Профилактика.

Основу профилактики эпидемического паротита составляет плановая вакцинация детей живой паротитной вакциной.

В Российской Федерации применяются вакцины, зарегистрированные на территории страны, которые по своим характеристикам соответствуют всем требованиям ВОЗ. Вакцинация проводится в плановом порядке, в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, который регламентирует сроки введения препаратов и предусматривает плановую вакцинацию детей. *Первая прививка проводится в возрасте 12 месяцев, вторая – ревакцинация, в возрасте 6 лет.*

Поствакцинальные реакции.

У большинства детей никаких побочных явлений после вакцинации нет. Вероятно кратковременное повышение температуры тела (2-3 дня) незначительное увеличение околоушных слюнных желез (с 4-го по 15-й день после вакцинации).

Противопоказания к проведению вакцинации:

- Гиперчувствительность (в т.ч. к аминогликозидам, белку перепелиного яйца),
- выраженная реакция или осложнения на предыдущую дозу,
- первичные и вторичные иммунодефицитные состояния,
- острые или обострение хронических заболеваний (вакцину можно вводить через 1 месяц после выздоровления или ремиссии)
- злокачественные заболевания крови,
- новообразования,
- беременность.

При легких формах ОРВИ и кишечных заболеваний прививки проводят после нормализации температуры.

Больные изолируются до 9-го дня болезни.

Дети в возрасте до 10 лет, имевшие контакт с больным, невакцинированные и не болевшие эпидемическим паротитом, изолируются с 11-го по 21-й день с момента контакта.

Что делать, если непривитый ребенок попал в контакт с больным эпидемическим паротитом?

В этом случае вакцинация, проведенная в первые 3, дня с высокой долей вероятности защитит ребенка от данной инфекции.

Теперь Вы знаете, что «свинка» совсем не так безопасна, как кажется, и защитить от нее ребенка - долг каждого родителя!

Эпидемический паротит

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиенического образования населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
(г. Москва, 1 й Смоленский пер. д 9, стр. 1 cgon@cgon.ru, тел.8 (499) 2418628)

Эпидемический паротит («свинка») – острая вирусная инфекция, характеризующаяся поражением слюнных желез, других железистых органов и центральной нервной системы.

До введения вакцинации в России ежегодно паротитом заболевало 0,3-0,5 млн. человек.

Возбудитель заболевания – вирус, сохраняющий свою жизнеспособность при 20°С в течение 4-6 дней.

Источником инфекции являются люди, больные типичными, стертыми формами болезни, а также бессимптомными формами паротитной инфекции.

Больные заразны за 1-2 дня до начала болезни и на протяжении первых 6-9 дней.

Основной путь передачи инфекции – *воздушно-капельный*. Окружающие больного люди заражаются при близком контакте. Возбудитель выделяется со слюной. Также возможна передача инфекции через игрушки, посуду, загрязненную слюной.

Восприимчивость к инфекции высокая.

После перенесенной инфекции остается стойкий, пожизненный иммунитет.

В организм вирус попадает через слизистые оболочки ротоглотки и верхних дыхательных путей, далее, с током крови разносится в клетки железистых органов (слюнные железы, поджелудочная железа), где вызывает воспаление. Вирус может проникауть в мозг, в этом случае у 12-14% больных развивается серозный менингит и менингоэнцефалит, которые могут закончиться глухотой, инвалидностью и даже смертью.

Мальчики болеют паротитом в 3 раза чаще девочек. У мальчиков попадание вируса в мужские половые органы вызывает воспаление яичек (орхит). Сейчас он чаще возникает у молодых мужчин (в 68% случаев) и мальчиков подростков (в 17-34% случаев), в то время как у мальчиков дошкольников только в 2% случаев.

Болезнь начинается только через 11-23 дня после заражения.

Болезнь начинается остро с лихорадки, интоксикации, боли при жевании и открывании рта. Сзади ушной раковины появляется умеренно болезненная припухлость. В течение недели появляется припухлость второй железы. При поражении подъязычной железы, отмечается болезненность в подбородочной области. Отмечается снижение слюнообразования. При развитии панкреатита присоединяются боли в животе схваткообразного характера, понос и рвота. Частое проявление у подростков - орхит: боли в паху, увеличение пораженного яичка.

Чем же опасна эта инфекция?

Осложнения паротитной инфекции:

- отиты, глухота
- менингиты (встречается у каждого десятого заболевшего)
- панкреатит - воспаление поджелудочной железы, встречается у 4-5% заболевших.
- миокардиты
- воспаление лицевого нерва
- ангины
- полиартрит
- атрофия яичка. При двустороннем поражении может развиться бесплодие.
- Заболевание эпидемическим паротитом в первые 3 месяца беременности приводит к выкидышу у каждой четвертой женщины.

Лечение инфекции проводится на дому. При развитии осложнений врач принимает решение о госпитализации.