

## Энтеровирусная инфекция: симптомы, диагностика, профилактика



Энтеровирусная инфекция – это группа острых инфекционных болезней, вызываемые кишечными вирусами (энтеровирусами), характеризующихся лихорадкой и полиморфизмом клинических симптомов.

В последние годы наметилась четкая тенденция активизации энтеровирусной инфекции в мире, о чем свидетельствуют постоянно регистрируемые в разных странах эпидемиологические подъемы заболеваемости и вспышки. Опасность заболеваний данной группы заключается в том, что клиническая симптоматика может быть самой разнообразной. В большинстве случаев отмечается легкое течение, характеризующееся незначительным недомоганием, но могут иметь место серьезные осложнения, в т. ч. тяжелые поражения респираторной системы и ЦНС, а также почек и органов пищеварительного тракта.

**К настоящему времени выявлено свыше 100 видов возбудителей заболевания, в числе которых:**

- ЕСНО-вирусы;
- вирусы Коксаки (типы А и В);
- возбудители полиомиелита (полиовирусы);
- неклассифицируемые энтеровирусы.

Возбудители распространены повсеместно. Они характеризуются высокой степенью устойчивости во внешней среде, переносят замораживание, а также обработку такими антисептиками, как 70% этанол, лизол и эфир. Энтеровирусы быстро погибают при термической обработке (не переносят нагревания до 50°C), высушивании и воздействии формальдегида или хлорсодержащих дезинфицирующих средств.

Естественными резервуарами для возбудителей являются водоемы, почва, некоторые продукты питания, а также человеческий организм.

**Помните: в фекалиях энтеровирусы сохраняют жизнеспособность до 6 месяцев.**

В большинстве случаев источником возбудителя является больной человек или же вирусоноситель, у которого могут совершенно отсутствовать клинические признаки энтеровирусной инфекции. По данным медицинской статистики, среди населения некоторых стран до 46% людей могут являться переносчиками возбудителей.

**Основные пути передачи инфекции:**

- фекально-оральный (при низком уровне гигиены);
- контактно-бытовой (через обсемененные предметы);

- воздушно-капельный (если вирус присутствует в органах респираторной системы);
- вертикальный путь передачи (от инфицированной беременной женщины к ребенку);
- водный (при купании в загрязненных водоемах и поливе растений сточными водами). Зафиксированы случаи заражения энтеровирусами даже через воду в кулерах.

Для данной группы острых заболеваний характерны сезонные вспышки в теплое время года (в летне-осенний период). Восприимчивость к энтеровирусам у человека весьма высока, но после перенесенной инфекции довольно долгое время (до нескольких лет) сохраняется типоспецифический иммунитет.

### **Симптомы энтеровирусной инфекции**

Энтеровирусная инфекция у взрослых и детей может стать причиной целого ряда патологий, характеризующихся различной степенью выраженности воспалительного процесса.

#### **К числу наиболее тяжелых патологий относятся:**

- воспаление миокарда (сердечной мышцы);
- перикардит (воспаление околосердечной сумки);
- гепатит (безжелтушный);
- серозный менингит (поражение мягких оболочек мозга);
- острый паралич;
- поражение почек;
- сепсис новорожденных.

#### **Менее опасные проявления:**

- трехдневная лихорадка (в т. ч. с кожными высыпаниями);
- гастроэнтерит (воспаление органов пищеварительного тракта);
- герпетическая ангина;
- лимфаденопатия;
- полирадикулонейропатия;
- воспаление конъюнктивы;
- воспаление сосудистой оболочки глаза;
- поражение зрительного нерва;
- везикулярный фарингит.

Тяжелые осложнения редко развиваются у взрослых пациентов с хорошим иммунитетом. Они характерны для людей со сниженной резистентностью организма – детей (особенно – раннего возраста) и лиц, страдающих серьезными заболеваниями (туберкулез, ВИЧ, злокачественные опухоли). Разнообразие клинических проявлений обусловлено определенным сродством энтеровирусов ко многим тканям человеческого организма.

