

Консультация по ротавирусной инфекции

Ротавирусная инфекция!

Ротавирусы — одна из форм острой кишечной инфекции, возбудителем которой является Ротавирус человека из рода Rotavirus.

Распространение: Основной механизм передачи ротавирусов — алиментарный, с участием различных путей и множественных факторов передачи.

Заразиться ротавирусной инфекцией можно самыми разными путями. Можно отнести эту инфекцию и к «болезням грязных рук».

С каждым заражением вырабатывается иммунитет к данному типу вируса, и последующие заражения этим типом протекают легче. Заболевание встречается как спорадически, так и в виде эпидемических вспышек. Характер заболеваемости носит чётко выраженный сезонный характер.

Развитие болезни: Вирус проникает в слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта. Заболевание протекает с рвотой, болями в животе и диареей в течение 1-2 суток. Частота стула 10-15 раз в сутки. Общий характер болезни носит циклический характер. В одном цикле выделяется инкубационный период (1-5 суток), острый период (3-7 суток) — выздоровление (4-5 суток). Для ротавирусной инфекции характерно острое начало — рвота, резкое повышение температуры, и диарея, зачастую и очень характерный стул — на второй, третий день серо-жёлтый и глинообразный. Кроме того, у большинства заболевших появляются насморк, покраснения в горле, они испытывают боли при глотании. В острый период отсутствует аппетит, наблюдается состояние упадка сил. Болезнь считается детской, потому что организмы взрослых людей более защищены от ротавирусов. Обычно если в семье или в коллективе есть инфицированный, то в течение 3-5 суток поочередно начинают заболевать и остальные. Предотвратить заражение от носителя инфекции возможно в случае активной иммунной системы.

Лечение: может назначаться прием сорбентов (активированный уголь, смектит диоктаэдрический, аттапулгит). Эффективных противовирусных препаратов для борьбы с активной ротавирусной инфекцией не существует.

В процессе лечения — строгая диета: каши на воде, яблочный компот. **Исключить молочные продукты до полного выздоровления.**

В качестве эффективного средства против ротавирусной инфекции ВОЗ рекомендует проведение профилактической вакцинации.

Профилактика: профилактика заключается в соблюдении санитарно-гигиенических норм (мытьё рук, использование для питья только кипячёной воды), очистке и хлорировании водопроводной воды.

Осторожно: ротавирусная инфекция!

У вашего ребёнка тошнота, рвота, понос, насморк, покашливания, интоксикация и поднялась температура выше 37,5? В таком случае можно предположить, что он заразился ротавирусной инфекцией. Что делать? Бежать в больницу, или лечиться дома? Как защитить от болезни себя и других членов семьи? На эти, а также многие другие вопросы о ротавирусной инфекции отвечает врач академического медицинского центра "Семья и здоровое поколение", доцент кафедры профилактической педиатрии, инфекционной патологии и клинической иммунологии Медицинской Академии Чашина Софья Евгеньевна.

- Софья Евгеньевна, расскажите, пожалуйста, сколько всего существует вирусных диарей, и что собой представляет ротавирусная инфекция?

- Вирусных диарей очень много. На сегодняшний день - порядка 120 разновидностей вирусов могут вызывать жидкий стул у детей, высокую температуру, рвоту, и катаральные симптомы. Это и астровирусы, и калицивирусы, и энтеровирусы, и аденовирусы: Вообще 75% всех диарей - это вирусные диареи. **Ротавирусная инфекция характеризуется поражением пищеварительного тракта - многократной рвотой и обильным водянистым стулом, общей интоксикацией, обезвоживанием.**

- Как можно заразиться ротавирусной инфекцией?

- Основные пути - алиментарный и контактно-бытовой. Первый путь - это заражение инфицированной водой или пищей, второй - через предметы ухода: соски, пустышки, бутылочки, игрушки, грязные руки взрослых, грязный материнский халат (который ребёнок может "облизать"). Очень часто заражение происходит через некипячёную воду.

