**Профилактика энтеровирусной инфекции**

Энтеровирусные инфекции (ЭВИ)– группа инфекционных заболеваний человека, вызываемых энтеровирусами, с преимущественно фекально-оральным механизмом передачи возбудителей.

Основные возбудители ЭВИ: вирусы Коксаки А (24 серотипа), Коксаки В (6 серотипов), ECHO (34 серотипа) и неклассифицированные энтеровирусы человека 68-71 типов. Один и тот же серотип энтеровируса способен вызывать развитие нескольких клинических синдромов и, наоборот, различные серотипы энтеровирусов могут вызвать сходные клинические проявления болезни.

Энтеровирусы отличаются высокой устойчивостью во внешней среде, они способны сохранять жизнеспособность в воде поверхностных водоемов и влажной почве до 2 месяцев, длительное время могут сохраняться в сточных водах, плавательных бассейнах, открытых водоемах, предметах обихода, продуктах питания (молоко, фрукты, овощи), при комнатной температуре выживают до 15 суток. Вирусы быстро погибают при нагревании, кипячении.

Единственным источникоминфекции является человек, больной клинически выраженной формой или с бессимптомным течением, который выделяет вирусы в окружающую среду с испражнениями, а также с отделяемым верхних дыхательных путей.

Основные пути передачи инфекции – водный (при купании в водоемах, загрязненных энтеровирусами), пищевой (употребление в пищу зараженной воды, грязных овощей и фруктов, молока и других продуктов), воздушно-капельный путь передачи (при чихании, кашле, разговоре), контактно-бытовой (при контакте с инфицированными предметами обихода, игрушками). ЭВИ отличается быстрым распространением заболевания.

Энтеровирусная инфекция характеризуются полиморфизмом клинических проявлений и множественными поражениями органов и систем: заболевания с респираторным синдромом, кишечными проявлениями, геморрагический конъюнктивит, увеит, синдром острого вялого паралича (ОВП), экзантема, герпетическая ангина и другие. Серозный вирусный менингит является наиболее типичной и тяжелой формой энтеровирусной инфекции.

Заболеваемость ЭВИ распространена повсеместно и встречается в виде спорадических случаев, локальных вспышек (чаще в детских коллективах), эпидемий. Отмечается, преимущественно, летне-осенняя сезонность заболеваемости, но локальные вспышки ЭВИ могут регистрироваться в течение всего года, часто вне зависимости от сезонного эпидемического подъема заболеваемости.

Для предупреждения заболевания энтеровирусной инфекции необходимо соблюдать следующие меры профилактики:

- употреблять гарантированно безопасную воду и напитки (кипяченные или бутилированные);

- тщательно промывать фрукты и овощи безопасной водой и последующим ополаскиванием кипятком;

- употреблять в пищу продукты, прошедшие термическую обработку;

- не допускать попадания воды в полость рта при купании в водоемах и бассейнах;

- соблюдать правила личной гигиены;

- избегать в период подъема заболеваемости посещения массовых мероприятий, мест с большим количеством людей (общественный транспорт, кинотеатры и т.д.);

- проводить влажную уборку жилых помещений не реже 2 раз в день, частое проветривание;

- запретить посещения ребенком организованного детского коллектива (школа, детские дошкольные учреждения) с любыми проявлениями заболевания.

При путешествиях на море для предупреждения энтеровирусной инфекции, особенно у детей, необходимо:

- питаться только в домашних условиях (готовить еду самостоятельно), либо в надёжных кафе с высоким качеством продуктов;

- не покупать фрукты и другую еду в лотках, у разносчиков на пляжах;

- пить только бутилированную воду и обязательно мыть руки как можно чаще;

- пляж посещают до 11 часов утра или после 15 часов дня;

- обязательно принимать душ после купания в море;

- ограничить употребление экзотических фруктов и скоропортящихся продуктов.

При первых признаках заболевания необходимо немедленно обращаться за медицинской помощью, не заниматься самолечением!