

Меры профилактики эпидемического паротита.

Эпидемический паротит является одной из широко распространенных детских инфекций.

Паротит - острая вирусная инфекция, характеризующаяся поражением слюнных желез, других железистых органов и центральной нервной системы.

Возбудитель заболевания - вирус, сохраняющий свою жизнеспособность при 20° С в течение 4-6 дней. При кипячении погибает мгновенно, чувствителен к ультрафиолету, дезинфектантам.

Источником инфекции являются люди, больные типичными, стертыми формами болезни, а также бессимптомными формами паротитной инфекции.

Больные заразны за 1-2 дня до начала болезни и на протяжении первых 6-9 дней. Основной путь передачи инфекции – воздушно-капельный. Возбудитель выделяется со слюной. Также возможна передача инфекции через игрушки, посуду, загрязненные слюной.

Восприимчивость к инфекции высокая.

Сезонность заболевания - зима-весна. Подъемы заболеваемости отмечаются каждые 5-7 лет. Заболевают чаще всего дети в возрасте 3-5 лет, также встречается заболеваемость подростков и взрослых до 25 лет.

После перенесенной инфекции формируется стойкий, пожизненный иммунитет. В организм вирус попадает через слизистые оболочки ротоглотки и верхних дыхательных путей, далее с током крови разносится в клетки железистых органов (слюнные железы, поджелудочная железа), где вызывает воспаление. Проникая в нервную систему, вирус вызывает картину менингоэнцефалита.

Клиническая картина.

Инкубационный период продолжается от 10 до 26 дней, чаще -15-19 суток. Болезнь начинается остро с лихорадки, интоксикации, боли при жевании и открывании рта. Сзади от ушной раковины появляется умеренно болезненная припухлость. В течение недели появляется припухлость второй железы. При поражении подъязычной железы, отмечается болезненность в подбородочной области. Отмечается снижение слюнообразования. При развитии панкреатита присоединяются боли в животе схваткообразного характера, понос и рвота. Частое проявление у подростков-орхит: боли в паху, увеличение пораженного яичка.

Осложнения паротитной инфекции:

- отиты, глухота;
- менингиты;
- миокардиты;
- воспаление лицевого нерва;
- ангины;
- полиартрит;
- атрофия яичка (при двустороннем поражении может развиваться бесплодие).

Лечение инфекции проводится на дому. При развитии осложнений врач принимает решение о госпитализации. Рекомендуется соблюдать постельный режим в течение 7-10 дней, на железу накладывать сухую теплую повязку, обильное питье (до 1,5 л в сутки).

Профилактика.

Основу профилактики эпидемического паротита составляет плановая вакцинация, которая проводится согласно национальному календарю профилактических прививок. Плановая вакцинация проводится в возрасте 12 месяцев, ревакцинация в 6 лет. Больные изолируются до 9-го дня болезни. Дети в возрасте до 10 лет, имевшие контакт с больным, невакцинированные и не болевшие эпидемическим паротитом изолируются с 11-го по 21-й день с момента контакта.

Врио начальника территориального отдела
управления Роспотребнадзора по Костромской
области в Галичском районе



Е.О.Цветкова

