

## **Эпидемический паротит**

Наверное, некоторые из Вас, прочитав эти два слова «Эпидемический паротит», не смогут представить себе, какое заболевание скрывается за столь научным названием. А вот если эту болезнь назвать житейским именем «свинка», то это станет понятно каждому.

Что же это за заболевание, в каком возрасте оно чаще всего встречается, чем опасно и как его избежать? Вот об этом мы с Вами и поговорим.

### **Свинка**

-Острая вирусная инфекция, которую в довакцинальное время переносил каждый человек. Оно поражает, в основном, детей, хотя ей болеют и взрослые, у которых заболевание протекает более тяжело.

Источником заражения является больной человек, выделяющий вирус во внешнюю среду при чихании, кашле, с капельками слюны.

Заболевание развивается остро через 2-4 недели после заражения и проявляется повышением температуры, недомоганием, слабостью. Приблизительно у одной трети заболевших дело этим и ограничивается, а у остальных двух третей через 3-4 дня появляется одно или двухстороннее болезненное увеличение слюнных желез, чаще всего околоушных. Подобное изменение формы лица и послужило причиной общепринятого названия этого заболевания. В течение последующих 3-5 суток слюнные железы продолжают увеличиваться, затем происходит их постепенное уменьшение и к 8-10 суткам лицо приобретает нормальный вид.

У человека, переболевшего свинкой, развивается пожизненная невосприимчивость (иммунитет) к последующему заражению вирусом эпидемического паротита.

### **Чем же опасна эта инфекция?**

1. При заболеваниях детей одним из частых осложнений является серозный менингит. Частота этого осложнения превышает 10%. На паротитный менингит приходится около 80% всех серозных менингитов у детей. У лиц мужского пола менингит развивается в 3 раза чаще, чем у женщин. Как правило, симптомы поражения нервной системы появляются после воспаления слюнных желез, но возможно и одномоментное поражение слюнных желез и нервной системы (у 25-30%). У 10% больных менингит развивается раньше воспаления

слюнных желез, а у отдельных больных паротитом менингеальные признаки не сопровождаются выраженными изменениями слюнных желез (вероятно, к моменту развития менингита нерезко выраженные изменения слюнных желез уже прошли). Менингит начинается остро, нередко бурно (чаще на 4-7-й день болезни): появляется озноб, вновь повышается температура тела (до 39°C и выше), беспокоит сильная головная боль, рвота, вскоре развивается выраженный менингеальный синдром.

2. Острый панкреатит развивается на 4-7-й день болезни. Появляются резкие боли в области поджелудочной железы, тошнота, многократная рвота, лихорадка, при осмотре у некоторых больных отмечается напряжение мышц живота и симптомы раздражения брюшины. Характерно повышение активности амилазы мочи, которое сохраняется до месяца, тогда как другие симптомы панкреатита наблюдаются в течение 7-10 дней.
3. Наиболее опасно развитием орхита (воспалением яичек) у мальчиков и мужчин и офита (воспаление яичников) у девочек и женщин. К счастью эти поражения нередко приводят к развитию мужского и женского бесплодия. Достаточно сказать, что паротитный орхит является причиной развития  $\frac{1}{4}$  всех случаев мужского бесплодия. Особенно часто (до 10-15) поражение половых желез происходит при заболевании эпидемическим паротитом подростков и взрослых. А к числу более резких форм осложнений этой инфекции относятся энцефалит, миокардит, тиреоидит (воспаление щитовидной железы), заболевание крови (тромбоцитопения), поражение внутреннего уха с развитием стойкой глухоты.

**Заболевание эпидемическим паротитом в первые 3 месяца беременности приводит к выкидышу у каждой четвертой женщины.**

**Единственным способом защитить от него ребенка (а в последующем, когда он вырастет, и взрослого) является вакцинация с помощью живой вакцины, представляющей собой (ослабленный) вирус эпидемического паротита.** В настоящее время такие живые вакцины используются почти в ста странах мира, включая все развитые страны. Это позволило резко сократить как число осложнений после нее.

Прививки против эпидемического паротита включены в календарь прививок России, которым предусмотрено проведение двукратной вакцинации: после достижения годовалого возраста и 6 лет (перед поступлением в школу). Для

проведения прививки можно использовать как паротитную моновакцину отечественного производства, так и зарегистрированные в России трехвалентные вакцины, содержащие паротитный, коревой и краснушный компоненты.

А что делать, если по каким-либо причинам Вы ни разу не прививали своего ребенка или не привили его второй раз в шестилетнем возрасте?

Ответ напрашивается сам собой: не оставляйте его беззащитным от этой коварной инфекции. За прививкой следует обратиться и в том случае, когда не привитой и не болевший ранее свинкой человек, будь то ребенок подросток или взрослый, попадает в контакт с больным этой инфекцией. В этом случае вакцинация, проведенная в течение первых трех дней после контакта с высокой долей вероятности защитит Вас или Вашего ребенка. Живая паротитная вакцина обладает высокими защитными свойствами и практически не вызывает нежелательных побочных реакций. К последним относится температура и катаральные явления, развивающиеся на 4-12 день после прививки и продолжающиеся в течение 1-2 дней.

**Противопоказания к прививкам** против эпидемического паротита немногочисленны. К ним относятся: ранее проявившиеся выраженные аллергические реакции на неомидин – антибиотик, в очень небольшом количестве содержащийся в вакцине, первичные и вторичные иммунодефицитные состояния, беременность.

При острых (обострении хронических) болезнях Вакцину можно вводить через 1 месяц после выздоровления или ремиссии, а при легких формах острых респираторных вирусных инфекций и кишечных заболеваний прививки проводят после нормализации температуры.

Дети с такими часто встречающимися формами аллергии, как атопический дерматит, астматический бронхит, бронхиальная астма, пищевая аллергия хорошо переносят прививки живыми вакцинами, и их можно без всякого опасения вакцинировать против эпидемического паротита.

**Свинка совсем не так безопасна, как кажется, и защитить от нее ребенка – долг каждого родителя.**