**О заболеваемости ветряной оспой населения Арамильского городского округа в январе 2019г.**

*Ветряная оспа* - высокозаразное острое [вирусное 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 путём](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B5%D1%85%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B7%D0%BC_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B5%D0%B4%D0%B0%D1%87%D0%B8_%D0%B2%D0%BE%D0%B7%D0%B1%D1%83%D0%B4%D0%B8%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8F_%D0%B8%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%B8#.D0.92.D0.BE.D0.B7.D0.B4.D1.83.D1.88.D0.BD.D0.BE-.D0.BA.D0.B0.D0.BF.D0.B5.D0.BB.D1.8C.D0.BD.D1.8B.D0.B9) передачи. Обычно характеризуется [лихорадочным состоянием](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B8%D1%85%D0%BE%D1%80%D0%B0%D0%B4%D0%BA%D0%B0), папуловезикулезной [сыпью](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D1%8B%D0%BF%D1%8C) с доброкачественным течением.

*Возбудитель* ветряной оспы относится к вирусам группы [герпеса](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%B5%D1%80%D0%BF%D0%B5%D1%81) третьего типа. Заражение происходит воздушно-капельным путем (при разговоре, кашле, пребывании в одном помещении).

[Восприимчивость](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%92%D0%BE%D1%81%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%B8%D0%BC%D1%87%D0%B8%D0%B2%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C_(%D0%B1%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%87%D0%B5%D1%81%D0%BA%D0%B0%D1%8F)) к ветряной оспе уникальна — она составляет 100 %. Заразными больные ветряной оспой становятся за 20—24 ч до появления [сыпи](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D1%8B%D0%BF%D1%8C) и остаются ими до 5 дня с момента регистрации последнего элемента сыпи. Человека, контактного по ветряной оспе, если заболевание не проявилось, изолируют на 21 день.

*Источник инфекции —* больной человек, представляющий эпидемическую опасность с конца [инкубационного периода](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BD%D0%BA%D1%83%D0%B1%D0%B0%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%B4) и до отпадения корочек. Заболевают в основном дети в возрасте от 6 месяцев до 7 лет. Это происходит лишь потому, что дети в течение дня находятся в местах с большим скоплением людей – детский сад, школа. Взрослые болеют ветряной оспой редко, поскольку обычно переносят её ещё в детском возрасте.

В январе 2019 года ***в Арамильском городском округе*** зарегистрировано 12 случаев ветряной оспы (показатель 45,7 на 100 тыс. населения), что ниже аналогичного периода прошлого года в 8,9 раз и ниже среднемноголетних значений в 2 раза.

В структуре заболеваемости 100% составило детское население (показатель заболеваемости 189,0 на 100 тыс. нас.)

Среди детей наибольшую долю заболевших составляют дети в возрасте 1-2 лет, посещающие дошкольные учреждения - 5 случаев (показатель 22222,2 на 100 тыс. населения). На втором месте по заболеваемости дети 3-6 лет, посещающие организованные коллективы – 5 случаев (показатель 308,6 на 100 тыс. населения). Ситуация рассматривается как благополучная. Среди подростков 15-17 лет зарегистрирован 1 случай (показатель 136,4 на 100 тыс. нас.). Ситуация оценивается как неблагополучная.

**Меры профилактики**

Ветряная оспа долгое время считалась неуправляемой инфекцией. Но ветрянку можно и даже нужно предупредить с помощью вакцинации.

Вакцинация против ветряной оспы показана детям с одного года и взрослым, которые ранее не сталкивались с заболеванием. Особенно прививка рекомендуется женщинам во время планирования беременности. Вакцина может вводиться и для экстренного предупреждения инфекции после контакта с зараженным. Также следует вакцинировать детей из группы риска, которые потенциально могут не справиться с инфекций и ее осложнениями

В случае заболевания человек обычно изолируется на дому. Госпитализируются пациенты, проживающие в общежитиях, в специализированных учреждениях или в многодетных семьях.

Так же госпитализации подлежат тяжёлые формы ветряной оспы, дети раннего возраста, при наличии осложнений или другого тяжёлого заболевания. Изоляция прекращается через 5 дней после последнего высыпания. Для детей, посещающих организованные детские коллективы, существует предусмотренный инструкцией порядок допуска в детские учреждения. Дезинфекция ввиду нестойкости вируса не проводится, достаточно частого проветривания и влажной уборки помещения.

Согласовано: И.О. начальника Южного Екатеринбургского отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области Шатова Н.В.

Исполнитель: врач-эпидемиолог филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Чкаловском районе города Екатеринбурга, городе Полевской и Сысертском районе» Богаевская Е.К.