- В какое время года в основном возникают вирусные диареи?

- В основном они возникают в холодное время года - это заболевания зимнего периода. Но на Урале, в Приморье очень часто случаются похолодания и весной, и летом. Поэтому в дни похолоданий вероятность подхватить ротавирус возрастает. Снижение заболеваемости происходит с потеплением. **Пейте кипячёную воду и остерегайтесь похолоданий:**

- Каковы симптомы ротавирусной инфекции?

- Заболевание, как правило, стартует с катарального симптома (насморк, покашливание, боли в горле). Одновременно с этим открывается многократная рвота, а затем, обильный водянистый стул. Температура обычно выше 37,5, а очень часто поднимается до 39 градусов. А для взрослых вообще характерна температура под 40, неукротимая рвота, но понос отсутствует.

- К чему могут привести такие симптомы?

- Так как у детей раннего возраста открывается рвота и водянистый стул, это может привести к обезвоживанию организма. Взрослый человек с этим может справиться, ведь он чувствует жажду и много пьёт, поэтому быстро выходит из этого состояния. А вот маленькому ребёнку обезвоживание очень опасно! Обезвоживание у детей раннего возраста приводит к нарушению водно-солевого обмена, поэтому высока вероятность развития почечной недостаточности, а она может привести к летальному исходу.

Следовательно, если у ребёнка несколько раз повторилась рвота, стул больше 6-7 раз в сутки и он редко мочиться (не мочиться в течение 6-ти часов), то необходима немедленная госпитализация в стационар.

- Правда ли, что заболевание протекает очень быстро, а начинается внезапно и остро?

- Да, это действительно так. Очень быстрый уход в токсикоз с обезвоживанием, буквально за несколько часов. Но в то же время, если проводится адекватное лечение, то ребенок в течение суток может выйти из тяжёлого состояния.

- Каков скрытый период заболевания?

- От двух часов и до семи суток.

- А в какой период больной заразен?

- С момента появления катарального симптома, рвоты и поноса. То есть, пока выделений нет, ребёнок не заразен. А вот как только начались какие-то выделения, он становится опасен для окружающих. Как только наступило выздоровление, он прекращает быть заразным.

- Ротавирусной инфекцией люди болеют, как правило, поодиночке, или заражаются все окружающие?

- Эта инфекция даёт очаговую заболеваемость в ограниченных коллективах, например, детские сады или ясли, дома ребёнка: Очень часто эта инфекция даёт заболеваемость в семье, то есть существуют семейные очаги.

- Кто болеет вперёд - взрослые, или дети?

- Первыми, как правило, болевают дети, а уже вслед за детьми - взрослые. Причём, этим заболеваниям больше подвержены дети младшего возраста. Самый восприимчивый возраст - это дети с 6-ти месяцев и до 5-ти лет, хотя и более старшие дети тоже могут болеть.

- Почему заражению ротавирусной инфекцией больше подвержены именно дети?

- Потому что у малышей есть свои физиологические особенности. Дело в том, что у детей раннего возраста кислотность желудочного сока отличается от кислотности желудка взрослого человека. Барьер желудочного сока не защищает ребёнка. У детей иммунная система ещё не созрела до такой степени, как у взрослого человека. Особенно не хватает секреторного иммуноглобулина, который выстилает слизистую ротовой полости и слизистую всего пищеварительного тракта. В связи с дефицитом таких антител, детский возраст больше восприимчив к заболеванию.

- То есть взрослые болеют редко?

- Да, но всё-таки болеют. Пациенты с хроническими заболеваниями пищеварительного тракта восприимчивы к вирусным диареем. Особенно это характерно для людей с гастритами, которые сопровождаются пониженной кислотностью. Здоровое взрослое

население чаще всего являются носителями ротавирусов, становясь, таким образом, источником инфекции.

- Как лечиться при ротавирусной инфекции?