#### **Наиболее характерные клинические признаки энтеровирусной инфекции у детей и взрослых:**

- симптомы общей интоксикации организма;
- гипертермия (повышение общей температуры тела);
- катаральные симптомы (воспаление слизистой гортани и глотки);

- абдоминальные симптомы (боли в животе, расстройства пищеварения);

- высыпания на коже (полиморфная экзантема).

Продолжительность инкубационного периода при энтеровирусных инфекциях в большинстве случаев составляет от 2 до 7 дней.

Заболевание начинается остро, с подъема температуры тела до 39° - 40°С. Появляется слабость, головная боль, рвота, боли в животе, судорожный синдром, насморк. Может отмечаться энтеритная диарея (понос).

Энтеровирусные инфекции могут протекать в легкой или среднетяжелой форме. Выздоровление наступает в сроки от нескольких дней до 2-3 недель. Прогноз ухудшается в случае тяжелого течения, развития осложнений.

Наиболее часто при попадании в организм инфекционных агентов данной разновидности у человека развиваются ОРВИ.

#### **Симптомы катаральной формы энтеровирусной инфекции:**

- насморк;
- кашель (сухой и редкий);
- повышение температуры (обычно в пределах субфебрильных значений);
- гиперемия слизистой оболочки горла;
- расстройства пищеварения (как правило – не очень значительные).

Как правило, человек выздоравливает в течение недели от начала заболевания.

#### **Симптомы энтеровирусной лихорадки:**

- лихорадочная реакция в течение 3 дней от начала заболевания;
- умеренные признаки общей интоксикации;
- кожные высыпания (не всегда);
- ухудшение общего самочувствия (слабо выраженное или умеренное).

#### **Симптоматика гастроэнтеритической формы:**

- боли в абдоминальной области (чаще – справа);
- повышение температуры;
- общая слабость и повышенная утомляемость;
- ухудшение или отсутствие аппетита;
- увеличение газообразования в кишечнике;
- водянистая диарея (до 10 раз в день);
- тошнота;
- рвота.

При данной форме энтеровирусной инфекции у детей могут отмечаться симптомы поражения верхних дыхательных путей (катаральные проявления). У детей раннего возраста заболевание может продолжаться до 2 недель и более.

Признаком герпангины на фоне энтеровирусной инфекции является образование красных папул на слизистых оболочках. Они локализованы в области твердого неба, язычка и дужек. Эти мелкие высыпания быстро

трансформируются в везикулы, которые через 2-3 вскрываются с образованием эрозий или постепенно рассасываются. Для герпангины также характерно увеличение и болезненность подчелюстных и шейных лимфатических узлов, а также гиперсаливация (слюнотечение).

Главным клиническим проявлением энтеровирусной экзантемы является появление на кожных покровах пациентов сыпи в виде пятен и (или) мелких пузырьков розового цвета. В большинстве случаев кожные элементы исчезают через 2-3 дня; на месте их разрешения отмечается шелушение кожи, а верхние слои сходят большими фрагментами.

**Важно:** экзантема может диагностироваться параллельно с менингеальными симптомами.

**Симптомы серозного менингита на фоне энтеровирусной инфекции:**

- фотофобия (светобоязнь);
- повышенная чувствительность к звукам;
- выраженная головная боль при приведении подбородка к груди;
- вялость;
- апатия;
- психоэмоциональное возбуждение (не всегда);
- высокая температура тела;
- судороги.

Возможны также глазодвигательные расстройства, нарушения сознания, мышечные боли и повышение сухожильных рефлексов.

Менингеальные симптомы сохраняются от 2 дней до полутора недель. В спинномозговой жидкости вирус может обнаруживаться в течение 2-3 недель.

**Симптомы энтеровирусного конъюнктивита:**

- боль (резь) в глазах;
- слезоточивость;
- фотофобия;
- покраснение конъюнктивы;
- отечность век;
- обильное отделяемое (серозное или гнойное).

**Обратите внимание:** при энтеровирусном конъюнктивите вначале поражается один глаз, но вскоре воспалительный процесс распространяется и на второй.

