

**Энтеровирусная инфекция** — это множественная группа острых инфекционных заболеваний, которые могут поражать детей и взрослых при заражении вирусами рода Enterovirus. Эти кишечные вирусы в последние годы стали вызывать вспышки массовых заболеваний во всем мире.

Коварство возбудителей энтеровирусной инфекции в том, что они могут вызывать различные формы клинических проявлений, от легкого недомогания, до серьезного поражения центральной нервной системы.

При развитии энтеровирусной инфекции, симптомы характеризуются лихорадочным состоянием и большим многообразием прочих признаков, обусловленных поражением дыхательной системы, желудочно-кишечного тракта, почек, центральной-нервной системы и других органов.

### **Что такое энтеровирусная инфекция?**

Род Enterovirus содержит свыше 100 опасных вирусов для человека, которые повсеместно распространены, имеют мелкие размеры и высокую устойчивость к воздействию физико-химических факторов, к примеру, они отличаются устойчивостью к замораживанию и к дезинфицирующим средствам — 70% спирту, эфиру, лизолу, а в фекалиях способны сохранять свою жизнеспособность более 6 месяцев. Однако, при высушивании, действии УФО, при нагревании до 50С, при обработке хлорсодержащими средствами и раствором формальдегида — эти вирусы погибают, не приводя к развитию энтеровирусной инфекции.

В природе энтеровирусы существуют в 2 резервуарах — во внешней среде, где они долго сохраняются — продукты, вода, почва, и в организме человека, где они накапливаются и размножаются.

Источником энтеровирусной инфекции для человека чаще всего является вирусоноситель или больной человек, пик выделения возбудителя считается в первые дни появления симптомов.

**Основной путь передачи энтеровирусной инфекции** считается фекально-оральный, контактно-бытовой, через предметы быта, загрязненные руки, при несоблюдении личной гигиены.

**Воздушно-капельный**, если возбудитель размножается в дыхательных путях, при кашле, чиханье

**Водный путь** — заражение может происходить при поливе овощей и фруктов зараженными сточными водами, а также при купании в открытых зараженных водоемах, по некоторым данным даже вода в кулерах является источником энтеровирусной инфекции.

Для энтеровирусной инфекции характерна летне-осенняя сезонность, у человека очень высокая естественная восприимчивость, а после перенесенного заболевания несколько лет сохраняется типоспецифический иммунитет.

### **Признаки, симптомы энтеровирусной инфекции**

Все заболевания, которые могут вызывать энтеровирусы по тяжести воспалительного процесса, условно можно разделить на 2 группы:

#### **Энтеровирусная инфекция**

**Тяжелые симптомы заболевания.** К ним относят острый паралич, гепатит, серозный менингит у детей и взрослых, перикардит, миокардит, неонатальные септикоподобные заболевания, любые хронические инфекции у ВИЧ инфицированных (ВИЧ инфекция: симптомы, стадии).

**Менее тяжелые заболевания.** Конъюнктивит, трехдневная лихорадка без сыпи или с сыпью, герпангина, везикулярный фарингит,uveitis, гастроэнтерит.

Самые часто встречающиеся симптомы энтеровирусной инфекции — это высокая температура, признаки общей интоксикации организма, полиморфная экзантема и абдоминальная катаральная симптоматика.

**Инкубационный период** любой энтеровирусной инфекций не более 2-7 дней. Причем у здоровых взрослых людей с крепким иммунитетом энтеровирусная инфекция не может развиваться до тяжелых патологических процессов, а чаще всего вообще протекает бессимптомно, что нельзя сказать о маленьких детях, особенно новорожденных и взрослых, ослабленных другими заболеваниями, такими как ВИЧ инфекция, онкологические заболевания, туберкулез.

**Катаральная форма.** Самую значительную часть всех энтеровирусных проявлений занимают ОРВИ, вызванные энтеровирусами, которые протекают как респираторная катаральная форма с ринитом, редким сухим кашлем, заложенностью носа, небольшим покраснением горла и не тяжелыми нарушениями пищеварения. Такая энтеровирусная инфекция, симптомы которой простудоподобные длились не более недели и не сопровождается осложнениями.

**Герпангина.** В первый день болезни на твердом небе, язычке и небных дужках появляются красные папулы, при этом слизистая умеренно гиперемирована, эти папулы достаточно быстро превращаются в мелкие 1-2 мм везикулы, не сливающиеся между собой, которые через пару дней вскрываются, образуя эрозий или к 3-5 дню бесследно рассасывающиеся. Для такой энтеровирусной инфекции, симптомы дополняются слюнотечением, незначительным, но болезненным увеличением шейных и подчелюстных лимфоузлов, боль в горле при глотании либо незначительная, либо отсутствует.

**Гастроэнтеритическая форма.** Эта также достаточно часто встречающаяся форма энцевирической инфекции, симптомы которой выражаются водянистой диареей до 10 р/день рвотой, болями в животе, чаще всего в правой подвздошной области, вздутием живота, метеоризмом, при этом признаки общей интоксикации умеренные — субфебрильная температура, слабость, пониженный аппетит. У детей раннего возраста эта форма инфекции обычно сопровождается и катаральными проявлениями, причем дети постарше выздоравливают к 3 дню, а у малышей заболевание может затягиваться до 2 недель.

**Геморрагический конъюнктивит.** При энцевирическом конъюнктивите начало заболевания очень острое, внезапно появляется светобоязнь, боль в глазах, слезоточивость, конъюнктива гиперемирована, веки отечны, обильные гнойные, серозные выделения. Сначала поражается только один глаз, затем присоединяется и второй.

#### **Диагностические признаки энцевирической инфекции у детей**

Признаки энцевирической инфекции у детей чаще всего проявляются гастроинтестинальной формой, герпангиной, реже серозным менингитом, паралитическими формами. Обычно у детей энцевирическая инфекция развивается остро, бурно — озноб, лихорадка, головная боль, расстройство сна, головокружение. Также для детей характерен полиморфизм клинических симптомов — мышечные боли, герпангина, катаральные проявления, понос, энцевирические экзантемы.

#### **Лечение энцевирической инфекции и профилактика**

Лечение энцевирической инфекции направлено на облегчение симптомов болезни и на уничтожение вируса. Поскольку этиотропное лечение энцевирических инфекций не разработано, производится симптоматическая и дезинтоксикационная терапия, в зависимости от тяжести и локализации воспалительного процесса. У детей важным моментом в лечении является регидратация (водно-солевые растворы и глюкоза перорально или внутривенно) и дезинтоксикация. Используются противовирусные препараты, такие как интерфероны, жаропонижающие средства для детей, противорвотные, антигистаминные препараты, спазмолитики.

Для предупреждения распространения вирусной инфекции больной человек должен пользоваться личной посудой, полотенцем, часто мыть руки, помещение с больным должно часто проветриваться и должна производиться ежедневная влажная уборка.

Соблюдение правил личной гигиены, правильная тщательная обработка пищевых продуктов; при купании в открытых водоемах избегать попадания воды в носоглотку — это лучшая профилактика энцевирической инфекции. Маленьким детям (до 3 лет), контактирующим с больным, обычно для профилактики назначают иммуноглобулин и интерферон интраназально в течение недели.