

Инфекции, вызванные энтеровирусами, — относительно новые заболевания. Сами вирусы (их около 60 типов!) научились выделять лишь в середине прошлого века. С этим связано множество вопросов о способе передачи, осложнениях, лечении энтеровирусных инфекций, которые до сих пор не удалось решить. Энтеровирусные инфекции случаются в течение всего года.

ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ

Данные вирусы очень устойчивы во внешней среде и сохраняют жизнеспособность при комнатной температуре в течение нескольких дней. Их обнаруживают в сточных водах, почве, воде (в том числе водопроводной), на хлебе и овощах. Они выдерживают действие желудочного сока, 70% спирта и очень низких температур. С такой выживаемостью связана широкая распространенность и заразность энтеровирусов. При этом отсутствует зависимость заболеваемости от санитарного уровня страны. Однако риск инфицирования повышается при низком социально-экономическом положении. Источником инфекции может быть только человек — как больной, так и просто носитель. Среди основных способов передачи называют воздушно-капельный и фекально-оральный. Есть факты передачи инфекции через плаценту.

Более всего подвержены влиянию вируса дети, особенно в возрасте от 3 до 10 лет. В таком детском коллективе заболевают до 2/3 всего состава. Младенцы до 6 месяцев, как правило, не болеют благодаря материнским антителам. Как уже было сказано выше, вирус может передаваться даже от здоровых носителей, но наиболее заразны больные в конце инкубационного периода и в начале заболевания. Инкубационный период продолжается от 2 до 10 дней и дольше, но чаще 3-4 дня. Диагноз энтеровирусной инфекции устанавливается только на основании двукратного лабораторного подтверждения (обычно на это требуется несколько дней). Перенесенное энтеровирусное заболевание оставляет после себя продолжительный, до нескольких лет, иммунитет к тому типу вируса, которым была обусловлена инфекция.

СИМПТОМЫ

От 50 до 85% случаев энтеровирусной инфекции болезнь протекает бессимптомно или с легкими проявлениями. Тяжелее ее

переносят новорожденные, дети старшего возраста и взрослые. В случае тяжелой формы заболевание начинается остро и внезапно быстрым повышением температуры до 38-40°C. Симптомы кратковременны и неспецифичны. К ним относятся:

- * вялость, слабость, сонливость, головокружение, временами беспокойство;
- * отказ от еды и питья;
- * головная боль (обычно резкая, локализующаяся в области лба, висков или имеющая разлитой характер);
- * боли в животе;
- * тошнота, иногда рвота;
- * боль в горле;
- * налет на языке;
- * воспаление верхних дыхательных путей;
- * пятнистая или мелкопапулезная сыпь.



Типичным признаком энтеровирусной инфекции служат повторные температурные волны, возникающие обычно с интервалами в 2-3 дня. Наиболее частую и легкую форму проявления инфекции называют «малой болезнью» (трехдневная лихорадка, летний грипп, неопределенная лихорадка), которая проявляется в виде умеренной кратковременной лихорадки (1-3 дня), слабости, мышечных болей, без

выраженных изменений со стороны отдельных органов и систем. В подавляющем большинстве случаев инфекции имеют доброкачественное течение, но энтеровирусы способны вызывать у человека целый ряд довольно серьезных заболеваний. Это энтерит (энтеровирусная диарея), герпангина (герпетическая ангина), энтеровирусная экзантема, геморрагическом конъюнктивит, эпидемическая миалгия (плевродиния, болезнь Борнхольма), серозный энтеровирусный менингит, миокардит и перикардит.

ЛЕЧЕНИЕ

Специфических методов лечения не разработано. В остром периоде обеспечивается постельный режим, легкоусвояемая, богатая витаминами пища и обильное питье (особенно при рвоте и диарее). При сильных головных и мышечных болях назначают анальгетики, при очень высокой температуре – жаропонижающие, прохладное питье, холод на голову. При упорной рвоте и диарее – средства для восполнения потерянных солей (такие, как регидрон). Для ослабленных детей эффективно применяется введение человеческого гамма-глобулина. Антибиотики дают лишь в случае присоединения бактериальной инфекции. При длительной рвоте и диарее, кроме адекватного питья (объем выпитого должен соответствовать объему потерянной жидкости), важную роль играет диета. Из пищи исключаются вещества, усиливающие перистальтику кишечника (продукты с большим содержанием соли и сахара, газированные напитки, жирные и жареные блюда, копченые продукты, свежие фрукты и овощи, черный хлеб; следует соблюдать осторожность с кисломолочными продуктами). Исключаются молочные продукты. Пища должна быть легкой. При гнилостных процессах лучше есть печеные яблоки, они лучше поглощают вредные вещества. Как младенцам, так и детям более старшего возраста, пищу следует давать часто и небольшими порциями.

ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЗАРАЖЕНИЯ

Правительство принимает обязательные меры по предотвращению и профилактике энтеровируса, а также ведет строгий мониторинг клинических случаев. Во всех медицинских учреждениях можно ознакомиться с брошюрами по профилактике, в которые обычно входят следующие положения общей защиты:

- * строгое соблюдение правил личной гигиены — человек должен мыть руки после туалета, перед едой, а также перед приготовлением блюд;
- * в еду можно использовать только воду, соответствующую санитарным условиям;
- * в сезон купания нельзя погружаться в воду в запрещенных местах, особенно если это пресные источники;
- * даже при купании в санкционированных зонах не допускается глотание воды;
- * любые фрукты и овощи должны хорошо промываться перед едой — желательно с мылом и только доброкачественной водой;
- * каждый человек должен пользоваться собственной посудой, если это ребенок, то ему нужны чистые соски, бутылочки, игрушки и прочие предметы;
- * соблюдение респираторного этикета поведения — если человек кашляет или чихает, он должен прикрываться одноразовым платком. После использования его выкидывают, а руки моют;
- * при появлении любого симптома энтеровируса необходимо обратиться к доктору, не допуская самолечения;
- * заболевшего ребенка или взрослого человека нужно изолировать от здоровых членов семьи;
- * продукты необходимо защищать от контакта с грызунами и насекомыми;
- * доски и ножи для сырых и готовых продуктов должны быть разными.

С целью профилактики энтеровируса у детей и взрослых необходимо отделять посуду больного человека. Если пациент лечится в домашних условиях, то помещение нужно регулярно проветривать и каждый день делать влажную уборку.

Внимание! Если человек имел контакт с больным, то за ним наблюдают в течение 20 дней, и при необходимости помещают в карантин.