

Ветрянка, или ветряная оспа является очень заразным инфекционным заболеванием, которое обычно отмечается в детском возрасте.

Самыми первыми симптомом заболевания являются повышение температуры тела, зуд кожи и появление характерной сыпи. После перенесенной инфекции у человека вырабатывается устойчивый иммунитет.



Вирус ветряной оспы очень летучий. Именно благодаря скорости распространения инфекции в воздушной среде это заболевание и получило свое название – ветрянка.

Заражение ветряной оспой может происходить воздушно-капельным путем. Заразиться ветряной оспой можно, просто поговорив с больным человеком.

За **5 месяцев 2018г** на территории Слонимского района зарегистрировано:

- **229 случаев** ветряной оспы (за аналогичный период 2017г – 159 случаев);
- показатель заболеваемости составил **356,2 на 100 тыс. населения**, что ниже среднеобластного показателя на **33,1 %**;
- заболеваемость регистрируется в возрастной группе 3-6 лет **-66,8% (153 случая)**;
- болеют в **74,7%** случаев дети, посещающие ДДУ (**171 случай**);
- в **79,0%** случаев болеют городские жители (**181 случай**).

Вирус весьма неустойчив в воздушной среде, но скорость его распространения просто поражает. Так, всего один заболевший ветряной оспой ребенок в детском коллективе – гарантия того, что в ближайшие несколько месяцев ветряной оспой переболеют около до 70% детей.

Инкубационный период (от момента заражения до начала клинических проявлений заболевания) у ветряной оспы может длиться до **21 дня**.

Инфицированный вирусом человек становится заразным **за 2-3 дня** до момента появления первых клинических симптомов и высыпаний на теле. Больной остается заразным до тех пор, пока не прекратятся новые высыпания, а все старые покроются корочками.

В детском возрасте заболевание, как правило, протекает легко, однако заболевание ветряной оспой ребенка – это гораздо

серьезнее, чем простой насморк и кашель.

Первые высыпания у заболевшего ребенка появляются на лице, на волосистой части головы и очень похожи на небольшие прыщики. Через некоторое время прыщики превращаются в небольшие пузырьки, которые лопаются и затягиваются корочкой.

Типичным местом локализации сыпи является грудь и кожа живота, руки и ноги, лицо и даже волосистая часть головы. Иногда высыпания появляются на слизистой оболочке рта, веках, в области гениталий и анального отверстия. Вместе с высыпаниями поднимается температура тела, которая стабилизируется на 3-5 дни. Высыпания отличаются периодичностью и продолжаются 3-4 дня. Как правило, корочки, которые образуются на местах пузырьков, опадают на 7-14 день после появления первых высыпаний на теле. Пики высыпаний приходятся на 11-12 дни после заражения и контакта с больным.

Чтобы ускорить процесс заживления ранок и предотвратить присоединение бактериальной инфекции, следует соблюдать определенные **правила и рекомендации**.

- с первого дня появления высыпаний можно принимать ванны со слабым раствором марганцовки;
- обязательно следует каждый день менять и нательное, и постельное белье, оно должно быть из натуральных тканей;
- для того чтобы предотвратить расчесывание пузырьков, следует вовремя малышу подстригать ногти и периодически мыть руки с мылом;
- чтобы ребенок не царапал себя во сне, можно надевать ему на руки тонкие хлопчатобумажные варежки или перчатки;
- удалять самостоятельно корочки нельзя, так как могут остаться грубые и некрасивые шрамы на коже.

Чтобы свести к минимуму риск распространения инфекции в детских дошкольных учреждениях, заболевшего ребенка с первых дней развития заболевания необходимо до выздоровления **изолировать** в домашних условиях.

Все дети, которые находились в тесном контакте с больным, подлежат медицинскому наблюдению с **11 по 21 день** после контакта.

Хотя следует отметить, что такие меры в борьбе с распространением заболевания оказываются малоэффективными ввиду того, что больной становится заразным за 2-3 дня до момента проявления первых клинических симптомов заболевания, и так как больные дети свободно общаются со своими сверстниками, то неизбежно заражение ветрянкой других детей.

Эффективной мерой профилактики является вакцинация. (вакцина «Варилрикс»).

Введение вакцины вызывает выработку антител к вирусу ветряной оспы, обеспечивая специфическую защиту от этой инфекции. Определенная степень защиты может быть достигнута при иммунизации в течение до 72 часов после контакта с вирусом. Практически у всех здоровых детей в возрасте от 9 месяцев до 12 лет включительно через шесть недель после вакцинации определялся уровень защиты, который сохранялся, по крайней мере, в течение 7 лет после вакцинации. В клинических исследованиях было показано, что большинство вакцинированных, находившихся впоследствии в контакте с заболевшими, либо не подвержены инфекции, либо переносят заболевание в значительно более легкой форме (меньшее количество высыпаний, отсутствие лихорадки).

Помощник врача-эпидемиолога (отдела эпидемиологии)

ГУ «Слонимский зональный ЦГЭ»

Ирина Михайловна Шлыкович

Отдел эпидемиологии ГУ «Слонимский зональный центр гигиены и эпидемиологии» тел. 8 (01562) 6-60-08, электронный адрес: slonszge@mail.grodno.by