

Энтеровирусные (неполио) инфекции (ЭВИ) представляют собой группу острых инфекционных заболеваний вирусной этиологии, вызываемые различными представителями энтеровирусов. Энтеровирусы отличаются высокой устойчивостью во внешней среде, способны сохранять жизнеспособность в воде поверхностных водоёмов и влажной почве до 2 месяцев. Вирус быстро погибает при прогревании, кипячении, при воздействии хлорсодержащих препаратов, ультрафиолетового облучения.

Источником инфекции является человек (больной или носитель). Инкубационный период составляет в среднем от 1 до 10 дней. Среди заболевших ЭВИ преобладают дети. Передача ЭВИ осуществляется при реализации фекально-орального механизма (водным, пищевым и контактно-бытовым путями) и аэрозольного механизма (воздушно-капельным и пылевым путями).

ЭВИ распространена повсеместно. Заболевание встречается в виде спорадических случаев, локальных вспышек (чаще в детских коллективах). Причиной формирования локальных очагов с групповой заболеваемостью может являться занос инфекции в учреждение, на территорию и возможность ее распространения в условиях несоблюдения требований санитарного законодательства, как по условиям размещения, так и по состоянию систем водопользования и организации питания.

Опасность инфекций заключается в многообразии клинических проявлений и множественными поражениями органов и систем: серозный менингит, геморрагический конъюнктивит, увеит, синдром острого вялого паралича (ОВП), заболевания с респираторным синдромом и другие. Один и тот же серотип энтеровируса способен вызывать развитие нескольких клинических синдромов и, наоборот, различные серотипы энтеровирусов могут вызвать сходные клинические проявления болезни. Наибольшую опасность представляют тяжёлые клинические формы с поражением нервной системы.

Как проявляется инфекция?

Вирус поражает все органы и ткани, но в основном поражается нервная ткань, сердце, печень, поджелудочная железа, мышечная ткань, глаза. Заболевание начинается с повышения температуры до 38-40^о, слабости, головной боли, тошноты, рвоты,

светобоязни. Эти симптомы могут сопровождаться болями в области сердца, живота, мышцах, боли в горле, герпетическими высыпаниями на дужках и миндалинах. 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 и в полости рта, которые держатся в течение 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.

В случае появления этих жалоб необходимо немедленно обратиться к врачу, не ждать, надеясь, что все пройдет, не пытаться самостоятельно лечиться. Необходимо срочно изолировать больного, т.к. он может быть источником заражения людей, проживающих рядом.

Меры неспецифической профилактики энтеровирусной инфекции такие же, как при любой острой кишечной инфекции:

- Для питья использовать только кипяченую воду или бутилированную;
- Мыть руки с мылом перед каждым приемом пищи и после каждого посещения туалета, строго соблюдать правила личной и общественной гигиены;
- Перед употреблением фруктов и овощей их необходимо тщательно мыть с применением щетки и последующим ополаскиванием кипятком;
- Купаться только в официально разрешенных местах, при купании стараться не заглатывать воду;
- Не приобретать продукты у частных лиц и в неустановленных для торговли местах;

- Соблюдать правила личной гигиены. При контакте с больным энтеровирусной инфекцией необходимо наблюдать за состоянием своего здоровья и при появлении каких-либо жалоб немедленно обратиться к врачу!

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

Эпидемическая ситуация по заболеваемости энтеровирусной инфекцией на территории Республики Алтай характеризуется циклическими колебаниями с тенденцией к росту. В 2022 году зарегистрировано 16 случаев энтеровирусной инфекции у детей, что в 3,1 раза больше по сравнению с аналогичным периодом прошлого года (2021г.-5сл, показатель 2,27).

В целях предупреждения распространения инфекционных заболеваний в Республике Алтай, предотвращения формирования эпидемических очагов, главным государственным санитарным врачом по Республике Алтай издано постановление «О дополнительных мерах профилактики энтеровирусной (неполио) инфекции в Республике Алтай» №46 от 25.08.2022г. Проведено обучение медицинского персонала по вопросам клиники, диагностики и профилактики ЭВИ. При плановых проверках в детских садах и школах проводятся смывы с овощей, фруктов и зелени. Проводится разъяснительная работа среди населения Республики Алтай.

В целях оказания консультативной и методической помощи по вопросам организации работы в соответствии с действующими нормативными документами налажено взаимодействие с сотрудниками: Национального центра по диагностике полиомиелита и других энтеровирусных инфекций на базе ФГБНУ «Институт полиомиелита и вирусных энцефалитов им. М.П. Чумакова»; Омским региональным центром по эпидемиологическому надзору за полиомиелитом и ОВП, ФБУН «Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии» Роспотребнадзора, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Алтайском крае».

Заболеваемость ЭВИ, профилактика инфекции находится на особом контроле Управления Роспотребнадзора по Республике Алтай.