Эпидемиология, клиника, диагностика, профилактика энтеровирусных инфекций (ЭВИ).

По информации ЦЕО Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в 2025 году в г.Екатеринбурге зарегистрирован рост уровня заболеваемости ЭВИ в 2 раза по сравнению с 2024годом. Отмечается рост заболеваемости среди детей и взрослых. Более 95% случаев составляют такие формы ЭВИ как герпангина и экзантема.

В июне 2026 года регистрируется подъём заболеваемости ЭВИ, показатель заболеваемости составил 7,2 на 100 тыс. населения, что в 2,5 раза выше уровня 2025 года за аналогичный период и в 2,4 раза выше СМУ.

Энтеровирусные инфекции (ЭВИ) представляют собой группу острых инфекционных заболеваний вирусной этиологии с разнообразием клинических форм и симптомов проявления заболевания – от симптомов респираторной инфекции с локальным поражением (герпангина) до генерализованного патологического процесса, приводящего к поражению нескольких органов и систем органов (энцефаломиокардит).

Возбудителями являются неполиомиелитные энтеровирусы 4 видов и более 70 серотипов, наиболее значимыми в последние годы являются вирусы ***Коксаки группы В.***

Энтеровирусы отличаются высокой устойчивостью во внешней среде, способны сохранять жизнеспособность в воде поверхностных водоемов и влажной почве до 2-ух месяцев, на сухих поверхностях при комнатной температуре - в течение дня. В замороженном состоянии активность энтеровирусов сохраняется в течение многих лет, в холодильнике (4 – 6°С) – в течение нескольких недель. Они выдерживают многократное замораживание и оттаивание без потери активности. Однако довольно быстро погибают при температурах свыше 50°С, быстро разрушаются под воздействием ультрафиолетового облучения, при высушивании, кипячении. Инактивируют энтеровирусы растворы дезинфицирующих средств в рекомендуемых концентрациях при условии выдержанной экспозиции.

Распространение ЭВИ повсеместное.

Отмечается преимущественно **летне-осенняя сезонность заболеваемости ЭВИ.**

Резервуаром и источником инфекции является больной человек или инфицированный бессимптомный носитель вируса. Наиболее интенсивное выделение возбудителя происходит в первые дни болезни. Доказана высокая контагиозность энтеровирусов. Инфицированные лица наиболее опасны для окружающих в ранние периоды инфекции, когда возбудитель присутствует в экскретах организма в наибольших концентрациях. Вирус обнаруживают в крови, моче, носоглотке и фекалиях за несколько дней до появления клинических симптомов. Через 2 недели после появления клиники большинство энтеровирусов еще выделяется с фекалиями, но уже не обнаруживается в крови или носоглоточном отделяемом.

Инкубационный период энтеровирусной инфекции варьируется от 2 до 14 дней, в среднем – до 1 недели.

Механизм передачи энтеровирусных инфекций – фекально-оральный (основной: водный, пищевой и контактно-бытовой), аэрозольный (вероятный), воздушно-капельный и воздушно-пылевой путь).

Факторами передачи ЭВИ являются контаминированные энтеровирусами объекты окружающей среды (например, игрушки, ручки дверей). Вирус может быть обнаружен в питьевой воде, воде бассейнов и прибрежных рекреационных зон, на пищевых продуктах, овощах, выращенных на зараженной почве или политых зараженной водой.

ЭВИ характеризуются полиморфизмом клинических проявлений и множественными поражениями органов и систем: серозный менингит и менингоэнцефалит, экзантема (в том числе экзантема полости рта и конечностей или ящуроподобный синдром (англ. - hand, foot and mouth disease, сокр. HFMD), везикулезный (афтозный) фарингит (герпангина), синдром острого вялого паралича (ОВП), геморрагический конъюнктивит, миокардит, увеит, заболевания с респираторным синдромом и другие.

Диагноз заболевания ЭВИ устанавливают на основании клинических данных, результатов лабораторного исследования, эпидемиологического анамнеза (пребывание в других регионах, странах, наличие контакта с больным ЭВИ, посещение бассейнов, аквапарков, купание в открытых водоёмах, употребление фруктов, и некипячёной воды, посещение массовых мероприятий)

Неспецифическая личная профилактика ЭВИ заключается в соблюдении основных простых правил:

- соблюдать правила личной гигиены – частое тщательное мытье рук с мылом, использовать кожные антисептиков для обработки рук;
- использовать для питья только бутилированную или кипяченую воду;
- соблюдать температурные условия хранения пищи, употреблять в пищу продукты с известными сроками хранения;
- тщательно мыть фрукты, ягоды, овощи;
- купаться только на благоустроенных пляжах, не игнорировать знаки «Купание запрещено»;
- избегать заглатывания воды во время купания;
- соблюдать рекомендации во время посещения бассейнов.



Берегите своё здоровье!