

## Статья

### Как уберечь ребенка от неполиомиелитных энтеровирусов?

Заботливые родители все чаще стараются вывезти своих детей на морские курорты, что в целом благоприятно отразится на здоровье детей. Но часто, кроме акклиматизации, детей ожидают и другие неприятности: респираторные и кишечные инфекции. Заболеваемость из года в год растет, и особенно у детей 3-10 лет, посещающих детские сады, школы, развивающие кружки. Взрослые тоже болеют, но легче. С начала курортного сезона и до самых заморозков с пиком в августе-сентябре кабинеты педиатров ежегодно будут пополняться детьми с проявлениями энтеровирусной инфекции: это температура, высыпания на коже и во рту, боль в горле.

О вирусах. Неполиомиелитные энтеровирусы (обычно это вирусы Коксаки и ЕСНО) имеют множество разновидностей и разделены на 4 группы (А, В, С и Д). При этом, один и тот же вирус может давать разные проявления болезни у разных людей. Вирус проникает в организм через рот или верхние дыхательные пути. Источниками инфекции являются больные, бессимптомные носители и люди, перенесшие инфекцию (вирус выделяется с фекалиями больше 2 недель после болезни). Поэтому болеют не только отдыхающие на море люди или вернувшиеся с отдыха, а заражаются потом и контактирующие с ними. Передаются энтеровирусы через морскую воду, воду в бассейнах, плохо промытые овощи и фрукты, через грязные руки и игрушки и даже воздушно-капельно. Бывает, что в отелях используют необезвреженные сточные воды для полива и удобрения парков и скверов - там встречаются энтеровирусы в разных сочетаниях...

Вакцины от неполиомиелитных вирусов не разработано. Иммунитет формируется к тому виду вируса, с каким организм был знаком. Правда, встречи с другими энтеровирусами протекают потом обычно легче – существует перекрестный иммунитет. Поэтому у встреч с вирусами не на курорте есть свои «плюсы».

Наиболее частые проявления болезни – это экзантема (запоминающиеся высыпания «рука-нога-рот») и фарингит.

При проявлениях «рука-нога-рот» сыпь на ладошках и стопах, на языке, вокруг рта, на внутренней поверхности щек. Высыпания имеют вид красных пятнышек, реже водянистых пузырьков. Чаще они проходят бесследно, но при выраженных, крупных размерах первичных элементов может наблюдаться шелушение. Иногда на ладошках и стопах кожа в местах высыпаний потом отслаивается. Если высыпания располагались под ногтевой пластиной, могут слоиться ногти.

При проявлениях фарингита вы можете услышать «турецкая ветрянка», «герпангина», но вирусы герпеса тут совершенно не причем. Правильнее называть эти проявления Коксаки-фарингит. Высыпания при нем имеют вид пузырьков и располагаются обычно на небных дужках.

Начинается болезнь остро, на 2-10 сутки после заражения, но проходит самостоятельно за 3-7 дней. Поэтому специфического лечения не требуется, цель облегчить симптомы и предотвратить осложнения. Больше всего заболевшего ребёнка могут беспокоить жар и боль в горле. В первые дни лихорадка достигает значений 39-40 градусов, может плохо сбиваться жаропонижающими, но затем жар самостоятельно проходит. После нормализации температуры появляется сыпь. Боль

при глотании может быть настолько выраженная, что малыш даже не проглатывает слюну.

У заболевания множество других форм. Часто вовлекается в процесс и пищеварительный тракт, что даст о себе знать рвотой, поносом, болями в животе. Возможны кашель и насморк, конъюнктивит. Поэтому для оценки состояния ребенка и постановки правильного диагноза обязательно покажите ребенка педиатру! Не пропустите более опасное заболевание! Ошибочно родители могут принять сыпь у ребенка за аллергическую, а ангину за бактериальную и давать детям ненужные лекарства.

Чем облегчить состояние малышу? Снять боль, температуру и предотвратить обезвоживание. Наблюдайте за состоянием ребенка. Следите за соблюдением постельного режима с целью профилактики осложнений (наслоения бактериальной инфекции, поражения головного мозга и сердечной мышцы).

Следует исключить контакт больного с другими детьми, особенно новорожденными, которые могут заболеть очень тяжело (учитывайте при планировании отдыха!). Для женщин также важно понимать, что некоторые виды вируса опасны для эмбриона человека.

Заведующая ОРиАППдля ЦГН  
ГБУЗ КО «КОЦОЗ и МП»

Е.В. Понамарева