

Консультация для родителей: «Энтеровирусная инфекция у детей: симптомы, профилактика и лечение»

Энтеровирусная инфекция у детей: симптомы, профилактика и лечение.

Энтеровирусная инфекция – это острое инфекционное заболевание, вызываемое энтеровирусами (*вирусами, активно действующими в кишечнике*). В настоящий момент известно более 60 видов возбудителей данного заболевания. Эти вирусы имеют в своем строении капсулу и ядро. Строение капсулы может очень сильно отличаться, поэтому и выделяют так называемые серотипы (*разновидности*).

После перенесенной энтеровирусной инфекции образуется стойкий пожизненный иммунитет. Но иммунитет образуется только к тому типу вируса, которым переболел ребенок и не защищает его от других разновидностей этих вирусов. Эта особенность создает трудности в создании вакцины для защиты от этого заболевания.

Энтеровирусы очень устойчивы к факторам окружающей среды, что и объясняет их повсеместное распространение. Они довольно быстро погибают при температурах выше 50°C. Однако, при температуре 37°C вирус может сохранять жизнеспособность в течение 2 месяцев. Вирусы выдерживают многократное замораживание и оттаивание, устойчивы они и к действию дезинфицирующих средств (при воздействии концентрированных растворов хлора вирусы начинают погибать только через три часа).

Энтеровирусы длительно сохраняются в водопроводной или речной воде (*более 2 недель*). Но они быстро разрушаются под воздействием ультрафиолетового облучения, при высушивании, кипячении.

Энтеровирусная инфекция имеет выраженную сезонность, вспышки заболевания приходятся в основном на летне-осенний период и случаются ежегодно.

Как передается энтеровирусная инфекция.

Механизм передачи может быть воздушно-капельный (*при чихании и кашле с капельками слюны от больного ребенка к здоровому*) и фекально-оральный при не соблюдении правил личной гигиены. Чаще всего заражение происходит через воду, при употреблении сырой (*не кипяченой*) воды. Так же возможно заражение детей через игрушки, если дети их берут в рот. Болеют чаще всего дети в возрасте от 3 до 10 лет. У детей, находящихся на грудном вскармливании, в организме присутствует иммунитет, полученный от матери через грудное молоко, однако, этот иммунитет не стойкий и после прекращения грудного вскармливания быстро исчезает.

Симптомы и осложнения энтеровирусной инфекции

Симптомы энтеровирусной инфекции.

В организм вирусы попадают через рот или верхние дыхательные пути. Попав в организм ребенка, вирусы мигрируют в лимфатические узлы, где они оседают и начинают размножаться. Дальнейшее развитие заболевания связано со многими факторами, такими как вирулентность (способность

вируса противостоять защитным свойствам организма, тропизмом (*склонностью поражать отдельные ткани и органы*) вируса и состоянием иммунитета ребенка.

У энтеровирусных инфекций есть как схожие проявления, так и различные, в зависимости от вида и серотипа. Инкубационный период (период от попадания вируса в организм ребенка, до появления первых клинических признаков) у всех энтеровирусных инфекций одинаковый – от 1 до 10 дней (*чаще 2-5 дней*).

Заболевание начинается остро - с повышения температуры тела до 38-39 С. Температура чаще всего держится 3-5 дней, после чего снижается до нормальных цифр. Очень часто температура имеет волнообразное течение: 2-3 дня держится температура, после чего снижается и 2-3 дня находится на нормальных цифрах, затем снова поднимается на 1-2 дня и вновь нормализуется уже окончательно. При повышении температуры ребенок ощущает слабость, сонливость, может наблюдаться головная боль, тошнота, рвота. При снижении температуры тела все эти симптомы проходят, однако при повторном повышении могут вернуться. Также увеличиваются шейные и подчелюстные лимфоузлы, так как в них происходит размножение вирусов.

В зависимости от типа вируса возникают следующие клинические формы:

- Респираторные заболевания, герпангина (ангина, сопровождающаяся высыпаниями в ротовой полости, напоминающими герпетическую сыпь);
- эпидемическая миалгия (*поражение мышечной ткани*);
- поражение нервной системы (*серозный менингит, энцефалит*);
- энтеровирусная экзантема (*поражение кожи*);
- энтеровирусная диарея (*поражение желудочно-кишечного тракта*);
- поражения глаз (*геморрагический конъюнктивит*);

ОРВИ и герпангина

Очень часто энтеровирусы становятся причиной ОРВИ. В этом случае они имеют короткий инкубационный период в 1-3 дня и протекают сравнительно легко. Характерны общие симптомы (слабость, головная боль, повышение температуры, насморк, кашель, конъюнктивит, иногда тошнота и рвота) без симптомов поражения нервной системы. Во время вспышек энтеровирусных инфекций в детских коллективах эта форма составляет 50- 80% всех случаев.

