

Энтеровирусный Везикулярный Стоматит (HFMD)

Уважаемый родитель или опекун!

Вы получили этот информационный бюллетень:

- Потому что вы или ваш ребенок могли быть подвержены контакту с больным энтеровирусным везикулярным стоматитом (болезнь «рука-нога-рот», англ. hand, foot and mouth disease, HFMD).
- Исключительно в информационных целях.

Общая Информация Об Энтеровирусном Везикулярном Стоматите (HFMD)

Что такое HFMD?

- Он вызывается вирусами, относящимися к «группе энтеровирусов».
- Это распространенное заболевание среди младенцев и детей младше 5 лет.
- Он может легко распространяться.
- Как правило, это заболевание не является серьезным.
- Оно наиболее распространено летом и в начале осени.
- Энтеровирусный везикулярный стоматит или «болезнь рука-нога-рот» (HFMD) – это не то же самое, что ящур, также называемый «болезнью копыта и рта», который встречается у крупного рогатого скота, овец, коз и свиней, хотя на первый взгляд названия могут показаться похожими.

Кто может заболеть энтеровирусным везикулярным стоматитом?

- Заболеть HFMD может любой человек, даже тот, кто уже болел им раньше.
- Это заболевание чаще всего встречается у детей младше 5 лет.
- Если вы беременны, свяжитесь с вашим лечащим врачом, если вы считаете, что подверглись контакту или больны HFMD.

Каковы симптомы этого заболевания?

- Повышенная температура (согласно определению Американской академии педиатрии 100,4°F [38°C] или выше)
- Язвы во рту, которые могут вызывать боль при глотании.
- Сыпь на коже, которая начинается как красные пятна и часто превращается в заполненные жидкостью волдыри.
 - Волдыри обычно появляются на ладонях и пальцах рук и на подошвах ног.
 - Волдыри могут появиться и на других частях тела.
- Большинство симптомов проходят через 7-10 дней.
- У некоторых людей симптомы могут полностью отсутствовать, но они все равно могут заразить вирусом других.

Как распространяется это заболевание?

- Вирус содержится в:

- каплях жидкости, выделяемых при кашле, чихании и насморке
- жидкости из волдырей или струпьев
- жидкости из язв во рту или слюне
- стуле (кале)
- Вирус может распространяться, когда больной кашляет или чихает, а другой человек вдыхает эти капельки жидкости.
- Он также может распространяться:
 - при контакте с предметом или поверхностью, на которой находится вирус, а затем прикосновении ко рту, глазам или носу;
 - при пользовании общей посудой или чашками с больным HFMD.
- Животные и домашние питомцы не могут заразиться или распространить HFMD.
- Больной HFMD может быть заразен в течение нескольких недель, даже после исчезновения симптомов.

Что Делать, Если У Моего Ребенка Появились Симптомы HFMD?

Этот информационный бюллетень содержит только общую информацию; если у вас есть дополнительные вопросы или вы считаете, что ребенок болен HFMD, обратитесь к своему врачу.

Как диагностируется HFMD?

- Врач обычно может диагностировать HFMD на основании симптомов.
- Медицинский работник может проверить наличие HFMD с помощью мазка из горла или анализа образца стула (кала). Поскольку для получения результатов теста может потребоваться от 2 до 4 недель, этот тест обычно не проводится.

Что Делать, Если У Моего Ребенка HFMD?

Немедленно сообщите своему воспитателю или в дошкольное учреждение, если ваш ребенок заболел HFMD.

Как лечат HFMD?

- Специального лекарства от HFMD не существует, но вы можете лечить отдельные симптомы, чтобы облегчить состояние ребенка. Поговорите с лечащим врачом о вариантах лечения.
- Младенцы до 3 месяцев с температурой 100,4°F (38°C) или выше должны быть осмотрены врачом.
- Поскольку язвы во рту могут быть болезненными, дети могут не хотеть есть и пить. Важно, чтобы дети получали достаточно жидкости для предотвращения обезвоживания.
- Поговорите с врачом ребенка, если вы обеспокоены его симптомами. **Если у ребенка наблюдаются признаки обезвоживания (меньше мокрых подгузников или меньше мочи, чем обычно; усталость больше, чем обычно; головокружение; сухой язык или губы; меньше слез), сильная головная боль или тугоподвижность шеи, его необходимо немедленно показать врачу.**

Как я могу помочь предотвратить распространение HFMD?

- Вирус легко удаляется с помощью воды с мылом.

- Часто мойте руки, особенно после смены подгузника, посещения туалета, чихания, кашля или вытирания носа.
- Прикрывайте нос и рот при кашле или чихании.
- Не дотрагивайтесь руками до глаз, носа и рта.
- Не пользуйтесь общими чашками или столовыми приборами, не употребляйте общую еду или напитки с теми, кто болен HFMD.
- Тщательно мойте игрушки и другие предметы, которые дети кладут в рот, водой с мылом.
- Протирайте и дезинфицируйте поверхности в доме.

Нужно Ли Моему Ребенку Оставаться Дома И Не Посещать Детское Учреждение?

Нет. Дети, имевшие контакт с БРНР или у которых был диагностирован БРНР, могут продолжать посещать детские учреждения, за исключением случаев, когда:

- У ребенка появились язвы во рту со слюнотечением.
- У него лихорадка (повышенная температура 100,4°F [38°C] или выше) наряду с другими симптомами HFMD.
- У ребенка появились сочащиеся, наполненные жидкостью волдыри.
- Он чувствует себя недостаточно хорошо, чтобы участвовать в занятиях в классе (например: необычайно усталый; капризный или суетливый; либо плачет больше обычного).

Пожалуйста, следуйте правилам профилактики заболеваний, принятым в вашем детском учреждении.

Источники:

American Academy of Pediatrics

- *Caring for our Children, Chapter 3 Health Promotion and Protection, 3.6 Management of Illness, 3.6.1 Inclusion/Exclusion Due to Illness*
- *Managing Infectious Diseases in Child Care and Schools, 5th Edition. Pages 101-102*

Centers for Disease Control & Prevention

- *Hand, Foot, and Mouth Disease (HFMD).* <https://www.cdc.gov/hand-foot-mouth/>

Child Care Health Program – Public Health Seattle & King County

- <https://kingcounty.gov/depts/health/child-teen-health/child-care-health/disease-prevention.aspx>.
Disease Prevention Website

U.S. Department of Agriculture (USDA)

- *Foot and Mouth Disease website*
<https://www.aphis.usda.gov/aphis/ourfocus/animalhealth/animal-disease-information/fmd/index>