**Признаки энтеровирусной инфекции у детей**

Для детей (особенно для малышей, не достигших 3-летнего возраста) характерно острое начало заболевания.

**Наиболее частыми клиническими проявлениями энтеровирусной инфекции являются:**

- нарушения сна;
- лихорадка;
- озноб;
- диарея;

- катаральные симптомы;
- миалгия;
- головокружение;
- слабость;
- экзантема и (или) ангина (не всегда).

### **Диагностика**

В настоящее время возбудитель энтеровирусной инфекции может быть выявлен одним из четырех способов:

1. Иммунохимический способ основан на определении в крови пациента характерных антигенов.
2. Серологический метод диагностики позволяет определить инфекцию по наличию маркеров-иммуноглобулинов.
3. Молекулярно-биологические методики базируются на выявлении фрагментов характерных вирусных РНК.
4. Вирусологический метод предполагает выявление энтеровируса в биологических жидкостях пациента, фекалиях или смывах со слизистых оболочек.

### **Изменения в общем анализе крови:**

- незначительный лейкоцитоз;
- гиперлейкоцитоз (редко);
- нейтрофилез (на ранней стадии);
- эозинофилия и лимфоцитоз (по мере прогрессирования заболевания).

**Важно:** *установление наличия вируса в организме не является бесспорным доказательством того, что именно этот возбудитель спровоцировал заболевание. Достаточно часто имеет место бессимптомное носительство. Диагностическим критерием является увеличение количества антител (в частности – иммуноглобулинов А и М) в 4 и более раз!*

### **Профилактика энтеровирусных инфекций**

1. По возможности, как можно дольше кормить детей раннего возраста грудным молоком, т.к. в нем находятся антитела защищающие малыша.
2. Воду из водопроводной сети и колодца пить только после предварительного кипячения, отдавать предпочтение бутилированной воде. Сырое молоко для всех членов семьи, особенно для маленьких детей, нужно обязательно кипятить. Детям нежелательно давать некипяченым даже парное молоко.
3. Тщательно мыть овощи и фрукты под проточной водой, затем ополаскивать кипячёной водой, особенно для маленьких детей. Обязательно нужно мыть фрукты, которые чистятся: апельсины, бананы, мандарины. В противном случае, микробы, находящиеся на коже, обязательно попадут в рот.
4. Не употреблять продукты сомнительного происхождения, с истекшим сроком годности.

5. Разбавлять детскую смесь следует только остывающей кипяченой водой, а готовить её исключительно на одно кормление.
6. Обмывать горячей водой индивидуальные упаковки с йогуртом, соком, которые даете детям. На упаковке могут быть вирусы.
7. Выделить разделочный инвентарь (ножи и доски) отдельно для сырых и готовых продуктов.
8. Не допускать соприкосновения готовых продуктов и не прошедших термическую обработку, т.е. соблюдать товарное соседство продуктов в холодильнике.
9. Чайную, столовую посуду и емкости, где хранились продукты, тщательно мыть с моющим средством, затем обдать кипятком и просушивать.
10. Следить за гигиеной жилого помещения, за чистотой предметов обихода: соски, пустышки, бутылочки, игрушки, дверные ручки, спусковые краны унитазов.
11. Соблюдать элементарные правила личной гигиены: тщательно мыть руки с мылом, особенно после посещения туалета, перед и вовремя приготовления пищи, перед едой, после прихода домой с улицы, следить за чистотой рук детей. С малых лет проводить гигиеническое воспитание своих детей.
12. Следить за состоянием здоровья всех членов семьи; в случае заболевания — изолировать больного, обеспечив его индивидуальным бельем и посудой, и обратиться за медицинской помощью в лечебное учреждение. Не допускать посещения ребенком организованного детского коллектива (школа, детские дошкольные учреждения) с любым проявлением заболевания.

**Помните, что заболевание легче предупредить, соблюдая элементарные меры профилактики, чем лечить. Будьте здоровы!**