

## Энтеровирусная инфекция у ребенка.

**Энтеровирусная инфекция** — отдельная группа заболеваний, вызванная энтеровирусами. Характерные симптомы: повышение температуры, сыпь на коже и в горле, рвота, понос. При тяжелых формах бывают поражения мышечной, центральной нервной системы, сердца и других органов. Клинические признаки зависят от штамма кишечного вируса. Энтеровирусная инфекция у детей опасна осложнениями.



**Энтеровирус** (с греч. *enteron* означает «кишки») относится к роду вирусов, проникающих в желудочно-кишечный тракт (ЖКТ). Здесь энтеровирус активно размножается и нарушает работу пищеварительной системы. Энтеровирусы — невероятно живучие, устойчивы к внешней среде. Они могут находиться в воде и почве длительное время — до нескольких месяцев. При низких температурах могут жить неделями, а в замороженном виде хранятся несколько лет. Чего же боятся энтеровирусы? Температуры выше 50°C, высушивания, дезинфекции, ультрафиолетового излучения.

### Как передается энтеровирусная инфекция?

Существует два механизма передачи - воздушно-капельный (при кашле, чихании, разговоре) и фекально-оральный (пищевой, водный, контактно-бытовой). «Входными воротами» инфекции являются слизистые оболочки верхних дыхательных путей и пищеварительного тракта. Восприимчивость к энтеровирусным инфекциям у человека высока в любом возрасте.

### **Симптомы энтеровирусной инфекции.**

В организм вирусы попадают через рот или верхние дыхательные пути. Попадая в организм ребенка, вирусы мигрируют в лимфатические узлы, где они оседают и начинают размножаться. Дальнейшее развитие заболевания связано со многими факторами, такими как вирулентность (способность вируса противостоять защитным свойствам организма), тропизмом (склонностью поражать отдельные ткани и органы) вируса и состоянием иммунитета ребенка.

У энтеровирусных инфекций есть как схожие проявления, так и различные, в зависимости от вида и серотипа. Инкубационный период (период от попадания вируса в организм ребенка, до появления первых клинических признаков) у всех энтеровирусных инфекций одинаковый – от 2 до 10 дней (чаще 2-5 дней).

Заболевание начинается остро - с повышения температуры тела до 38-39° С. Температура чаще всего держится 3-5 дней, после чего снижается до нормальных цифр. Очень часто температура имеет волнообразное течение: 2-3 дня держится температура, после чего снижается и 2-3 дня находится на нормальных цифрах, затем снова поднимается на 1-2 дня и вновь нормализуется уже окончательно. При повышении температуры ребенок ощущает слабость, сонливость, может наблюдаться головная боль, тошнота, рвота. При снижении температуры тела все эти симптомы проходят, однако при повторном повышении могут вернуться. Также увеличиваются шейные и подчелюстные лимфоузлы, так как в них происходит размножение вирусов.

### **Меры профилактики энтеровирусной инфекции.**

Поскольку носители энтеровирусной инфекции могут даже не подозревать о развитии заболевания, всех взрослых людей, находящихся в окружении заболевшего ребенка, немедленно обследуют на наличие в организме энтеровируса.

С этой целью забирается биологический материал (фекалии) на анализ на энтеровирусную инфекцию у всех членов семьи.

Дети до шестилетнего возраста изолируются от сверстников, в детских садах объявляется карантин до 20 дней.

Больные госпитализируются в инфекционное отделение сроком на десять дней, а по выздоровлении ребенок допускается в детский сад без контрольного обследования.

Из открытых водоемов и системы водопровода берутся пробы воды на вирусологическое исследование.

В период карантина необходимо соблюдать следующие правила:

1. Рекомендуется ограничить массовые купания в водоемах и бассейнах, а при появлении больных с тяжелыми формами инфекции подобные водные процедуры и вовсе запрещаются.

2. Производится полная дезинфекция помещений, где находился больной ребенок. Обязательно обрабатываются детские игрушки.
3. Чтобы не заразиться энтеровирусной инфекцией следует использовать питьевую воду после кипячения либо бутилированную.
4. Перед употреблением в пищу фрукты, ягоды и овощи необходимо вымыть и обдать кипятком.
5. Детям, приученным с малых лет мыть руки перед каждым приемом пищи и после посещения туалета, энтеровирусная инфекция не грозит.



При тяжелых формах заболевания курс лечения в стационаре составляет две недели с последующим диспансерным наблюдением согласно индивидуальной карте реабилитации.

При легких формах, ограничивающихся желудочно-кишечным трактом, эффективна диета при энтеровирусной инфекции, исключая потребление некипяченой воды и продуктов, оказывающих слабительное действие.

Первичная профилактика сводится к одному вопросу: как не заразиться энтеровирусной инфекцией здоровым детям.

Для того чтобы избежать вспышки заболевания, рекомендуется санитарная обработка источников водоснабжения и организация контроля над строгим соблюдением правил обезвреживания и удаления нечистот.

Профилактика энтеровирусной инфекции у детей должна проводиться в этом возрасте с особой тщательностью.

Что касается взрослых людей, их иммунитет легко справляется с энтеровирусами, поэтому заболеваемость после школьного возраста падает и приближается к нулю.

