

## **Памятка по профилактике энтеровирусной инфекции (ЭВИ)**

Энтеровирусные инфекции (ЭВИ) представляют собой группу острых инфекционных заболеваний вирусной этиологии, вызываемые различными представителями энтеровирусов: вирусы Коксаки А, Коксаки В, ЕСНО и неклассифицированные энтеровирусы человека. Энтеровирусы отличаются высокой устойчивостью во внешней среде, способны сохранять жизнеспособность в воде поверхностных водоемов и влажной почве до 2 месяцев. Источником инфекции является человек (больной или носитель). Инкубационный период составляет в среднем от 1 до 10 дней. Среди заболевших ЭВИ преобладают дети. Передача ЭВИ осуществляется при реализации фекально-орального механизма (водным, пищевым и контактно-бытовым путями) и аэрозольного механизма (воздушно-капельным и пылевым путями).

ЭВИ распространена повсеместно. Заболевание встречается в виде спорадических случаев, локальных вспышек (чаще в детских коллективах), эпидемий. Эпидемиологическую значимость представляет вода открытых водоемов, загрязненная сточными водами, как в качестве источников питьевого водоснабжения, так и используемая в качестве рекреационных зон для купания населения. Отмечается, преимущественно, летне-осенняя сезонность заболеваемости ЭВИ.

ЭВИ характеризуется полиморфизмом клинических проявлений и множественными поражениями органов и систем: в виде менингита, конъюнктивита, ангины, стоматита, ОРЗ, гастроэнтерита и др. Наибольшую опасность представляют тяжелые клинические формы с поражением нервной системы.

Клинические проявления болезни проявились в виде сыпи на конечностях, вокруг рта, ангины, стоматита, кратковременной лихорадки. Основными причинами распространения ЭВИ в ДООУ были несвоевременная изоляция заболевших и нарушения санэпидрежима. Для предупреждения заболевания энтеровирусной инфекцией необходимо соблюдать меры профилактики, в основном, те же, что и при кишечных инфекциях:

1. Соблюдение правил хранения пищевых продуктов и приготовления готовых блюд;
2. Питьевой режим с преимущественным использованием бутилированной воды, преимущественно, в детских и медицинских организациях;
3. При появлении признаков респираторного или острого кишечного заболевания, в т.ч. у детей организованных учреждений, - вызов врача на дом;

4. Текущая дезинфекция в домашних условиях с применением дезинфицирующих средств, действующих на вирусы;
5. Применение средств неспецифической профилактики: иммуномодулянтов и противовирусных препаратов, назначаемых медработником;
6. В домашних очагах медицинское наблюдение за детьми дошкольного возраста и взрослыми, работающими на пищевых, коммунально-бытовых объектах, в детских учреждениях;
7. Соблюдение личной гигиены.