

Профилактика энтеровирусной инфекции у детей

В своем названии многие болезнетворные организмы отражают место их локализации в организме человека и пути передачи инфекции.

Приставка «энтеро-» в буквальном смысле означает: «**тонкокишечный**».



Таким образом, название «энтеровирус» следует понимать так: вирус, который попадает в организм через тонкий кишечник и начинает свою болезнетворную деятельность с места внедрения.

Лечение вирусных инфекций всегда вызывает затруднения, поэтому настолько важна профилактика энтеровирусной инфекции у детей, начиная с грудного возраста.

Места обитания и скопления энтеровирусов в природе:

- естественные ледники – после оттаивания вирусы вновь становятся жизнеспособными;
- вода в открытых водоемах и в системе водопровода:
продолжительность жизни энтеровируса колеблется от недели – в водопроводе, до двух месяцев в системе очищенных сточных вод.

С током воды энтеровирусы попадают на почву, листья растений, различные предметы.

В сухой среде вирусы живут при комнатной температуре и выдерживают несколько циклов замораживания.

Гибнут энтеровирусы при температурах от 60 градусов в течение десяти минут, а при 100 градусах – разрушаются практически мгновенно.

Поэтому профилактика энтеровирусной инфекции предусматривает обязательное кипячение воды.

Главными мишениями и распространителями энтеровируса становятся дети, иммунитет которых находится на начальной стадии развития.

Особенно опасны инфекции для малышей младше двух лет.

Специфическая экстренная профилактика проводится путем вакцинации ребенка от полимиелита, независимо от того, был ли он привит ранее.

Механизм действия экстренной однократной вакцинации заключается в том, что полимиелитная вакцина содержит полiovirus, который, попадая через рот, мгновенно заселяет кишечник больного, вытесняя энтеровирусы, которые погибают.

Экстренная вакцинация эффективна для детей от одного до четырнадцати лет.

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 посещений 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, исключающая 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.

Памятка для населения по профилактике энтеровирусной инфекции



Энтеровирусные инфекции (ЭВИ) – группа острых заболеваний, вызываемых энтеровирусами, характеризующихся многообразием клинических проявлений от лёгких лихорадочных состояний до менингитов.

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

ЭВИ характеризуются быстрым распространением.

Возможные пути передачи инфекции: воздушно-капельный, контактно-бытовой, пищевой и водный. Источником инфекции являются больные и вирусоносители, в том числе больные бессимптомной формой.

В 70% случаев ЭВИ протекает в виде бессимптомного носительства или легких формах ОРВИ, в 30% случаев возможны серозные менингиты.

Заболевание начинается остро, с подъёма температуры тела до 39-40 градусов. Появляется сильная головная боль, головокружение, рвота, иногда боли в животе, спине, судороги, нередки выраженные катаральные проявления со стороны верхних дыхательных путей. При появлении аналогичных жалоб необходимо срочно изолировать больного, т.к. он является источником заражения для окружающих, и обратиться к врачу.

Учитывая возможные пути передачи, меры личной профилактики должны заключаться в:

- соблюдении правил личной гигиены,
- ограничении купания в непроверенных водоёмах,
- соблюдении питьевого режима (кипячёная вода, бутилированная вода),
- тщательной обработке употребляемых фруктов, овощей и последующим ополаскиванием кипятком.

Следует избегать посещения массовых мероприятий, мест с большим количеством людей (общественный транспорт, кинотеатры и т.д.). Рекомендуется влажная уборка жилых помещений не реже 2 раз в день, проветривание помещений.

Ни в коем случае не допускать посещения ребёнком организованного детского коллектива (школа, детские дошкольные учреждения) с любыми проявлениями заболевания.

При первых признаках заболевания необходимо немедленно обращаться за медицинской помощью, не заниматься самолечением!



ПРОФИЛАКТИКА ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

Информация для населения

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



Энтеровирусы 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. ЭВИ характеризуется быстрым распространением заболевания. Серозный вирусный менингит является наиболее типичной и тяжелой формой энтеровирусной инфекции.



Сильная головная боль, головокружение, рвота, иногда боль в животе, судорожный синдром



Катаральные проявления со стороны ротовоглотки и верхних дыхательных путей

ИСТОЧНИК ИНФЕКЦИИ



Больные и вирусоносители, в том числе больные бессимптомной формой.

При появлении аналогичных жалоб необходимо срочно изолировать больного, т.к. он является источником заражения, для окружающих, и обратиться к врачу.

ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ



Воздушно-капельный



Контактно-бытовой



Пищевой и водный

СИМПТОМЫ



Заболевание начинается остро, температура тела – 39-40 °С



Соблюдать правила личной гигиены



Пить только кипяченую или бутилированную воду



Тщательно мыть фрукты и овощи с последующим ополаскиванием кипятком

Следует избегать посещения массовых мероприятий, мест с большим количеством людей (общественный транспорт, кинотеатры и т.д.). Рекомендуется влажная уборка жилых помещений не реже 2 раз в день, проветривание помещений.

Ни в коем случае не допускать посещения ребенком организованного детского коллектива (школа, детские дошкольные учреждения) с любыми проявлениями заболевания.

При первых признаках заболевания необходимо немедленно обращаться за медицинской помощью, не заниматься самолечением!

ОСТОРОЖНО! МЕНИНГИТ!



Менингит – это заболевание, при котором происходит воспаление оболочек спинного и головного мозга.

Чаще всего встречается у детей из-за ослабленного и несовершенного иммунитета, неспособного бороться с появлением данного заболевания.

Менингиты у детей делятся на два основных вида:

- Гнойные, возбудителями которых являются бактерии – менингококки, пневмококки и гемофильная палочка.
- Серозные, вызываемые попаданием в организм ребенка вирусной инфекции.

Основные признаки менингита у детей:

- сильная головная боль, которая может усиливаться при воздействии света и звука;
- рвота, не приносящая облегчения;
- вялость, ребенок «лежит пластом»;
- высокая температура, практически не сбивается обычными жаропонижающими средствами;
- ригидность затылочных мышц (попробуйте лежащему на спине ребенку прижать подбородок к груди – сделать это очень трудно, а чаще всего, просто невозможно);
- больные дети стараются лежать на боку, поджав ноги и откинув голову назад;
- сыпь в виде розовых пятен размером от 5 до 20 мм, появляющаяся в первые же сутки на животе, голенях, ягодицах, пятках;
- у малышей до года возможно набухание родничка.

ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ СЛЕДУЕТ НЕМЕДЛЕННО ВЫЗВАТЬ ВРАЧА ИЛИ СКОРУЮ ПОМОЩЬ!

Окончательный диагноз, а соответственно и лечение, определяют только по результатам спинномозговой пункции. Лечение менингита зависит от типа возбудителя.

Профилактика заболевания очень проста.

Первым делом укрепляйте иммунитет ребенка, больше гуляйте с малышом на свежем воздухе, проветривайте помещение, по возможности избегайте мест с большим скоплением народа, особое внимание уделяйте правильному питанию. Приучите ребенка мыть руки перед едой, и тогда риск этого заболевания будетведен к минимуму.

Еще одной мерой профилактики является **вакцинация**. Но следует учитывать, что менингит – это болезнь с большим количеством разных возбудителей, и универсального средства, способного защитить от всех этих возбудителей, просто не может быть.