**Энтеровирусные инфекции**

**Энтеровирусные инфекции** – это группа острых инфекционных болезней, вызываемых несколькими разновидностями вирусов, характеризующиеся большим вариантом клинического течения.

**Источник инфекции** – больной человек или вирусоноситель.

**Передача инфекции** – воздушно-капельным и фекально-оральным путем. Таким образом, заражение происходит обычно при употреблении немытых овощей, фруктов, ягод, некипяченой воды, а также при контакте с больным.

***Клиника***

Клиника определяется как свойствами возбудителя, так и особенностями индивидуальной реактивности организма больного. Чаще болеют дети 2-10 лет.  От момента заражения до появления первых симптомов заболевания проходит от 2 до 10 дней, но чаще 3-4 дня. Общими клиническими признаками различных форм энтеровирусной инфекции служат острое начало заболевания, кратковременная (2-5, реже7 дней) лихорадка, нередко имеющая двухволновой характер.

Одна из наиболее частых форм инфекции – **энтеровирусная лихорадка.** Характеризуется кратковременной лихорадкой без выраженных локальных поражений, головной болью, умеренными болями в мышцах, животе. В практике эта форма диагностируется как «острая респираторная инфекция».

**Герпетическая ангина** – одна из часто встречающихся форм заболевания. На фоне высокой температуры на слизистой полости рта, зеве появляются мелкие красные пятнышки, которые превращаются в пузырьки. Через сутки-двое пузырьки вскрываются, образуя эрозии. В течение последующих дней элементы постепенно заживают. Увеличиваются подчелюстные лимфоузлы.

**Энтеровирусная экзантема** – сыпь, которая может появиться на коже на 2-3 день болезни в период снижения температуры. Сыпь распространяется по лицу, телу, реже на ногах, держится 2-3 дня, затем бесследно проходит. Энтеровирусная экзантема может проявляться как самостоятельная клиническая форма, так и сопровождать другие формы энтеровирусных инфекций (серозный менингит, герпетическую ангину).

Иногда при энтеровирусной инфекции может поражаться нервная система в виде **серозного менингита, энцефалита.** Для таких форм характерно повышение температуры до 39-40 С, к концу первого дня заболевания появляется сильная головная боль, многократная рвота, возможны судороги и даже потеря сознания.

**Энтеровирусная диарея** проявляется многократной диареей на фоне повышенной температуры, болями в животе со вздутием, рвотой. Нередко эти симптомы сочетаются с катаральными явлениями.

**Геморрагический конъюнктивит** – тоже одна из форм заболевания. Поражается сначала один глаз, а через 1-3 дня – другой. Появляется светобоязнь, слезотечение, отечность век.  В более редких случаях может быть поражение сердечной мышцы с развитием миокардита.

Лечение детей и беременных должно проводиться только доктором, который точно определит и группу препаратов, и дозировки, необходимые в данной возрастной группе и на данном сроке беременности.

Самолечением при энтеровирусной инфекции заниматься нежелательно, поскольку симптомы болезни (как можно легко заметить) неспецифичны, то есть встречаются при многих заболеваниях. Поэтому человеку без специального образования легко перепутать вирусное и бактериальное заражение, а, соответственно, лечиться не в правильном направлении.

**Осложнения энтеровирусных инфекций**

Осложнения энтеровирусных инфекций связаны в основном с поражением нервной системы. Одно из опасных осложнений – отек головного мозга с опасностью синдрома вклинения (остановка сердечной и легочной деятельности). Данное осложнение возможно при тяжелых формах инфекций, а также при позднем обращении за медицинской помощью.

Из других осложнений – развитие «ложного крупа» при респираторной форме у детей раннего возраста, а также присоединение вторичной бактериальной инфекции с развитием пневмонии и других бактериальных очагов. В редких случаях геморрагического кератоконъюктивита и увеита возможно развитие катаракты и слепоты.

***Прогноз***

Энтеровирусные инфекции преимущественно протекают легко, либо в среднетяжелой форме. Прогноз ухудшается в случае тяжелого течения и развития осложнений. Некоторые осложнения (в основном со стороны нервной системы) могут закончиться летальным исходом или оставить после себя неустранимые функциональные нарушения.

***Профилактика***

Вакцины от энтеровирусных инфекций не существует. **Чтобы не заразиться:**

* соблюдайте правила личной гигиены: мойте руки с мылом после посещения туалета, перед приготовлением пищи, перед едой, после прихода домой с улицы;
* фрукты, овощи, ягоды мойте под проточной водой, затем обдавайте кипятком;
* употребляйте питьевую воду кипяченную или бутилированную;
* регулярно мойте и содержите в чистоте детские игрушки;
* детское питание детям грудного возраста готовьте перед кормлением ребенка на один раз;
* не купайтесь в водоемах, где купание запрещено;
* чаще проветривайте помещения;
* ведите здоровый образ жизни: правильно питайтесь, принимайте витамины, больше двигайтесь.