Герпангина характеризуется острым началом с повышением температуры и болью в горле. Проявляется в виде характерных высыпаний на передних дужках нёба, миндалинах и задней стенке глотки. Появляются мелкие прозрачные пузырьки, заполненные жидкостью и окруженные красным венчиком. Пузырьки вскрываются в течение 1-2 дней, на их месте остается красный воспаленный участок. Увеличиваются подчелюстные и шейные лимфоузлы. Заболевание заканчивается в течение нескольких дней и лишь изредка осложняется менингитом. Причиной герпангины являются вирусы Коксаки А и В, вирусы ЕСНО 6, 9, 11, 16, 17, 22, и 25 и энтеровирус 71 типа. Энтеровирусный (*серозный*) менингит

Наиболее частым проявлением поражения энтеровирусом нервной системы является энтеровирусный (*серозный*) менингит. Серозный менингит – это воспаление оболочек головного и спинного мозга. Иногда осложняется и воспалением самого вещества мозга. В этом случае возникают менингоэнцефалит, энцефалит, энцефаломиелит, полиомиелит, миелит.

Инкубационный период при энтеровирусных серозных менингитах составляет около 1 недели. Чаще болеют дети до 3-7 лет, посещающие детские дошкольные учреждения.

Заболевание начинается с повышения температуры до 38-40°C, сопровождается сильными головными и мышечными болями, многократной рвотой, беспокойством, высыпаниями на коже, насморком, диареей, светобоязнью и менингеальными симптомами (ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига и Будзинского, а также выбухание родничка у детей раннего возраста).

Однако менингеальные симптомы могут отсутствовать, а менингит в этом случае носит стертое течение.

Главным признаком энтеровирусного менингита является выделение возбудителя из спинномозговой жидкости путем спинномозговой пункции (прокол в поясничном отделе позвоночника для извлечения спинномозговой жидкости).

При своевременном лечении серозный менингит имеет легкое течение и в течение 7-10 дней заканчивается полным выздоровлением. Благоприятное воздействие оказывает спинномозговая пункция, которая приводит к снижению внутримозгового давления и способствует быстрому улучшению состояния ребенка.

При вовлечении в воспалительный процесс вещества головного мозга заболевание приобретает тяжелый характер и обладает высокой смертностью. Присоединяются такие симптомы, как нарушение координации движений, нарушение дыхания и процесса глотания, параличи верхних и нижних конечностей, нарушение речи. Болезнь в этом случае носит молниеносное течение и может прогрессировать до стадии комы и потери сознания.

Энтеровирусная экзантема (специфическое поражение кожи)

На 2-3-й день болезни на фоне повышения температуры и других общих симптомов появляется сыпь в виде красных пузырьков с прозрачной жидкостью на неизменном фоне кожи. на пальцах кистей и стоп. Возможны высыпания на слизистой оболочке языка и полости рта, быстро превращающиеся в небольшие эрозии.

Сыпь сохраняется 1-2 дня и исчезает бесследно. Болеют преимущественно дети. Наиболее частыми возбудителями являются вирусы Каксаки А и В и энтеровирус 71 типа.

Симптомы поражения энтеровирусом 71 типа.

Заболевание делится на 2 фазы.

Первая фаза: повышение температуры, рвота, изъязвление слизистой полости рта, высыпания на кожных покровах рук и ног, герпангина. Начинается остро

с повышения температуры до 38-40°C, которая держится от 3 до 5 дней, сопровождается головной болью, тошнотой, рвотой. Часто наблюдаются боли в животе и в мышцах, жидкий стул. Иногда присоединяются катаральные явления верхних дыхательных путей, насморк, кашель. Обычно заболевание протекает легко и заканчивается выздоровлением.

Вторая фаза – осложнения со стороны нервной системы: наблюдается преимущественно у детей раннего возраста (*1 мес. – 3 года*).

Симптомы возникают через 2-5 дней после начала первой фазы болезни и включают 3 основных синдрома: серозный менингит, острые параличи, потеря сознания. Новорожденные и дети младшего возраста представляют группу особого риска. У них энтеровирус может вызывать сепсис-подобную форму, когда вирус разносится по всему организму. В таких случаях инфекция протекает молниеносно, крайне тяжело и заканчивается смертью ребёнка с тяжелым поражением печени и лёгких, сердца, поджелудочной железы и мозга.

