



Управление  
Федеральной службы  
по надзору в сфере защиты прав  
потребителей и благополучия человека  
по Республике Башкортостан



ЦЕНТР  
ГИГИЕНЫ  
И ЭПИДЕМИОЛОГИИ  
В РЕСПУБЛИКЕ  
БАШКОРТОСТАН

# Энтеровирусные инфекции



## Меры профилактики энтеровирусных инфекций.

**Энтеровирусная инфекция** - это группа острых инфекционных заболеваний, вызываемыми вирусами Эхо, Коксаки.

Энтеровирусы устойчивы во внешней среде: в условиях холодильника ( $t^{\circ} +4^{\circ} - +6^{\circ}\text{C}$ ) они сохраняются в течение нескольких недель, в речной воде – 33 дня, в очищенных сточных водах – 65 дней. Вирус быстро погибает при прогревании свыше  $50^{\circ}\text{C}$ , кипячении, при воздействии хлорсодержащих препаратов, ультрафиолетового облучения.

Источником инфекции является человек - больной или бессимптомный носитель возбудителя. Инкубационный период составляет в среднем до 1 недели. Среди заболевших ЭВИ преобладают дети. Заболеваемость регистрируются в основном летом и осенью.

### Как можно заразиться?

- ✓ через воду, при купании в водоемах, плавательных бассейнах, при употреблении некипяченой недоброкачественной воды;
- ✓ немытые фрукты, овощи и другие пищевые продукты (выращенных на зараженной почве или политых зараженной водой);
- ✓ через «грязные» руки, столовую посуду, игрушки, бельё, ручки дверей;
- ✓ воздушно-капельным путем при большом скоплении людей.

**Факторами передачи инфекции** могут быть: сырая вода и приготовленный из неё лед, недостаточно обработанные овощи, фрукты, зелень, грязные руки, игрушки и другие объекты внешней среды, загрязненные энтеровирусами.

### Как проявляется заболевание?

Заболевание начинается остро, с подъема температуры тела. Появляется сильная головная боль, может быть рвота, язвочки в ротовой полости и часто сыпь на ладонях рук и ног. Может проявляться в виде герпетической ангины, афтозного стоматита, гастроэнтерита и экзантемы. Наибольшую опасность среди энтеровирусных заболеваний представляют тяжелые клинические формы ЭВИ с повреждением нервной системы: энтеровирусный менингит, сопровождается воспалением менингеальных оболочек и энтеровирусный энцефалит когда в процесс вовлекается паренхима головного и спинного мозга.

При первых признаках заболевания необходимо вызвать врача на дом.

### Диагностика энтеровирусной инфекции

Для постановки точного диагноза проводится лабораторное исследование методом ПЦР-диагностики. В самом начале заболевания в медицинской организации у больных берут мазок из ротоглотки (в день выявления больного) и 1 пробу фекалий (не позднее 7 дней). При тяжелых формах ЭВИ, при наличии клинических показаний отбирается цереброспинальная жидкость.

### Меры профилактики:

- Соблюдать правила личной гигиены и проводить гигиеническое воспитание детей и подростков, пользоваться одноразовыми полотенцами, индивидуальной посудой, следить за чистотой предметов ухода за детьми раннего возраста.
- Употреблять для питья только кипяченую или бутилированную воду и напитки в фабричной расфасовке. Не использовать для питья воду из случайных природных источников – колодцы, фонтаны, ключи, озера, реки и т.д.
- Купаться в местах, отведенных для купания. При купании в открытых водоемах, плавательных бассейнах исключить попадание воды в полость рта. Не купаться детям в фонтанах, в надувных бассейнах (модулях), используемых в игровых аттракционах, т.е. купаться только в тех бассейнах, в которых проводится обеззараживание и контроль качества воды.
- 2 раза в день мыть игрушки с применением моющих средств.



- Проводить влажную уборку жилых помещений не реже 2 раз в день, проветривание помещений. В случае заболевания ни в коем случае не допускать посещения ребенком организованного детского коллектива.
- Тщательно мыть фрукты и овощи водой гарантированного качества (бутилированная, кипяченая).
- Правильно полноценно питаться, закаливаться, активно физически двигаться.

### **Ограничительные мероприятия в образовательных учреждениях.**

Своевременное выявление и изоляция больных энтеровирусной инфекцией – эффективная мера профилактики дальнейшего распространения заболевания. Поэтому очень важно чтоб родители в случае заболевания ни в коем случае не допускали посещения ребенком организованного детского коллектива, а в детских организованных коллективах сотрудники и медицинские работники своевременно изолировали детей с признаками инфекционных заболеваний (обязательно проводили утренний фильтр).

В случае возникновения очага заболеваемости в организованном коллективе проводятся мероприятия:

- заключительная дезинфекция, текущая дезинфекция в течение 10 дней с обработкой поверхностей с использованием моющих и дезинфицирующих средств, дезинфекция столовой посуды после каждого приема пищи, обеззараживание игрушек способом погружения в дезинфицирующий раствор с последующим мытьем и высушиванием);
- ежедневное медицинское наблюдение за контактными с проведением термометрии, опроса, осмотра и наблюдением за характером стула с отметкой результатов медицинского наблюдения в специальных листах медицинского наблюдения;
- проветривание помещений;
- отмена участия детей из карантинной группы в массовых мероприятиях; гигиеническое воспитание и обучение детей и персонала по вопросам профилактики энтеровирусных инфекций.

### **Как предупредить заражение членов семьи больного?**

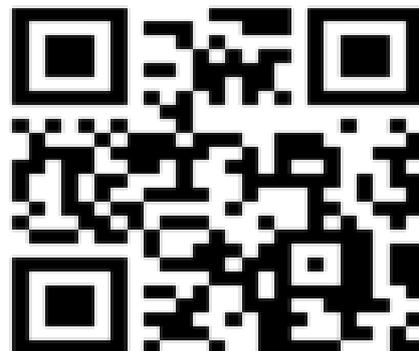
Больного необходимо изолировать. При уходе за больным дома, необходимо пользоваться одноразовыми медицинскими масками (или четырёхслойной марлевой маской), мыть руки, надевать резиновые перчатки. Рекомендуется влажная уборка, с применением моющих и дезинфицирующих средств жилых помещений не реже 2 раз в день, проветривание помещений (не реже 4-раз в день). Вакцины против энтеровирусной инфекции не существует.



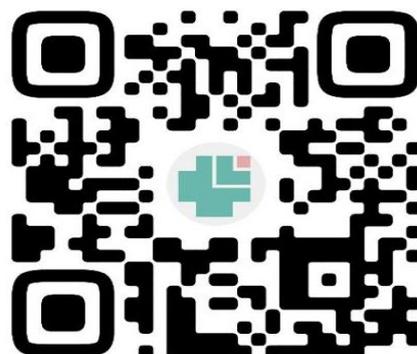
Социальные сети  
Центра гигиены и эпидемиологии



[sesufa.ru](http://sesufa.ru)



[vk.com/sesufa](https://vk.com/sesufa)



[02.fbuz](https://t.me/02.fbuz)



[02.fbuz](https://t.me/02.fbuz)



[vk.com/sesufa](https://vk.com/sesufa)

[sesufa.ru](http://sesufa.ru)