

С начала текущего года в Республике Алтай зарегистрировано 360 случаев ветряной оспы, при этом 327 заболевших составляют дети до 14 лет. По сравнению с аналогичным периодом 2018 г. (888 случаев) зафиксировано снижение заболеваемости в 2,47 раза.

**Ветряная оспа** известна с древности, а в средние века ее симптомы были описаны Авиценной. Русское название болезни «ветрянка» возникло из-за высокой контагиозности (то есть заразности) этой болезни — ее в прямом смысле слова может «переносить ветром».

Например, если в детском саду или школьном классе хотя бы один ребенок заболевает ветрянкой, то в течение нескольких месяцев ею переболевают 85—90% детей. Название же «ветряная оспа» связано с тем, что кожные высыпания при ветрянке внешне несколько напоминают оспины, но, разумеется, ничего общего с таким страшным заболеванием, как оспа, ветрянка не имеет.

**Ветряная оспа** представляет собой острое вирусное инфекционное заболевание, характеризующееся поражением кожи и слизистых оболочек в виде полиморфной макуло-папулезно-везикулезной сыпи, умеренно выраженной лихорадкой и симптомами общей интоксикации.

Возбудитель ветряной оспы - вирус **Варицелла Зостер (Varicella Zoster virus)**.

Индекс контагиозности составляет в среднем 75 - 90%.

Механизм передачи преимущественно аспирационный, реализуется воздушно-капельным и контактным путями. Возможна трансплацентарная передача вируса - от больной матери к плоду.

Типичная ветряная оспа по тяжести течения подразделяется на легкую, среднетяжелую и тяжелую. Основными факторами риска тяжелого течения заболевания являются

лейкозы, солидные опухоли, ВИЧ-инфекция, иммуносупрессивная терапия, а также терапия кортикостероидами. Также ветряная оспа может проявляться в инapparантной (бессимптомной) форме, в таком случае диагноз устанавливается по результатам лабораторных исследований.

Распространенность болезни имеет повсеместный характер.

Основным профилактическим мероприятием, направленным на защиту населения от ветряной оспы, является вакцинопрофилактика, которая обеспечивает создание иммунитета (невосприимчивости) к этой инфекции.

Вакцинация против ветряной оспы в плановом порядке, в первую очередь показана ранее не болевшим, не привитым или не имеющим завершенного курса иммунизации (привитым однократно) против ветряной оспы детям и взрослым, относящимся к группе высокого риска тяжелого клинического течения и осложнений этой инфекции:

- лицам, страдающим тяжелыми хроническими заболеваниями легких, сердечно-сосудистой системы, метаболическими, эндокринными расстройствами, нервно-мышечными расстройствами, муковисцидозом;
- больным острым лейкозом;
- лицам, получающим иммунодепрессанты;
- лицам, длительно получающим системные стероиды;
- лицам, которым планируется проводить лучевую терапию;
- пациентам, которым планируется произвести трансплантацию.

Иммунизация таких лиц проводится при отсутствии симптомов, указывающих на недостаточность клеточного иммунитета и с учетом полной гематологической ремиссии (по результатам анализа крови).

Вакцинация лиц, которым предстоит трансплантация органов, проводится за несколько недель до начала проведения терапии иммунодепрессантами.

К группам детей и взрослых высокого риска заболевания ветряной оспой, относятся не

болевшие, не привитые ранее или не получившие заверченный курс вакцинации, которым также рекомендована вакцинация:

- пациенты и воспитанники учреждений стационарного социального обслуживания с круглосуточным пребыванием (дома ребенка, детские дома, интернаты);
- женщины, планирующие беременность (не менее чем за 3 месяца);
- призывники;
- медицинский персонал;
- персонал образовательных организаций и организаций стационарного социального обслуживания, прежде всего, с круглосуточным пребыванием обслуживаемых лиц.

Иммунизацию проводят в соответствии с инструкцией по применению используемой вакцины против ветряной оспы

### **Как правильно лечить ветрянку оспу**

В типичных случаях лечение ветрянки проводят дома. При обычном течении лечат только симптомы ветряной оспы. Чтобы облегчить состояние больного ребенка, обычно ему дают жаропонижающие лекарства при температуре выше 38 градусов, пузырьки смазывают антисептиками, зуд снимают антигистаминными препаратами. Раствор бриллиантовой зелени (зеленка) в России используется при ветрянке как стандартный антисептик для обеззараживания. Достаточно смазать каждое новое пятнышко ветрянки одноразово, чистой ватной палочкой, или мазать лишь расчесы.

В домашних условиях во время лечения ребенок должен соблюдать постельный режим в течение 6—7 дней, при этом желательно почаще менять постельное белье. Необходимо, чтобы больной пил как можно больше жидкости.

Важным фактором, влияющим на тяжесть симптомов ветрянки, является гигиена. Чаще меняйте нательное и постельное белье ребенка, причем даже домашняя одежда

должна быть хлопчатобумажная, с длинными рукавами и штанинами. Это предотвращает расчесывание и инфицирование здоровых участков тела.

Берегите ребенка от сквозняков и инфекций, простуды, которые могут еще более снизить иммунитет. Помогите иммунитету, давайте ребенку витамин С, фрукты, соки, чаще бывайте на свежем воздухе, но вдали от детей, чтобы не заразить их.

Детям с ослабленной иммунной системой, если они подверглись опасности заражения вирусом ветряной оспы, вводят иммуноглобулин (защитные белковые антитела), чтобы предотвратить заболевание. Решение о госпитализации принимает врач (в редких случаях крайне тяжелых симптомов).

Часто ветряная оспа у детей протекает без особых последствий, в отличие от ветрянки у взрослого, но если осложнения вдруг появляются - нужно бить тревогу! Важно не проглядеть угрожающие симптомы.