**Профилактика энтеровирусной инфекции (ЭВИ).**

[Энтеровирус](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BD%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81) входит в группу кишечных вирусов. Энтеровирусы человека представлены 4 видами (A, B, C, D). Они способны поражать многие ткани и органы человека (центральная нервная система, сердце, легкие, печень, почки и др.). Это определяет значительное клиническое многообразие вызываемых ими заболеваний.

Энтеровирусы устойчивы во внешней среде: хорошо переносят низкие температуры. В замороженном состоянии активность энтеровирусов сохраняется в течение многих лет, при хранении в обычном холодильнике (+4ºС - +6ºС) - в течение нескольких недель, а при комнатной температуре - на протяжении нескольких дней. Они выдерживают многократное замораживание и оттаивание без потери активности. Длительно сохраняются в воде (в водопроводной воде выживают 18 дней, в речной - 33 дня, в очищенных сточных водах - 65 дней).

Энтеровирусы довольно быстро погибают при температурах свыше 50ºС (при 60ºС - за 6-8 мин., при 100ºС - мгновенно). Тем не менее, при температуре 37ºС вирус может сохранять жизнеспособность в течение 50-65 дней.  
Источником инфекции является больной человек или бессимптомный носитель вируса. Из-за отсутствия иммунитета дети наиболее восприимчивы к энтеровирусам и служат основными их распространителями. Инфекция поражает, в основном, детей младше 6 лет, наиболее опасен для детей до 2 лет. У детей школьного возраста восприимчивость к данным вирусам снижается, а взрослые болеют редко.

[Механизм передачи энтеровирусных инфекций](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B5%D1%85%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B7%D0%BC_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B0%D1%87%D0%B8_%D0%B2%D0%BE%D0%B7%D0%B1%D1%83%D0%B4%D0%B8%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8F_%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%B8)  - фекально-оральный (основной), аэрозольный (вероятный) и вертикальный (возможный).

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

Факторами передачи служат вода, овощи, контаминированные энтеровирусами в результате применения необезвреженных сточных вод в качестве органических удобрений. Также вирус может передаваться через грязные руки, игрушки и другие объекты внешней среды.

Возможна вертикальная (трансплацентарная) передача энтеровирусов от беременной плоду.

Инкубационный период энтеровирусной инфекции варьируется от 2 до 35 дней, в среднем - до 1 недели.

Проявления эпидемического процесса. Эпидемический процесс ЭВИ проявляется спорадической заболеваемостью, сезонными подъемами (в весенне-осенний период) и вспышками (в течение всего года).

Около 85% случаев энтеровирусных инфекций протекает бессимптомно. Около 12-14% случаев диагностируются как легкие лихорадочные заболевания и около 1-3% - имеют тяжелое течение, особенно у детей раннего возраста и лиц с нарушениями иммунной системы.

Клиническая картина. Обычно инфекция протекает достаточно легко и бессимптомно. При этом могут отмечаться симптомы легкого недомогания – повышение температуры тела, головная боль, тошнота, боли в животе, иногда рвота, которые проходят через 7-10 дней.

При тяжелых формах, заболевание начинается остро с повышения температуры до 38-40ºС, которая держится 3-5 дней, сопровождается головной болью, тошнотой, рвотой. Появляются характерные симптомы: изъязвление слизистой полости рта, высыпания на кожных покровах рук и ног, ангина по герпетическому типу. Нередко наблюдаются боли в животе и мышцах, жидкий стул. В некоторых случаях наблюдаются катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей, насморк, кашель. На 1-2 день болезни появляется сыпь, преимущественно на руках, ногах, вокруг полости рта, которые держатся в течении 24-48 часов (иногда до 8 дней) и затем бесследно исчезают. Иногда могут развиваться острые вялые параличи конечностей, судороги, дрожание конечностей, косоглазие, нарушение глотания, речи и др.

Если у ребенка появилась характерная симптоматика, то необходимо срочно обратиться за медицинской помощью и при необходимости госпитализировать ребенка.

Профилактика. Вакцины против энтеровирусных инфекций не существует.

* Одним из эффективных методов борьбы с энтеровирусными инфекциями считается вакцинация против полиомиелита, так как вакцинный штамм вируса обладает подавляющим действием на энтеровирус. Поэтому рекомендуется проверить, привит ли ваш ребенок против полиомиелита в рамках национального календаря прививок.
* Санитарное благоустройство источников водоснабжения, соблюдение правил удаления и обезвреживания нечистот.
* Воздерживаться от купания в открытых водоемах, особенно маленьким детям, использовать для питья доброкачественную воду (чай, бутилированная вода), тщательно мыть и обдавать кипятком овощи, фрукты и ягоды.
* Соблюдение правил личной гигиены: мыть руки с мылом перед каждым приемом пищи и после каждого посещения туалета.

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

*Врач эпидемиолог.*

<http://www.gb1rostov.aaanet.ru/?/eVirus>