

Самые распространенные детские инфекции

Перечислил Александр Горелов, заместитель директора по научной работе ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора, академик РАН.



© Володина Ольга / Фотобанк Лори

Новорожденный ребенок, как правило, защищен от инфекций материнскими антителами. Во время беременности женщина передает эти антитела к возбудителям, с которыми она сталкивалась раньше, через плаценту, после рождения ребенка – через молозиво и грудное молоко. В итоге малыш получает своего рода прививку от многих инфекций на некоторое время. Но затем наступает период, когда грудное вскармливание заканчивается и ребенок идет в сад, в школу, его социальные контакты расширяются, а вместе с этим увеличивается и риск подхватить инфекцию.

Под детскими специалисты понимают те инфекции, которые дети переносят в дошкольном и школьном возрасте. Эти болезни очень заразные, протекают довольно тяжело, могут вызывать серьезные осложнения. Хорошая новость заключается в том, что от большинства из них есть прививки, которые позволяют предотвратить тяжелое заболевание.

1. Коклюш

Для любого родителя коклюш – это фактически синоним специфического кашля, мучительного, сиплого, спастичного, который сопровождается глубоким вдохом и долгими приступами. Он напоминает кукареканье. Неслучайно и название болезни происходит от французского «кок», то есть петух.

Коклюш передается воздушно-капельным путем. Его возбудитель – грамотрицательная бактерия палочка *Bordetella pertussis*. Она поражает дыхательные пути и центральную нервную систему, активизируя центр кашля в головном мозге.

Инфекция очень заразна – при близком контакте инфицирование происходит в 90% случаев – и наиболее опасна для детей первых трех месяцев жизни. Причем нередко младенца заражает непривитый взрослый. Поэтому так важно создать своеобразный кокон вокруг новорожденного и не допускать к нему взрослых, у которых нет прививки от коклюша.

Лечат коклюш антибиотиками. Чтобы выявить эту инфекцию, достаточно сдать ПЦР-анализ на возбудителя коклюша. Но лечение этой инфекции долгое, не всегда успешное, поэтому важно вовремя сделать прививку. Во Всероссийский национальный календарь включена прививка, которая предусматривает защиту сразу от трех опасных инфекций: коклюша, столбняка и дифтерии. Делается она в два этапа: первая доза вводится детям в возрасте три месяца, вторая – после года. Иммунитет формируется в течение двух-трех месяцев, поэтому детей до полугода нужно особенно тщательно беречь от опасной болезни.

2. Корь

Эта инфекция насколько распространенная, настолько и крайне заразная. Непривитый и никогда не болевший человек почти наверняка заразится при столкновении с возбудителем – вирусом Measles morbillivirus, который передается воздушно-капельным путем. Этот вирус находится в воздухе в мелкодисперсном виде и легко передается не только при кашле или чихании больного, но даже при дыхании. Вирус остается в помещении еще спустя пару часов после того, как больной покинул его, поэтому так важно заболевшим соблюдать карантин, чтобы не разносить инфекцию.

Скрытый период, как и у многих инфекций, длится одну-две недели, затем появляются симптомы, как при гриппе, – лихорадка, кашель, ломота в мышцах и головная боль. На корь указывает специфический симптом, который наблюдается еще на ранней стадии заболевания, – мелкие белесые пятна с красной каймой на внутренней поверхности щек в области моляров, так называемые «пятна Бельского – Филатова – Коплика». На третий-пятый день на лице и верхней части шеи появляется коревая сыпь. Она распространяется на туловище и конечности, держится около трех дней, затем постепенно бледнеет и исчезает. Считается, что больной корью заразен для окружающих с последних нескольких дней инкубационного периода до четвертого дня высыпаний.

Специфического лечения от кори нет, только симптоматическое. Но есть эффективная профилактика – иммунизация. Благодаря внедрению в практику коревых вакцин существенно снизилась заболеваемость этой инфекцией.

Прививка от кори входит в Национальный календарь прививок РФ. Ее делают двукратно: первую дозу – когда ребенку исполняется год, а затем в шесть лет, перед школой. Кроме того, если подросток до 18 лет не болел корью, не привит (или ему была введена однократная доза), то он также подлежит вакцинации.

