

Профилактика ветряной оспы

Ветряная оспа или ветрянка - острая вирусная инфекция, проявляющаяся умеренной лихорадкой, появлением на коже, слизистых оболочках мелких пузырьков с прозрачным содержимым. Ее возбудитель - вирус Варицелла Зостер (ВЗВ, вирус герпеса человека третьего типа).

Ветряная оспа - типичная инфекция детского возраста. Практически все население Земли переболевает ею в возрасте до 10- 14 лет. Единственным источником является больной человек. Больной заразен за сутки до появления первых высыпаний и в течение 3-4 дней после появления последних пузырьков, особенно в момент начала высыпаний.

Резервуаром и источником ВЗВ является человек, больной ветрянкой или опоясывающим лишаем. Период заразности при ветрянке длится с конца инкубационного периода и до истечения 5 дней с момента появления последних кожных высыпаний.

Ветрянка чрезвычайно контагиозна, риск заражения непривитых и не переболевших людей достигает 90%, причем заразным человек становится еще до появления сыпи.

Инкубационный период составляет от 10 до 21 дня.

Механизм передачи ВЗВ преимущественно аэрогенный, пути передачи - воздушно-капельный и контактный. В случае заражения в период беременности возможна трансплацентарная передача инфекции от больной матери ребенку.

Ветряная оспа начинается с повышения температуры, недомогания, иногда головной боли. После этого появляется характерная пузырьковая сыпь, которая сопровождается зудом. Количество высыпаний может быть небольшим (10-15 элементов), но может достигать 500, а иногда и 1500, что причиняет больному сильнейший дискомфорт. Особенностью сыпи при ветрянке является то, что сначала она возникает на лице и волосистой части головы, а затем распространяется на туловище и конечности, включая слизистые оболочки.

Осложнения встречаются нередко и могут возникнуть даже у исходно здоровых детей с частотой 1 на 50 случаев заболевания.

Но наиболее высок риск осложнений у новорожденных детей, беременных женщин, иммунокомпрометированных лиц (например, с онкологией), пациентов с кожными заболеваниями.

У взрослых ветрянка также, как правило, протекает тяжело, риск возникновения осложнений в 10-20 раз выше, чем у детей.

Осложнения ветрянки весьма разнообразны, затрагивают множество органов и систем.

Ветряная оспа распространена повсеместно. В Российской Федерации она регистрируется из года в год на территориях всех субъектов.

Согласно опубликованным Роспотребнадзором данным, ветрянка уверенно занимает верхние строчки в рейтингах ущерба от инфекционных болезней, при этом специалисты прогнозируют рост заболеваемости.

После перенесенной инфекции остается прочный иммунитет. Повторные заболевания встречаются редко, не чаще чем в 3% случаев.

Профилактика. Больного ветряной оспой и герпесом зостер изолируют дома до 5-го дня с момента последних высыпаний. Госпитализации подлежат только дети с тяжелыми или осложненными формами болезни. Детей ясельного возраста (до 3 лет), бывших в контакте с больными ветряной оспой и герпесом зостер и не болевших ранее, изолируют с 11-го до 21-го дня с момента контакта. Заключительную дезинфекцию в очаге инфекции после изоляции не проводят из-за нестойкости вируса. Достаточно проветрить помещение после изоляции больного и сделать влажную уборку.

Специфическим способом профилактики ветряной оспы является вакцинация.