

ПАМЯТКА

Ветряная оспа и ее профилактика

Ветряная оспа — острое вирусное заболевание с воздушно-капельным механизмом передачи. Вызывается вирусом семейства Herpesviridae — варицелла-зостер (Varicella Zoster).

Отличительной особенностью этого заболевания является образование на коже

специфической сыпи в виде мелких пузырьков. Ветрянка- одно из самых распространенных инфекционных заболеваний, встречающихся у детей.

Источник инфекции является больной ветряной оспой или опоясывающим лишаем. Инкубационный период продолжается 10-21 день, наиболее часто заболевание начинается через 14-16 дней после контакта с источником инфекции. Ветряная оспа возникает при первом контакте с заболевшим и сопровождается высокой температурой, недомоганием и появлением на коже типичной пузырьковой сыпи.

Первичный элемент сыпи– папула (мелкое пятнышко), которая через несколько часов превращается в везикулу – пузырек с прозрачным содержимым и ободком гиперемии (покраснения) вокруг. Спустя 1-2 дня пузырьки вскрываются и подсыхают, образуя корочки. В этот период особенно часто отмечается зуд кожи и возможность занесения инфекции при расчесывании. После отпадения корочек некоторое время может оставаться пигментация, рубцевания не происходит. Элементы сыпи могут появляться на коже головы, туловища, конечностей, половых органов. Типичной локализацией ветряночной сыпи является волосистая часть головы. Везикулы также обнаруживаются на слизистой ротовой полости и внутренних органов. При ветрянке у ребенка могут быть увеличены лимфоузлы, особенно за ушами и на шее.

Болеют ветрянкой только один раз, после этого у человека вырабатывается пожизненный иммунитет, причем у детей это заболевание протекает легче, чем у взрослых людей.

Учитывая всеобщую восприимчивость к ветряной оспе, ведущим фактором риска заражения является пребывание в организованных коллективах, где часто возникают эпидемические вспышки заболеваний.

С целью предупреждения возникновения и распространения ветряной оспы в школах и детских дошкольных учреждениях в соответствии с требованиями СП 3.1/3.2.3146-13 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний» проводится следующий перечень профилактических и противоэпидемических мероприятий:

1. При выявлении медицинским работником заболевшего ветряной оспой, больного изолируют на дому на 21 день. Госпитализация может быть необходима только по клиническим показаниям. Допуск в организованный коллектив разрешается со справкой от врача-педиатра.



2. В школе и в детских дошкольных учреждениях при регистрации случая ветряной оспы проводится ежедневное медицинское наблюдение за контактными с отметкой в листе медицинского наблюдения о состоянии кожных покровов и 2-кратной термометрией.
3. Необходима изоляция вновь выявленных больных.
4. Запрещаются массовые мероприятия на период наблюдения за контактными детьми с последнего случая регистрации заболевания в течение 21 дня.
5. Дети перенесшие ветряную оспу карантинно-изоляционным мероприятиям не подвергаются.
6. Организация проведения текущей дезинфекции в организованном детском коллективе: соблюдение режима проветривания помещений не реже 4-х раз в день (классы, места общего пребывания детей), влажная уборка с моющими средствами не реже 2-х раз в день. Учитывая свойства возбудителя, дезинфекционные мероприятия в очагах ветряной оспы не проводятся

Согласно приказа №125н от 21 марта 2014 года «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям». Против ветряной оспы прививаются «Дети и взрослые из группы риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, ранее не привитые и не болевшие ветряной оспой»

В России для специфической профилактики против ветряной оспы применяется в основном вакцина «Варилрикс» и французская «Окавакс». Защита иммунитета остается на 10-20 лет.

Если Ваш ребенок не болел ветряной оспой и Вы не хотите, чтобы он заболел - у Вас есть возможность защитить своего ребенка, сделав прививку!