



Энтеровирусные инфекции у детей - это острые инфекционные заболевания, возбудителями которых служат кишечные вирусы (энтеровирусы). Клинические проявления энтеровирусной инфекции у детей многообразно.

Наряду с ОРВИ, энтеровирусные инфекции встречаются довольно часто. Ежегодно среди общего количества больных энтеровирусной инфекцией удельный вес детей составляет 80-90%; из них половина случаев заболевания приходится на детей младшего возраста.

Заболеваемость повсеместная, в тёплых странах круглогодичная, а в средней полосе чаще наблюдается летом-осенью (связано с отдыхом людей, купанием в водоёмах). Источник инфекции — человек (больной любыми формами и носитель), чаще болеют и являются источниками распространения дети. Это заболевание заразное, может давать эпидемические вспышки.

Вirus появляется в биологических субстратах (фекалии, моча, кровь, слюна) за несколько дней до начала клинических проявлений, причём с калом может выделяться до пяти недель.

Пути передачи: водный, пищевой и контактно-бытовой— это ведущий механизм заражения, т. к. несмотря на поражение разных тканей это в первую очередь кишечная инфекция; аэрозольный путь передачи; вертикальный (virus передаётся трансплацентарно: от матери плоду).

Симптомы энтеровирусной инфекции

Энтеровирусная пузырчатка, или болезнь рука-нога-рот — проявляется умеренной лихорадкой, слабостью, ознобом. На фоне этого состояния на теле появляются различных размеров (до 7 мм) папулёзные высыпания, которые часто переходят в везикулы (пузырьки с серозным содержимым) и вскрываются. Высыпания сопровождаются слабым зудом, они локализуются даже на ладонной поверхности кистей и подошвенной поверхности стоп, что является характерным именно для энтеровируса. Также высыпания появляются на слизистой ротоглотки. Течение заболевания, как правило, доброкачественное, постепенно происходит выздоровление.и, впоследствии

они вскрываются и на их месте образуются мелкие язвочки



Энтеровирусная лихорадка (малая болезнь, летний грипп, трехдневная лихорадка) . Для инфекции характерна острая манифестация с лихорадки. У ребенка выражены общие признаки энтеровирусной инфекции: инъекция сосудов склер, гиперемия лица, увеличение лимфоузлов и др.; может отмечаться увеличение печени и селезенки. Данная форма энтеровирусной инфекции у детей протекает легко, обычно не более 2-4 дней. В редких случаях энтеровирусная лихорадка продолжается 1-1,5 недели или имеет волнообразное течение.



Кишечная форма энтеровирусной инфекции чаще встречается у детей до 3-х лет. Заболевание протекает с незначительными явлениями ринитом, заложенностью носа, гиперемией слизистых ротоглотки, кашлем и диспепсическим синдромом (диареей, рвотой, метеоризмом). Продолжительность кишечной формы энтеровирусной инфекции у детей составляет 1-2 недели.

Прогноз и профилактика

В большинстве случаев энтеровирусная инфекция у детей заканчивается выздоровлением. Наиболее серьезными в отношении прогноза являются энтеровирусные энцефалиты, энцефаломиокардиты новорожденных, менингиты, генерализованная инфекция, присоединение бактериальных осложнений.

Дети, заболевшие энтеровирусной инфекцией, подлежат изоляции. В эпидемиологическом очаге проводятся дезинфекционные мероприятия. Ввиду большого разнообразия энтеровирусов специфическая вакцина против инфекции не разработана.

Лечение энтеровирусной инфекции у детей

Лечение легких форм энтеровирусной инфекции у детей проводится амбулаторно; госпитализация требуется при серозном менингите, энцефалите, миокардите, тяжелых комбинированных поражениях. В лихорадочном периоде показаны покой, постельный режим, достаточный питьевой режим.