

Ротавирусная инфекция!

В Беларуси в целом и в Слонимском районе, в частности, периодически регистрируется рост заболеваемости ротавирусной инфекцией. За 5 месяцев 2018 года по Слонимскому району зарегистрировано 9 случаев или 14,0 на 100 тысяч населения, в 2017 году – заболеваемость не регистрировалась. Доля городских жителей составила 88,9%, сельских жителей – в 11,1%. В основном болели дети в возрасте 0-2 года – 9 случаев или 430,0 на 100 тысяч населения, все дети не посещающие детские дошкольные учреждения.

Чаще всего заболеваемостью этой инфекцией подвержены дети в возрасте от 1 до 6 лет. До года у младенцев, находящихся на грудном вскармливании, имеются материнские антитела, которые препятствуют проникновению вируса в организм или способствуют более легкому течению возникшего заболевания. Как только ребенок взрослеет и его переводят на искусственное вскармливание, риск заболевания ротавирусной инфекцией повышается. К трем годам жизни, как правило, переболевает 90% детей.

Ротавирусной инфекцией болеют и взрослые. Но у них заболевание протекает в легкой форме, почти незаметно. Мамы и папы, часто не подозревая об этом, сами являются источниками заражения для своих детей.

Что же такое ротавирусная инфекция?

Ротавирусная инфекция - острое заразное заболевание человека, вызываемое вирусами и характерным поражением желудочно-кишечного тракта, сопровождающееся резким расстройством желудка.

Источники инфекции и пути заражения

- ♦ **Возбудителями инфекции** являются ротавирусы, открытые в 70-х годах XX века в Австралии, по «внешнему виду» под электронным микроскопом напоминают колесо-ротор. Позднее было открыто 5 групп ротавирусов - А, В, С, Д и Е. Большинство заболеваний вызывается вирусом группы А.
- ♦ **Источником инфекции** являются больные с выраженной или скрытой клинической картиной (вирусоносителями).
- ♦ **Это болезнь «грязных рук»** - передается от одного человека к другому через предметы быта, приготовленную пищу.
- ♦ **Заражение через воду** - речную, колодезную и водопроводную. Вирус морозоустойчив, остается живым при нулевой температуре, может длительное время сохраняться в воде и затем попасть в пищу.
- ♦ **Подъем заболеваемости ротавирусной инфекцией** приходится на зимнее время - в период с января по март.
- ♦ **В отдельных случаях** ротавирусная инфекция встречается в холодные и дождливые летние дни.

Симптомы и течение болезни

- ♦ **С момента заражения больного до появления у него первых клинических проявлений** проходит в среднем от одного до четырех дней.
- ♦ **Начинается заболевание остро** - с подъема высокой температуры (до 38-39°C), которая держится 1-2 дня.
- ♦ **С самого начала болезнь** может проявиться небольшим насморком и болями в горле, и в это время лечащий врач нередко ошибочно принимает ротавирусную инфекцию за ОРЗ, а если к этому добавляется высокая температура - за грипп.
- ♦ **Основное распространение вируса** начинается в желудочно-кишечном тракте: он нарушает пищеварительные ферменты, и это вызывает рвоту и диарею.

♦ **Очень часто заболевание начинается с рвоты:** этот симптом – маркер ротавирусной инфекции. К нему присоединяются головная боль, вялость, иногда озноб.

♦ **В тот же день или на следующий появляется диарея** – частый жидкий водянистый стул – до 20 раз в день. При этом боль в животе бывает редко.



♦ **При обильном поносе (15 и более в сутки)** ребенок может терять свыше 1 литра жидкости за сутки, что приводит к обезвоживанию организма. Потеря жидкости более 8% от массы тела опасна, а более 10% - смертельно опасна.

Лечение болезни

В настоящее время средств подавления ротавирусов, как и других кишечных вирусов, пока не найдено, поэтому **выздоровление при ротавирусной инфекции наступает**

естественным образом.

В то же время выздоровление ребенка зависит от того, как быстро родители обратятся к врачу. **В случае появления первых признаков заболевания, перечисленных выше, а также при обнаружении таких тревожных симптомов, как сухие пеленки в течение некоторого времени у младенцев, плач без слез, сухой рот, снижение эластичности кожи и безразличие к внешним раздражителям – необходимо немедленно обратиться к врачу.**

Только в этом случае можно избежать неблагоприятных последствий и осложнений заболевания. Врач установит диагноз и с учетом особенностей ребенка назначит ему лечение. **При нормальном течении болезни полное выздоровление наступает через 10-12 дней.**

Меры профилактики и защиты

В их основу положена боязнь вируса высоких температур, соблюдение личной гигиены, бытовой чистоплотности и культуры.

Ротавирус погибает при кипячении в течение 1-3 минут. *Питьевую воду, сырое молоко для всех членов семьи и особенно маленьких детей нужно обязательно кипятить. Детям не желательно давать не кипяченым даже парное молоко.*

Особое внимание уделять фруктам и овощам с рыночных прилавков да и с магазинов, т.к. они нередко заражены вирусами; необходимо их тщательно промывать струей воды, а затем ополаскивать кипятком.

При покупке детских смесей внимательно читать этикетки на них, разбавлять смеси следует только остывающей кипяченой водой и готовить их исключительно на одно кормление.

Использовать для кормления ребенка идеально чистую посуду.

Мыть руки с мылом по приходу с улицы и перед едой, а мамам – дополнительно перед приготовлением пищи ребенку и перед его кормлением. Обучайте маленьких детей навыкам личной и общественной гигиены.

Общаться с ребенком всем членам семьи только в чистой одежде, и ни в коем случае в рабочей одежде или в той, в которой готовят пищу.

Следить за чистотой жилого помещения, помнить о том, что вирус может находиться на мебели, белье, бытовой технике, игрушках, ручках дверей, спусковых кранах унитаза, кранах умывальника и т.д.

Строго соблюдайте правила гигиены при приготовлении горячих и холодных блюд, соблюдайте сроки и условия их хранения.

Строго следить за состоянием здоровья всех членов семьи. *Кишечные расстройства у любого из них – сигнал для всех остальных. При возникновении у кого-либо дисфункций со стороны кишечника – не заниматься самолечением, а незамедлительно обратиться к врачу.*

Изолировать больного *от здоровых членов семьи, в первую очередь, от ребенка, выделить больному отдельную посуду, белье, полотенце и т.д.*

Родители должны всегда помнить!

При разумном поведении и здоровом образе жизни можно не заразиться и не заболеть не только ротавирусной инфекцией, но и другими инфекциями.

В случае же заболевания – только своевременное обращение к врачу и рациональное лечение гарантирует полное выздоровление.

Помощник врача-эпидемиолога (отдела эпидемиологии) Пилясов В.А.
Отдел эпидемиологии ГУ «Слонимский зональный центр гигиены и эпидемиологии»
тел. 8 (01562) 6-60-08, 6-60-16, электронный адрес: slonszge@mail.grodno.by