**Федеральная служба**
по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека

ЦЕНТР
ГИГИЕНЫ
И ЭПИДЕМИОЛОГИИ
В РЕСПУБЛИКЕ
БАШКОРТОСТАН

# Профилактика паротита

# Профилактика паротита

**Эпидемический паротит, или свинка**— это острая вирусная инфекционная болезнь, характеризующаяся лихорадкой, общей интоксикацией, поражением околоушных слюнных желез, а иногда и других железистых органов и нервной системы.

Болезнь распространяется от человека к человеку контактно-бытовым и воздушно-капельным путями. Риск заражения повышается при тесном и длительном контакте.

Вирус выделяется достаточно долго, но наиболее активен за 2 дня до появления симптомов и через 5 дней после проявления клинической картины.

После перенесённого эпидемического паротита образуется стойкий пожизненный иммунитет к этой болезни.

## Симптомы эпидемического паротита

Инкубационный период длится от 11 до 25 дней, но заразным человек становится только через 9 дней после проникновения вируса.

Болезнь может протекать как бессимптомно, так и с ярко выраженной клинической картиной.

Обычно свинка начинается внезапно с выраженной интоксикации: температура повышается до 38–40 °C. Также может беспокоить головная боль, слабость и бессонница, заболевший теряет аппетит, его знобит. При тяжёлой степени заболевания высокая температура держится 10–14 дней.

Далее болезнь поражает органы из железистой ткани. На 1–2-е сутки увеличивается одна околоушная слюнная железа, а на 3–4-е — противоположная. Они также становятся более мягкими. При сильном увеличении окружающие ткани могут отекать, иногда затрагивая область щеки и виска. При поражении слюнных желёз пациенту больно жевать и глотать, особенно кислую жидкость. Затем

в течение следующих 2–3 дней либо одновременно, либо друг за другом поражаются подчелюстные и подъязычные слюнные железы. Подчелюстные слюнные железы размягчаются, отекают и начинают болеть. Отёк может распространиться на подкожную клетчатку шеи. При вовлечении подъязычных слюнных желёз появляется припухлость в области подбородка и под языком.

При вовлечении околоушных слюнных желёз появляются:

- симптом Филатова — болезненность при надавливании на козелок уха или сосцевидный отросток;
- симптом Мурсона — покраснение и отёчность вокруг наружного отверстия выводного протока железы во рту.

## Диагностика эпидемического паротита

При осмотре врач обращает внимание:

- на синдром лихорадки и интоксикации;
- болезненность при жевании и припухлость в области околоушных желёз;
- отёчность и болезненность при надавливании на козелок и сосцевидный отросток (симптом Мурсона);
- покраснение и болезненность вокруг наружного отверстия выводного протока околоушной слюнной железы (симптом Филатова).

### Лабораторная диагностика

- общий анализ крови — показывает снижение уровня лейкоцитов и повышение уровня лимфоцитов (лейкопению и лимфоцитоз);
- биохимический анализ крови — выявляет повышенную концентрацию амилазы в крови и моче;
- серологический анализ крови — на 7–10-й день после появления первых симптомов показывает специфические антитела против возбудителя (иммуноглобулины класса М), на 3–4-ю неделю титр антител увеличивается в 4 и более раз;

- ПЦР-тест — выявляет в крови наследственную информацию возбудителя (РНК вируса).

## Профилактика

Самым эффективным средством борьбы с эпидемическим паротитом является вакцинация:

- ✓ Плановую вакцинацию проводят в соответствии с приказом Министерства здравоохранение России. Первую прививку делают в 12 месяцев, вторую — в 6 лет одновременно с прививками против кори и краснухи. В состав препарата входит живой искусственно ослабленный возбудитель.
- ✓ Экстренную вакцинацию проводят не позже 7-го дня с момента, когда был выявлен первый больной. Её используют, когда ребёнок не привит или нет информации о прививочном статусе.

К основным принципам профилактических мер в отношении эпидемического паротита также относят:

- ✓ раннее выявление и изоляцию заражённых на 9 дней от начала болезни;
- ✓ регистрацию, учёт и статистические наблюдения случаев заболевания;
- ✓ установление 21-дневного карантина в очаге инфекции с проветриванием, влажной уборкой и кварцеванием;
- ✓ эпидемический надзор (осуществляется Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека).

## Будьте здоровы!

Федеральное Бюджетное Учреждение Здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан»

Контактный телефон 8 (347) 287-85-00

02.fbuz vk.com/sesufa sesufa.ru