

## Профилактика энтеровирусной инфекции



Наряду с ротавирусной в детском и подростковом возрасте довольно часто диагностируется энтеровирусная инфекция. Нередко мамы отождествляют два этих диагноза, однако последний является гораздо более серьёзным заболеванием как по охвату поражённых систем и органов малыша, так и по последствиям для организма. Кроме того, из-за разнообразия штаммов вируса вакцина против энтеровирусной инфекции до сих пор не разработана. Поэтому каждому родителю важно знать особенности обитания вируса, заражения и протекания болезни у детей, а также методы лечения и профилактики этого коварного заболевания.

### Пути передачи энтеровируса

Под названием «энтеровирусная инфекция» скрывается большая группа заболеваний, возбудителями которых являются кишечные вирусы. Основные подвиды вирусов следующие:

Вирусы Коксаки. В этой группе выделяют две подгруппы — А и В, каждая из которых содержит в себе 24 и 6 типов вируса соответственно.

ЕСНО-вирусы — насчитывают 34 типа возбудителей.

Полиовирусы — имеют 3 типа.

Группа энтеровирусов, представляющих опасность для человека, включает в себя более 100 типов вируса, каждый из которых способен к высокой выживаемости в природной среде, а в кишечнике человека живёт до 5 месяцев.

В зависимости от типа вируса заболевание способно поражать самые различные системы и органы человеческого организма:

- ✓ центральную нервную систему;
- ✓ сердечно-сосудистую систему;
- ✓ желудочно-кишечный тракт;
- ✓ мышечную систему;
- ✓ дыхательную систему;
- ✓ печень;
- ✓ глаза;
- ✓ эндокринную систему;
- ✓ мочевыводящую систему.

Энтеровирусы могут длительно обитать в организме здорового человека, высокий уровень иммунной защиты которого не позволил начаться заболеванию. При этом носитель вируса легко заражает окружающих людей с менее сильным иммунитетом.

После перенесённого заболевания у человека формируется стойкий иммунитет лишь к одному конкретному типу вируса-возбудителя. Это значит, что энтеровирусная инфекция другого типа с лёгкостью преодолеет барьер защитных сил организма.

Восприимчивость рассматриваемой группы вирусов к воздействию внешних факторов очень низкая:

- ✓ энтеровирусы легко переживают замораживание — в таком состоянии они способны выживать на протяжении нескольких лет;
- ✓ при воздействии химических дезинфицирующих веществ, таких как хлор и формалин, они гибнут только через три часа;
- ✓ рассматриваемая группа вирусов устойчива к кислой среде (это помогает им благополучно миновать на своём пути желудок человека);
- ✓ единственный надёжный способ борьбы с вирусами — воздействие высоких температур. Губительное влияние на них способно оказать нагревание уже до 45–50 °С.

Для заболевания характерна сезонность: вспышки энтеровирусной инфекции, как правило, наблюдаются летом и осенью. Чаще всего энтеровирусом болеют дети и люди молодого возраста.

Эпидемические вспышки заболевания энтеровирусной инфекцией различных типов имеют чёткую тенденцию к учащению и расширению географии охвата в начале XXI века. Так, эпидемии этой болезни, сопровождающиеся некоторым количеством смертельных исходов, были зарегистрированы в период с

2000 года по настоящее время во многих странах Западной Европы и постсоветского пространства, в США, Японии, Турции и др.

Пути передачи энтеровируса

Местами обитания энтеровирусов, как было отмечено выше, являются:

Природная среда. Чаще всего источником заражения становится загрязнённая вода, которую употребили без тщательной предварительной обработки.

Кишечник человека, переболевшего энтеровирусной инфекцией, или её здорового носителя.

Передаются вирусы следующими способами:

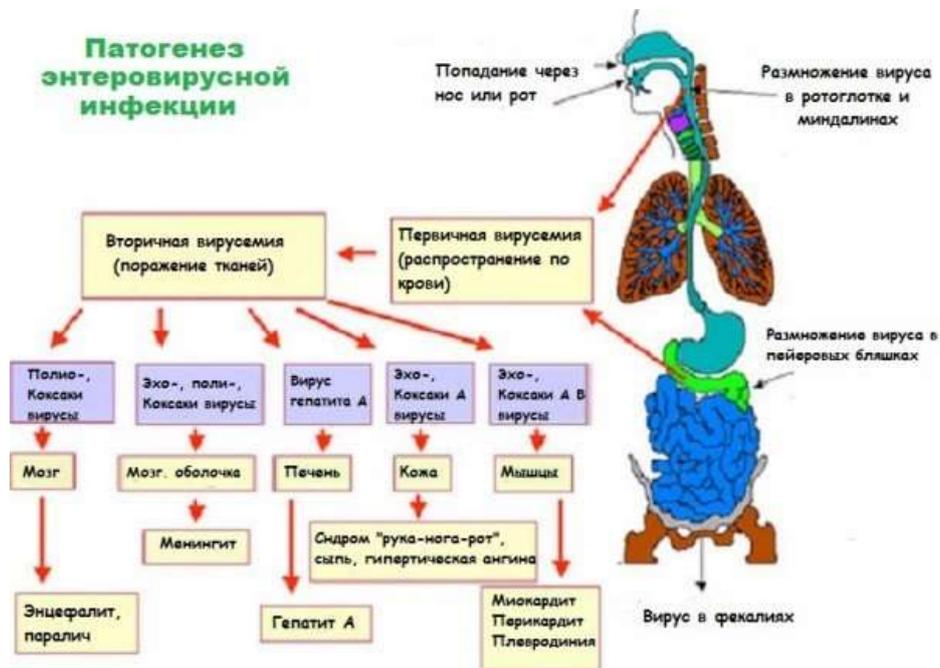
фекально-оральный — несоблюдение правил личной гигиены, использование общих с больным или носителем заболевания предметов (например, игрушек, которые дети так часто тянут в рот);

воздушно-капельный — чихание, кашель, крик, плач и даже разговор;

водный или пищевой — через заражённую воду или продукты;

вертикальный — от матери к плоду во время беременности.

Попадая на слизистые оболочки верхних дыхательных путей и пищеварительного тракта, вирус вызывает местные воспалительные реакции в виде герпетической ангины, фарингита, ОРВИ, дисфункции кишечника. Там же он размножается, накапливается, всасывается в кровеносную систему, посредством которой и распространяется по всему организму, поражая нервную, мышечную ткань, эпителиальные клетки и т. д.



Входные ворота для энтеровирусов — рот и нос человека, проникая в кровеносную систему, вирус распространяется по всему организму

Среди детей основной группой риска являются малыши от 3 до 10 лет. Дети в период вскармливания материнским молоком получают защитные силы от организма мамы. Тем не менее такой иммунитет не слишком стойкий и исчезает практически сразу после прекращения грудного вскармливания.

Инкубационный период примерно одинаков для всех типов энтеровируса и составляет от 1 до 10 дней (в среднем — 5 дней).