

## Роспотребнадзор информирует!

### Профилактика энтеровирусных инфекций.

За последнее десятилетие в различных регионах мира отмечался высокий уровень заболеваемости энтеровирусной инфекцией (ЭВИ). В Российской Федерации ЭВИ сохраняет свою актуальность, так как являются высокозаразными. Случаи ЭВИ регистрируются среди всех возрастных групп, но 90% заболевших – дети до 17 лет.

Энтеровирусные инфекции – группа инфекционных заболеваний человека, вызываемых энтеровирусами, с преимущественно фекально-оральным механизмом передачи возбудителей, которая характеризуется многообразием клинических форм. Чаще всего энтеровирусные инфекции маскируются под респираторные вирусные инфекции. Также существует возможность развития тяжелых форм заболевания с развитием менингитов и энцефалитов.

Вирусы устойчивы во внешней среде, устойчивы к низким температурам, заморозке и оттаиванию. При комнатной температуре способны выживать до 15 суток. Погибают при кипячении, высушивании и воздействии дезинфицирующих средств.

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

Механизм передачи инфекции – фекально-оральный. Основные пути передачи инфекции – водный (при купании в водоемах зараженных энтеровирусами) и алиментарный (употребление в пищу зараженной воды, грязных овощей и фруктов, молока и других продуктов). Не исключен и воздушно-капельный путь передачи (при чихании, кашле, разговоре).

Заболевание начинается с повышения температуры тела до 38-40°C, слабости, головной боли, тошноты, рвоты. Эти явления могут сопровождаться болями в области живота, мышц, болями в горле, герпетическими высыпаниями на дужках и миндалинах, возможны катаральные явления – кашель, насморк. На 1-2 день болезни появляется сыпь, преимущественно на ногах, руках, вокруг и в полости рта. Иногда могут развиваться острые вялые параличи конечностей, судороги, дрожание конечностей, косоглазие, нарушение глотания, речи и др.

В Российской Федерации за май – июнь 2023 года по оперативным данным уже зарегистрировано 16 групповых очагов энтеровирусной инфекции, в которых пострадал 131 человек, из них 130 детей. Групповые очаги за текущий период 2023 года регистрировались в Сахалинской области (6 очагов), Ханты-Мансийском автономном округе (5 очагов), Архангельской области (2 очага), Амурской области, Хабаровском крае, Республике Крым (по 1 очагу).

Меры неспецифической профилактики энтеровирусной инфекции такие же, как при любой острой кишечной инфекции.

Соблюдение правил личной гигиены сотрудниками образовательного учреждения и детьми имеет важное значение в плане профилактики заболеваемости:

- для мытья рук сотрудников и детей рекомендуется жидкое мыло;
- необходимо обучить детей правилам мытья рук с мылом, руки дети должны мыть перед едой, после посещения туалета, возвращения с прогулки, посещения спортивных и различных мероприятий;
- необходимо внимательно проводить ежедневный утренний осмотр детей, не допускать в коллектив больных детей;
- необходимо соблюдение нормативов заполняемости групп и классов, надлежащее санитарное содержание и соблюдение режима проветривания помещений в детских образовательных организациях.

При организации питания детей необходимо обеспечить:

- прием пищевых продуктов и продовольственного сырья при наличии документов, подтверждающих их качество;
- соблюдение правил хранения и сроков годности скоропортящихся продуктов;
- сохранение маркировочного ярлыка каждого тарного места с указанием срока годности данного вида продукции до полного использования продукта;
- обработку сырых и готовых продуктов на разных столах при использовании соответствующих промаркированных досок и ножей;
- кулинарную обработку готовых блюд проводить в соответствии с технологической картой;

При организации питьевого режима:

Питьевой режим организуется в следующих формах: стационарные питьевые фонтанчики; вода промышленного производства, расфасованная в емкости (бутилированная) негазированная; кипяченая вода (кипячение в течение не менее 5 минут от момента закипания).

- кипяченую воду меняют каждые 3 часа. Перед сменой воды емкость полностью освобождается от остатков воды и тщательно ополаскивается;
- при организации питьевого режима должно быть обеспечено достаточное количество чистой посуды, а также отдельные промаркированные подносы для чистой и использованной посуды, контейнеры для сбора использованной посуды одноразового применения;
- использование бутилированной воды или питьевого фонтанчика, при наличии результатов исследования воды по микробиологическим и санитарно-химическим показателям.

Родителям для профилактики энтеровирусной инфекции необходимо соблюдать следующие правила:

- для питья используйте только кипяченую или бутилированную воду и напитки в фабричной расфасовке. Избегайте использования для питья воды из случайных водоисточников – колодцев, фонтанов, ключей, озер, рек и т.д.
- соблюдайте элементарные правила личной гигиены - мойте руки перед едой, после посещения туалета, перед приготовлением пищи;
- перед употреблением фруктов, овощей, их необходимо тщательно мыть с применением щетки и последующим ополаскиванием кипятком;
- не купайтесь в не установленных (не отведённых) для этих целей местах. При купании в открытых водоемах, старайтесь не допускать попадания воды в полость рта. Помните, что это наиболее вероятная возможность заразиться;
- оберегайте своих детей от купания в фонтанах, в надувных бассейнах (модулях), используемых в игровых аттракционах.

**При заболевании ребенка ни в коем случае не допускайте посещения им организованного детского коллектива с любыми проявлениями заболевания. При первых признаках заболевания не занимайтесь самолечением и немедленно обратитесь к врачу!**