**Эпидемический паротит** – это острая вирусная инфекция, характеризующаяся поражением слюнных желез, других железистых органов и центральной нервной системы.

**Возбудителем** заболевания является вирус, сохраняющий свою жизнеспособность при 20 оС в течение 4-6 дней. При кипячении погибает мгновенно, чувствителен к ультрафиолету, дезинфектантам.

**Источником инфекции** являются люди, больные типичными, стертыми формами болезни, а также бессимптомными формами паротитной инфекции. Больные заразны за 1-2 дня до начала болезни и на протяжении первых 6-9 дней.

**Основной путь передачи инфекции** – воздушно-капельный. Возбудитель выделяется со слюной. Также возможна передача инфекции через игрушки, посуду, загрязненные слюной.

В организм вирус попадает через слизистые оболочки ротоглотки и верхних дыхательных путей, далее с током крови разносится в клетки железистых органов (слюнные железы, поджелудочная железа), где вызывает воспаление. Проникая в нервную систему, вирус вызывает картину менингоэнцефалита.

Восприимчивость к инфекции высокая.

**Сезонность заболевания** - зима-весна. Подъемы заболеваемости отмечаются каждые 5-7 лет. Заболевают чаще всего дети в возрасте 3-5 лет, также встречается заболеваемость подростков и взрослых до 25 лет.

После перенесенной инфекции формируется стойкий, пожизненный иммунитет.

**Клиническая картина:**

**Инкубационный период** составляет от 10 до 26 дней, чаще -15-19 суток.

Болезнь начинается остро с лихорадки, интоксикации, боли при жевании и открывании рта. Сзади от ушной раковины появляется умеренно болезненная припухлость. В течение недели появляется припухлость второй железы.

При поражении различных желез развивается следующая симптоматика:

* При поражении подъязычной железы, отмечается болезненность в подбородочной области. Отмечается снижение слюнообразования.
* При развитии панкреатита присоединяются боли в животе схваткообразного характера, понос и рвота.
* Частое проявление у подростков - орхит: боли в паху, увеличение пораженного яичка.

**Осложнения паротитной инфекции:**

* отиты, глухота;
* менингиты;
* миокардиты;
* воспаление лицевого нерва;
* ангины;
* полиартрит;
* атрофия яичка (при двустороннем поражении может развиться бесплодие).

**Лечение инфекции** проводится на дому. При развитии осложнений врач принимает решение о госпитализации. Рекомендуется соблюдать постельный режим в течение 7-10 дней, на железу накладывать сухую теплую повязку, обильное питье (до 1,5 л в сутки).

Больные изолируются до 9-го дня болезни.

Дети в возрасте до 10 лет, имевшие контакт с больным, невакцинированные и не болевшие эпидемическим паротитом изолируются с 11-го по 21-й день с момента контакта.

**Профилактика.**

Основу профилактики эпидемического паротита составляет плановая вакцинация, которая проводится согласно национальному календарю профилактических прививок. Плановая вакцинация проводится в возрасте 12 месяцев, ревакцинация в 6 лет.