**УТВЕРЖДАЮ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.В. Ивченко**

**НА САЙТ:** разместить 10.09.2024 г.,

**О профилактике ветряной оспы**

Ветряная оспа – острое [высококонтагиозное](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%BD%D1%82%D0%B0%D0%B3%D0%B8%D0%BE%D0%B7%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C) [вирусное инфекционное заболевание](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%B8%D1%80%D1%83%D1%81%D0%BD%D0%BE%D0%B5_%D0%B7%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5) с воздушно-капельным механизмом передачи, протекающее с характерной пузырьковой сыпью на коже и слизистых оболочках.

Возбудитель ветряной оспы – вирус Варицелла Зостер, вирус герпеса человека третьего типа — обусловливает развитие двух заболеваний: ветряной оспы и опоясывающего лишая. После перенесенной ветряной оспы в организме человека небольшое количество вируса остаётся в течение всей жизни, реактивация вируса происходит при снижении иммунитета, проявляется в виде опоясывающего герпеса.

Источником инфекции является больной человек.

Пациент выделяет вирус при чихании, кашле и разговоре. Вирус очень летуч, легко передается не только при непосредственном контакте с больным человеком - с потоком воздуха он перемещается на расстояние до 20 метров. Есть случаи заражения через вентиляцию.

Больные становятся заразными за 48 часов до появления сыпи, сохраняя способность передачи вируса в течение 5 дней от момента появления последних высыпаний.

Для ветряной оспы характерно острое начало: высокая температура, недомогание и появление на коже типичной пузырьковой сыпи. Чаще всего высыпания первоначально появляются на коже туловища, в течение 3–4 дней распространяясь затем на область шеи, лица и конечностей. Возможны высыпания на слизистых оболочках рта, половых органов, конъюнктивах.

Болеют ветрянкой только один раз, после этого у человека вырабатывается пожизненный иммунитет.

В среднем, выздоровление наступает на 10 день болезни.

Могут болеть даже новорожденные дети, если их матери не болели ветряной оспой. В группе риска находятся дети первого года жизни, лица с иммунодефицитными состояниями и получающие иммуносупрессивную терапию.

У взрослых ветряная оспа протекает намного тяжелее, чем у детей.

Для беременных женщин – это крайне опасное заболевание! При заболевании ветряной оспой в первые 20 недель беременности возможна внутриутробная гибель плода или развитие синдрома врожденной ветряной оспы. При инфицировании за 3 недели до родов у новорожденного может развиться неонатальная ветряная оспа с тяжелым поражением внутренних органов ребёнка.

Чаще всего ветряной оспой болеют дети в возрасте от 3 до 6 лет, а к 15 годам около 70–90% населения успевает переболеть.

Восприимчивость людей к вирусу ветряной оспы очень высока, характерны вспышки в организованных детских коллективах. В предупреждении распространения ветряной оспы решающее значение имеют ранняя диагностика и своевременная изоляция заболевшего.

Для предупреждения заноса ветряной оспы в организованные детские коллективы необходимо проведение утренних фильтров (при утреннем приеме детей в группу проводится осмотр детей воспитателем или медицинским работником). При наличии признаков ветряной оспы, а также при подозрении на любое другое инфекционное заболевание, ребенок отстраняется от посещения детского организованного коллектива.

Изоляция заболевшего ветряной оспой завершается по истечении 5 календарных дней со времени появления последнего свежего элемента сыпи.

Допуск переболевших ветряной оспой в коллектив разрешается только при наличии справки от медицинского работника (врача или фельдшера).

Контактные дети с больным ветряной оспой в семье, ранее не болевшие ветряной оспой отстраняются от посещения организованного коллектива в течение 21 дня.

Дети в возрасте старше 7 лет, а также ранее переболевшие ветряной оспой разобщению не подлежат.