Энтеровирусная диарея (*гастроэнтерит*)

Острая форма с повышением температуры и поражением желудочно-кишечного тракта (*рвота, боли в животе, метеоризм, жидкий стул*). Протекает достаточно легко и заканчивается полным выздоровлением.

Поражения глаз (*геморрагический конъюнктивит*)

Характеризуется такими симптомами, как слезотечение, жжение, боль в глазах, отек и покраснение, возможны кровоизлияния; увеличение околоушных лимфоузлов.

Вышеописанные симптомы являются не единственными, но наиболее распространенными.

Профилактика кишечных инфекций у детей

Заражение микробами происходит из-за попадания в рот загрязненных фруктов, овощей, зелени.

Как предотвратить кишечное расстройство, и какие существуют меры профилактики кишечных инфекций у детей?

Все кишечные инфекции делятся на две большие группы: вызываемые вирусами и вызываемые бактериями. Распространено мнение, что чаще всего дети болеют кишечными инфекциями летом. Это не совсем так. 90 % кишечных инфекций - это заболевания, связанные с вирусами. Для вирусных инфекций характерна сезонность. Чаще всего у детей встречается ротавирусная инфекция, пик которой приходится на зиму и весну.

Инфекция, которая у взрослого вызовет однократное послабление стула, у ребенка превратится в кишечную инфекцию с повышением температуры, частым жидким стулом, обезвоживанием, тяжелым состоянием, которое может привести к госпитализации в стационар. В отличие от взрослых, которые встречаются в повседневной жизни с вирусами постоянно, у детей нет иммунитета к этим вирусам.

Какие правила гигиены помогут в профилактике кишечных инфекций у детей?

Все эти правила хорошо известны:

Не тащите ничего в рот. Понятно, что маленький ребенок изучает мир через рот. Эта стадия так и называется - стадия орального изучения мира. Однако мама должна понимать серьезность проблемы. Если ребенку доступно все, то он, соответственно, пройдет через все.

Общая гигиена в семье. Часто приходится видеть, как мамы сначала оближут соску сами, а после дают её своему ребенку.

Или пробуют пюре, смесь, а затем из этой же ложки кормят малыша. Или пьют воду из одной бутылочки с ребенком. Так поступать категорически нельзя! Во рту у каждого из нас своя флора.

Посуда, чашка, бутылка для питья, полотенце должны быть у каждого индивидуальные.

Для детей старших возрастных групп обязательно мытье рук после прогулки, игры с животными и туалета, а также перед приемом пищи.

Употребление пищи на улице недопустимо в любом возрасте. Нет никаких причин для того, чтобы ребенок ел на улице. В семье должны быть сформированы жесткие стереотипы питания. Дети не должны есть, когда хотят и что хотят.

Питаться нужно дома или в детском учреждении, но не на улице - это абсолютно жесткое правило. Если нет условий для еды, значит, питание осуществляться не должно, как бы ребенок не просил. По-другому соблюдать гигиену просто невозможно.

При общении с животными нельзя забывать об элементарных правилах: не сажать его за стол, не целовать и обязательно мыть руки после игры с ним. Само животное тоже нужно приучать к дисциплине: оно не должно мешать человеку во время еды, для чего его необходимо накормить до того, как пойдет обедать (*ужинать*) семья.

Необходимо использовать только доброкачественные продукты. Не хранить продукты дольше указанного срока.

Не должно быть двойных стандартов. Ребенок все прекрасно видит и будет поступать так, как поступают его родители. Никакие назидательно-образовательные процессы, адресованные только ему, выполняться не будут. Мыть руки перед едой должен не только ребенок, а все члены семьи. Не кушать на улице должен не только ребенок, а все члены семьи.

Приходя с улицы, руки должен мыть не только ребенок, а все члены семьи. Мыть руки после посещения туалета должен не только ребенок, а все члены семьи.

Начинать нужно с образования. Говорите с ребенком о бактериях, которые могут быть на его грязных руках. Читайте вместе с ребенком стихи, в которых делается акцент на гигиене и здоровом образе жизни.

Это известные нам с детства стихи С. Маршака, Ю. Тувима, «*Мойдодыр*» К. Чуковского, стихотворения С. Михалкова и т. д. Вся наша повседневная жизнь - это соприкосновение с огромным числом вирусов и бактерий. Природой заложено, что мы будем обязательно сталкиваться с заболеваниями. Но это не повод впадать в панику и ходить в резиновых перчатках, все поливать хлоркой и обрабатывать кварцем. Нужно просто

осознанно и уважительно относиться к своей семье, окружающим тебя людям, соблюдать элементарные гигиенические нормы.