовирусы (3 типа) – вызывающие развитие паралитического полиомиелита;
- эховирусы (31 тип);
- вирусы Коксаки А (23 типа) и Коксаки В (6 типов);
- неклассифицированные энтеровирусы (4 типа).

Считается, что паралитический полиомиелит полностью ликвидирован благодаря вакцинации. Причиной огромного количества заболеваний, вызванных энтеровирусами, являются эховирусы и вирусы Коксаки.

Энтеровирусы устойчивы во внешней среде и длительное время могут сохраняться в сточных водах, плавательных бассейнах, открытых водоемах, предметах обихода, продуктах питания (молоко, овощи, фрукты). Вирус быстро погибает при прогревании, кипячении, воздействии ультрафиолетового облучения, высушивании, при обработке хлорсодержащими средствами и раствором формальдегида.

ЭВИ характеризуются быстрым распространением заболевания в связи с высокой восприимчивостью населения к энтеровирусным инфекциям. После перенесенного заболевания формируется стойкий иммунитет к определенному типу вируса, который часто бывает перекрестным (то есть сразу к нескольким серотипам энтеровирусов).

Сезонность – летне-осенняя, чаще май – август.

Источником инфекции являются больные и вирусоносители, в том числе больные бессимптомной формой.

Инкубационный период составляет **в среднем от 1 до 10 дней**.

Среди заболевших ЭВИ преобладают дети.

Основные пути передачи ЭВИ:



пищевой (через грязные руки, воду, продукты питания)



водный (при купании в водоемах или бассейнах и заглатывании воды зараженной вирусом)



контактно-бытовой (через руки, общие предметы пользования)



воздушно-капельный (при кашле, чихании)

Особенность энтеровирусных инфекций – разнообразие клинических форм, то есть даже в пределах одной вспышки могут регистрироваться совершенно разные симптомы болезни, но **в большинстве случаев присутствуют:**





подъем температуры тела до 39-40 градусов



рвота, иногда боли в животе, спине, судорожный синдром, нередко насморк, кашель, боль в горле



сильная головная боль, головокружение, общая слабость, мышечные боли



возможно появление высыпаний на ладонях и подошвах, а также на языке, в полости рта и вокруг рта

При первых признаках инфекционного заболевания необходимо немедленно обратиться за медицинской помощью!

Среди множества клинических форм ЭВИ можно выделить две большие группы:

Типичные формы:

- Герпетическая ангина.
- Энтеровирусная экзантема (сыпь, синдром рука-нога-рот).
- Серозный менингит.
- Эпидемическая миалгия.

Атипичные формы (необычные и редко встречаемые):

- Малая болезнь (3х дневная лихорадка).
- Респираторная (катаральная) форма.
- Энтеровирусная диарея.
- Энцефалитическая форма.
- Полиомиелитоподобная (спинальная) форма.
- Энцефаломиокардит новорожденных.
- Эпидемический геморрагический конъюнктивит.
- Увеит.
- Нефрит.
- Панкреатит.
- Инаппарантная форма (субклиническая, бессимптомная).

Чаще всего ЭВИ протекают в легкой и среднетяжелых формах, но, так как существует риск развития опасных осложнений, заниматься самолечением нельзя.

Одно из опасных осложнений – отек головного мозга с опасностью синдрома вклинения (остановка сердечной и легочной деятельности). Данное осложнение возможно при тяжелых формах инфекций, а также при позднем обращении за медицинской помощью.

Из других осложнений – развитие «ложного крупа» при респираторной форме у детей раннего возраста, а также присоединение вторичной бактериальной инфекции с развитием пневмонии и других бактериальных очагов. В редких случаях геморрагического кератоконъюнктивита и увеита возможно развитие катаракты и слепоты.



Диагностика, в силу размытости симптомов, затруднена. **Точно ответить на вопрос, есть ли у заболевшего энтеровирусная инфекция и какой именно вирус поразил его, помогут только лабораторные исследования:**

- серологический анализ крови;
- вирусологическое исследование крови и кала;
- молекулярно-биологический метод выделения энтеровирусов из лабораторного образца.

В большинстве случаев энтеровирусная инфекция протекает без осложнений и не требует какого-либо специфического лечения. Основой является симптоматическое и поддерживающее лечение.

Самолечением при энтеровирусной инфекции заниматься нежелательно. Заболевание требует врачебного наблюдения. **Только доктор может оценить состояние больного и определить необходимую тактику лечения!**

Диспансерное наблюдение устанавливается индивидуально. В среднем срок выздоровления при инфекции длится от 1 до 3-х месяцев. В этот период переболевшему нужно не переохлаждаться, соблюдать лечебную диету без излишеств, пить витамины, восстанавливать иммунитет.

Профилактика энтеровирусных инфекций сводится к мероприятиям в очаге энтеровирусной инфекции. Больного изолируют либо на дому, либо в инфекционном стационаре/отделении. Контактных наблюдают 10 календарных дней - при регистрации легких форм ЭВИ, 20 календарных дней - при регистрации форм ЭВИ с поражением нервной системы. Вакцинации при данной инфекции нет, за исключением вируса полиомиелита.

Для предупреждения распространения вирусной инфекции больной человек должен пользоваться личной посудой, полотенцем, часто мыть руки, помещение с больным должно часто проветриваться и должна производиться ежедневная влажная уборка.

Чтобы избежать заражения энтеровирусной инфекцией, необходимо:



соблюдать правила личной гигиены (мыть руки с мылом после посещения туалета и перед едой, после смены подгузника у ребенка)



пить воду гарантированного качества: кипяченую или бутилированную промышленного производства



тщательно мыть овощи и фрукты кипяченой или бутилированной водой



ежедневно проводить влажную уборку жилых помещений не реже 2 раз в день с проветриванием помещений



не посещать места массового скопления людей, избегать контактов с людьми с признаками инфекционных заболеваний (сыпь, температура, кашель и т.д.)



купаться только на специально оборудованных пляжах или в бассейнах, в которых проводится обеззараживание и контроль качества воды, не допускать заглатывания воды при купании

Симптомы и признаки энтеровирусной инфекции



ПРАВИЛА, ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ЗАРАЖЕНИЯ



Материал подготовлен на основании открытых интернет-источников.

