



## **ВНИМАНИЕ! СЕРОЗНО-ВИРУСНЫЙ МЕНИНГИТ – ОПАСНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ С БОЛЬШИМ РИСКОМ СЕРЬЕЗНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ**

**Серозно-вирусный менингит (СВМ)** – серьезное заболевание, вызываемое энтеровирусами Коксаки и ЕСНО (Enteric Cytopathic Human Orphan) с фекально-оральным и воздушно-капельным механизмом передачи. Кроме СВМ данные вирусы могут вызывать и другие разнообразные заболевания: *эпидемическую плевродинию (миалгию) – боли в грудной клетке и мышцах, ангину, острое респираторное заболевание, миокардит и перикардит (воспаление сердца), диарею (понос), непродолжительное повышение температуры тела.*

Всего насчитывают около 80 видов энтеровирусов.

Они отличаются устойчивостью к различным факторам окружающей среды, сохраняются в сточных водах в течение месяца при температуре 0°C. В пищевых продуктах (молоке, сметане, масле) инактивируются при температуре 56°C через 30 мин. Однако быстро погибают *при кипячении, воздействия ультрафиолета, хлор содержащих дезинфицирующих средств.*

**Источник инфекции – больные и вирусоносители.** Основной механизм передачи – фекально-оральный, возможен воздушно-капельный путь передачи. В первые дни болезни вирус можно выделить из смывов носоглотки, в разгаре болезни и после выздоровления (в течение двух недель) из кала.

Болеют *чаще дети и молодые лица. Сезонность летне-осенняя, как и при других кишечных инфекциях.*

Иммунитет достаточно стойкий, считается, что один и тот же вариант возбудителя вызывает повторное повышение заболеваемости не ранее чем через 3 года. За это время появляется новый контингент (преимущественно дети), восприимчивый к инфекции.

### **Симптомы менингита:**

Инкубационный период при СВМ составляет в среднем около 1 недели.

Чаще болеют городские жители, преимущественно дети, посещающие детские дошкольные учреждения.

Клиническая картина в значительной степени зависит от возраста пациентов. Новорожденные дети и дети раннего возраста (до 2-3 месяцев) входят в особую группу риска. Энтеровирусное поражение центральной нервной системы в указанном возрасте обычно является частью тяжелого системного заболевания. При этом серозный менингит и/или менингоэнцефалит может быть диагностирован у 27-62% детей с энтеровирусной инфекцией.

У детей более старшего возраста и у взрослых лиц заболевание начинается *остро, с внезапного повышения температуры до 38-40°C.*

Вслед за этим наблюдается развитие *ригидности затылочных мышц, головные боли, светобоязнь*. У части пациентов отмечается *рвота, потеря аппетита, диарея, сыпь*. Неврологические симптомы, связанные с воспалением менингеальных оболочек у детей раннего возраста, включают выбухание родничка. Симптомы могут носить стертый характер.

Развитию серозного менингита часто сопутствуют такие признаки болезни, как *повышение температуры тела, беспокойство, плохой сон, высыпания на кожных покровах, ринит, диарея*. Благоприятное воздействие на течение серозного менингита оказывает спинальная пункция, ведущая к снижению внутримозгового давления и способствующая быстрому улучшению состояния.

Прогноз у детей и взрослых, перенесших СВМ, как правило, благоприятный.

Однако отдельные дети, переболевшие энтеровирусным менингитом, *страдают нарушениями речи и имеют трудности в школьном обучении*.

У переболевших серозным менингитом в течение нескольких недель после перенесенной инфекции *могут сохраняться головные боли*.

#### **Профилактика менингита:**

Вакцинация от СВМ не разработана. Важно проводить профилактические мероприятия, прежде всего в детских учреждениях. Они не отличаются от общих положений профилактики кишечных и воздушно-капельных инфекций: *личная гигиена, маски, влажная уборка помещений, ультрафиолетовое облучение, применение дезинфицирующих средств*.

Часто болеющим детям, которые были в контакте с больными, можно вводить *донорский иммуноглобулин (1-2 дозы)*.

Изоляция заболевших продолжается 10 дней, до исчезновения клинических симптомов, а в случае менингита – до полного выздоровления (не менее чем на 21-й день).

**Татьяна Евгеньевна Макарова,**  
заведующая кафедрой инфекционных болезней и дерматовенерологии  
КГБОУ ДПО ИПКСЗ министерства здравоохранения Хабаровского края,  
доктор медицинских наук