

Эпидемический паротит

Ряд экспертов считает, что до **50% всех случаев бесплодия**—следствие перенесенного в детстве эпидемического паротита



Симптомы кори

- Жар
- Увеличение слюнных желез
- Потеря аппетита
- Головная боль
- Боль в мышцах
- Боль в ушах, скулах, подбородке,
- Боль во время еды

Схема вакцинации

V—в 12 месяцев

RV—в 6 лет

Осложнения

Глухота, артрит, энцефалит, нефрит, тиреоидит, перикардит, тромбоцитопения, миокардит, гепатит, мастит

Больной становится заразным за 1—2 дня до появления клинических симптомов и выделяет вирус первые 5—7 дней болезни.

Характерен интоксикационный синдром в виде повышения температуры, недомогания, слабости, головной боли, снижения аппетита, иногда боль в мышцах и суставах. Температура повышается до 38,0 - 40,0°C. При поражении поджелудочной железы возможна рвота. При этом на 3 - 4 день заболевания на фоне интоксикации появляется болезненное увеличение (распухание) одной или нескольких слюнных желез (одностороннее или двустороннее); реже отмечаются резкие боли в эпигастральной области, тошнота, многократная рвота, что свидетельствует о панкреатите.

У мужчин могут быть сильные боли в области мошонки (чаще с одной стороны), иррадиирующие в нижние отделы живота, увеличение размеров яичка (орхит), а у женщин - болезненность в подвздошной области, чаще с одной стороны (оофорит).

Эпидемический паротит

Эпидемический паротит – острое инфекционное заболевание вирусной этиологии, преимущественно с воздушно-капельным путем передачи, проявляющееся общей интоксикацией, увеличением одной или нескольких слюнных желез.

Источником инфекции являются больные (дети, взрослые). Больной становится заразным за 1—2 дня до появления клинических симптомов и выделяет вирус первые 5—7 дней болезни. Важную эпидемиологическую роль играют больные не только с типичными, но и со стёртыми и бессимптомными формами заболевания, составляющими 25—50% всех случаев инфекции.

Механизм передачи — аэрозольный, путь передачи — воздушно-капельный, хотя нельзя полностью исключить возможность передачи возбудителя через предметы (игрушки, посуду и т.д.), загрязнённые слюной больного незадолго до контакта со здоровым. Возможна и трансплацентарная передача возбудителя.

Заболевание проходит в 3 формах:

- Железистая форма
- Нервная форма
- Железисто-нервная форма.

Для всех форм характерен интоксикационный синдром в виде повышения температуры, недомогания, слабости, головной боли, снижения аппетита, иногда боль в мышцах и суставах. Температура повышается от субфебрильных цифр (при легкой степени тяжести) до плюс 38,0 - 40,0°С. При поражении поджелудочной железы возможна рвота.

Железистая форма проявляется поражением слюнных желез (паротит, субмандибулит, сублингвит), поджелудочной железы (панкреатит), половых желез (орхит, простатит, оофарит). При этом на 3 - 4 день заболевания на фоне интоксикации появляется болезненное увеличение (распухание) одной или нескольких слюнных желез (одностороннее или двустороннее); реже отмечаются резкие боли в эпигастральной области, тошнота, многократная рвота, что свидетельствует о панкреатите. У мужчин могут быть сильные боли в области мошонки (чаще с одной стороны), иррадиирующие в нижние отделы живота, увеличение размеров яичка (орхит), а у женщин - болезненность в подвздошной области, чаще с одной стороны (оофорит).

Для нервной формы характерно острое начало, лихорадка до температуры 39°С и выше, озноб, сильная головная боль, рвота, менингеальные симптомы (ригидность затылочных мышц, симптомы Кернига и Брудзинского), свидетельствующие о серозном менингите. Появление очаговой симптоматики, парезов и параличей может быть при менингоэнцефалите.

Для железисто-нервной формы характерно сочетание перечисленных выше клинических проявлений поражения желез и нервной системы.

Осложнения: глухота, артрит, энцефалит, нефрит, тиреоидит, тромбоцитопения, миокардит, перикардит, гепатит, мастит.

Если Вы заподозрили эпидемический паротит у ребенка или взрослого: вызовите врача на дом. Не занимайтесь самолечением!

Уважаемые родители, помните!

Единственной мерой профилактики эпидемического паротита на сегодняшний день является иммунизация. Иммунизация проводится в плановом порядке, в соответствии с Национальным

календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021г. № 1122н. Вакцинация против эпидемического паротита проводится в возрасте 12 месяцев, ревакцинация в 6 лет.

Помните, что дети, не прошедшие вакцинацию, согласно статистике, болеют намного чаще и тяжелее привитых. Прививка уменьшает риск заражения эпидемическим паротитом до минимума, и даже если ребенок все-таки заболел, то протекать болезнь будет значительно легче, без осложнений.