- Необходимо как можно быстрее, после первых симптомов, обратиться к врачу. Лечение заключается в обильном питье и приёме смекты, базовую терапию назначает врач. Ни в коем случае нельзя в первые дни заболевания принимать ферменты! Дело в том, что в состав любого фермента входят протеазы, которые способствуют внедрению ротавируса в эпителий слизистой кишечника. **Обильное питьё + смекта**

- "Обильное питьё" - это сколько?

- Чтобы был эффект, пить нужно каждые 20 минут примерно по столовой ложке жидкости, причём жидкость надо чередовать (например, ложка солёной, ложка кипячёной воды, или чай, морсы, рисовый отвар). Как правило, в течение 6-ти часов применение растворов и смекты приводит к значительному улучшению состояния. Количество необходимого питья рассчитывается врачом в зависимости от возраста ребенка и объемом потерь жидкости, например, ребенку с массой 8 кг понадобится не меньше 800 мл.

- Что вы имеете в виду под словами "солёный раствор"?

- Регидрон, глюкосалан: А вот в таком растворе, как гастролит содержится не только соль, но и экстракт ромашки, а ромашка очень хорошо дезинфицирует кишечник!

- Что нельзя употреблять при ротавирусной инфекции?

- При ротавирусном гастроэнтерите **больные совершенно не могут переносить молоко. Коровье молоко следует исключить из рациона питания.** Ротавирусы устойчивы к факторам внешней среды, выдерживают действие эфира, хлороформа, ультразвука; их не разрушает многократное замораживание. Дезинфектантом для них является 95% этанол, более эффективный, чем хлорамин, формальдегид и др. Вирус утрачивает инфекционность при кипячении, обработке сильными кислотами и щелочами.

Что лучше всего употреблять в этот период?

- Детям старше трёх лет дают кислый морс (клюквенный, смородиновый, брусничный). Исключают молочные каши.

- И всё же, лучше госпитализировать ребёнка, или можно лечить дома?

- Лёгкие и стёртые формы можно лечить дома под наблюдением участкового педиатра. Если ребёнок старше года, и он ослаблен (часто болеет), тоже лучше госпитализировать. Ну, и, конечно же, при тяжёлых формах госпитализация ребёнка обязательна! Детей старшего возраста оставляют дома, при условии, чёткого соблюдения назначенного лечения и правил санитарной гигиены.

- Какие будут рекомендации после перенесения ротавирусной инфекции?

- Зачастую в результате перенесённого ротавирусного гастроэнтерита формируется дисбактериоз кишечника. Поэтому после болезни в течение месяца нужно принимать биопрепараты.

- Существует ли профилактика ротавирусной инфекции?

- желательно **постоянно использовать кипячённую воду, причём не только для питья, но даже для мытья посуды.** Прекрасно ротавирусы уничтожаются хозяйственным мылом, обычным туалетным, любыми стиральными порошками. При выполнении этих элементарных гигиенических правил распространение ротавируса не происходит.

И в бутилированной воде могут оказаться вирусы, поэтому её тоже лучше кипятить. **Фрукты, вымытые под краном, желательно ошпарить кипятком!** Взрослым членам семьи не следует забывать мыть руки после посещения туалета, уборки квартиры, прихода с улицы, перед приготовлением пищи. **Научить детей мыть руки после туалета, прогулки и т.д. Ведь, по сути, любая кишечная инфекция - это болезнь грязных рук!**

- После заболевания у человека формируется иммунитет?

- К сожалению, иммунитет вырабатывается не стойкий, поэтому ребенок может переболеть этой инфекцией неоднократно. Сейчас в России (именно в Екатеринбурге) идёт апробация вакцины против ротавируса. Дело в том, что за границей существуют вакцины, которые успешно работают. Например, в Америке, во Франции вакцинация против ротавирусной инфекции входит в национальный календарь. Вот и у нас в стране разработана такая вакцина, на данный момент её проверяют. Если апробация пройдёт успешно, возможно, уже скоро всех детей в трёхмесячном возрасте будут прививать. И тогда, я думаю, мы справимся с этой инфекцией.