

# ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ

**Инфекционный мононуклеоз** – вирусное заболевание, вызываемое вирусом Эпштейн-Барра и характеризующееся лихорадкой, увеличением всех групп лимфатических узлов, печени, селезенки и появлением налетов на миндалинах. Болеют в основном дети от 2–3 лет и до подросткового возраста. Заболевание встречается также у взрослых. У маленьких детей — до двух лет — регистрируется редко, и, что нетипично, протекает легче, чем у старшего возраста.

Вирус Эпштейн-Барра малоустойчив к действию температуры свыше 60°C, ультрафиолетовому излучению, дезинфицирующим средствам, малоустойчив к действию низких температур и высушиванию.

Источником инфекции является больной человек или вирусоноситель. Передача заразного начала происходит воздушно-капельным путем при тесном контакте с источником болезни. Болеют чаще всего дети в возрасте 3–7 лет и подростки.

Пути передачи заболевания. Передается заболевание чаще всего воздушно-капельным (аэрозольный) и контактным (посредством слюны — «болезнь поцелуев») путями. Инкубационный период от 4 до 15 дней, по некоторым данным — до 1 месяца.



Начало заболевания постепенное, т.е. основной синдром появляется позже 3-х суток от начала клинических проявлений. Постепенно появляется и нарастает лихорадка с повышением температуры тела до 38-39 °C, продолжающаяся до 3-х недель и более, слабость, отсутствие

аппетита. Симметрично увеличиваются лимфоузлы разных групп, преимущественно заднешейные, переднешейные, затылочные, у некоторых больных также вовлекаются подмышечные, локтевые, паховые, внутрибрюшные (мезаденит). После определенного начального периода в типичных случаях развивается острый тонзиллит (лакунарный, язвенно-некротический) с обильными белыми, грязно-серыми творожистыми налётами. Боли в горле носят умеренный характер. Иногда наблюдается отёк век. Практически всегда происходит увеличение селезёнки, иногда увеличение печени.

**Лечение.** При инфекционном мононуклеозе используют симптоматическое лечение. Применяют витамины, обильное питье, специальная диета, постельный режим, при головных болях и повышенной температуре — жаропонижающие средства. Больные с лёгкими формами заболевания вполне могут проходить лечение дома, средней тяжести и более тяжелые — в инфекционном стационаре.

Рекомендовано ограничение физической активности (при тяжёлых формах — строгий постельный режим). Продолжается заболевание 2–3 недели и заканчивается обычно выздоровлением, иногда могут присоединиться бактериальные осложнения — отит, ангина, пневмония, которые лечатся стандартно — антибиотиками и симптоматическими средствами.

Меры профилактики: рациональное питание, прием витаминных комплексов в осенне-зимний период, длительные прогулки на свежем воздухе, умеренная физическая активность.

Если в семье находится человек, заболевший инфекционным мононуклеозом, старайтесь очень тесно с ним не контактировать, необходимо регулярно проводить уборку и проветривание помещений, дезинфекцию всех личных вещей заболевшего человека.



При появлении у ребенка симптомов ангины и увеличения лимфатических узлов, не занимайтесь самолечением, обратитесь к врачу. А вдруг это – инфекционный мононуклеоз?