3. Краснуха

Ее еще называют третья болезнь – так как в списке из пяти инфекций, провоцирующих появление сыпи, краснуха стояла на третьем месте. В первые полгода после рождения ребенок, как правило, имеет врожденный иммунитет к этой инфекции, так как защищен от нее материнскими антителами, но затем они исчезают.

Краснуха передается воздушно-капельным путем. Вирус довольно нестойкий, поэтому контактный путь возможен, но все же это редкое явление.

Краснуха начинается с небольшого повышения температуры, катаральных явлений, затем появляется самый главный симптом – сыпь в виде мелких розово-красных пятен, однако заразным больной становится еще за неделю до их появления.

Инфекция протекает достаточно легко, а опасна в первую очередь для беременных, поскольку оказывает негативное влияние на развитие плода и может привести к внутриутробной гибели ребенка.

При появлении высыпаний желательно провести лабораторные исследования для выявления антител к краснухе. Основным методом профилактики является вакцинация. Ее проводят комбинированной живой вакциной от кори, краснухи и паротита в возрасте 12 месяцев, ревакцинация – в шесть лет.

4. Эпидемический паротит

Эта детская инфекция больше известна как свинка. Такое название она получила из-за специфических симптомов – при этой болезни происходит воспаление слюнных желез, что проявляется в виде отека в области лица, шеи и заушной зоны. Но до этих симптомов проходит, как правило, две-три недели инкубационного периода, когда вирус уже поселился в организме и всюду ведет свою «подрывную работу». Затем появляются признаки общей интоксикации – высокая температура, головная боль и боль в мышцах и, наконец, опухание в области шеи.

Возбудитель эпидемического паротита – парамиксовирус *Pneumophila parotiditis*, носителем которого может быть только человек. Вирус передается преимущественно воздушно-капельным путем, бытовой путь передачи встречается крайне редко.

Чаще всего с эпидемическим паротитом сталкиваются дети до 5 лет, и до середины прошлого века, пока не ввели вакцинацию от этой инфекции, ею болел практически каждый ребенок. Как и многие другие детские инфекции, свинка опасна не столько сама по себе, сколько своими осложнениями. Во время болезни нередко возникают поражение поджелудочной железы, вирусный менингит или потеря слуха, у мужчин – воспаление яичек, у женщин – воспаление яичников и молочных желез.

Специального лечения эпидемического паротита нет, только симптоматическое. Вакцинация проводится в дошкольном возрасте и дает пожизненный иммунитет.

5. Полиомиелит

Высококонтагиозная и крайне опасная инфекция, которая поражает нервную систему и может за очень короткое время вызвать полный паралич. Россия, как и другие страны Европы, считается территорией, свободной от полиомиелита – исключительно благодаря вакцинации. Там, где прививки игнорируют, возможна передача дикого полиовируса.

Вирус полиомиелита передается от человека человеку, как правило, фекально-оральным путем, в единичных случаях – через загрязненную воду или пищу. Чаще всего полиомиелитом болеют дети, хотя заразиться может и непривитый взрослый.

Проявляется в виде лихорадки, утомляемости, головной боли, ригидности шеи. В некоторых случаях приводит к необратимому параличу ног, каждый десятый заболевший погибает из-за паралича дыхательной системы.

Вылечить полиомиелит невозможно, но его можно предупредить с помощью вакцинации. Сегодня это единственный эффективный способ защититься от инфекции. Благодаря программам иммунизации в мире начиная с 1988 года число случаев заражения диким полиовирусом сократилось более чем на 99%. Но до тех пор пока в мире остается хоть один инфицированный ребенок, риску заражения полиомиелитом будут подвержены дети во всех странах.

В России в рамках Национального календаря профилактических прививок иммунизация против полиомиелита проводится в 3 и 4,5 месяца инактивированной вакциной, в 6 месяцев – живой оральной полиомиелитной вакциной (ОПВ). В возрасте 18, 20 месяцев и 6 лет также проводится ревакцинация против полиомиелита живой вакциной.

Больше полезной информации по санитарной безопасности и профилактике опасных заболеваний на сайте санцит.рус.