

РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ.

Ротавирусная инфекция – острая фекально-оральная вирусная инфекция, с преимущественным поражением тонкого, реже толстого кишечника.

РВИ – высококонтагиозное заболевание. Ведущим путем передачи является фекально-оральный, возможны пылевой и аэрогенный, водный пути заражения, а также пищевой.

Источник инфекции – инфицированный человек, больной манифестной формой или бессимптомной формой заболевания. Главным образом РВИ поражает детей первых двух лет жизни. Отмечается выраженная сезонность РВИ. Резко возрастает в зимние месяцы, т.к. вирус лучше выживает во внешней среде при низкой температуре.

Клиника: инкубационный период – от 15 ч до 3 – 5 дней. Начало острое. Основные клинические симптомы болезни развиваются в течение 12 – 24 часов. Первые проявления болезни – рвота и понос, сопровождающиеся болями в животе. Рвота многократная, возникает обычно без предварительной тошноты. Рвотные массы обильные, водянистые, со слизью в виде хлопьев. Ребенок беспокоится, отказывается от еды, кожа бледнеет, температура поднимается до $37,2 - 38,0^{\circ}\text{C}$. Продолжительность лихорадки 1 – 2 дня. В первый день болезни возникает патологический стул, испражнения обильные, водянистые, желтого цвета, пенистые, с резким запахом, с незначительной примесью слизи. Стул 10 – 20 раз в сутки. Позывы к дефекации возникают внезапно, сопровождаются урчанием и болями в животе. Боли в эпигастральной и пупочной областях. Параллельно со снижением температуры, прекращением рвоты улучшается стул и к 6 – 9 дню наступает выздоровление. В первые 3 дня болезни у ребенка отмечаются покраснение зева и зернистость задней стенки глотки.

Лечение: основная цель – борьба с обезвоживанием. Антибиотики не показаны.

Профилактика:

- Оздоровление окружающей среды.
- Соблюдение санитарно – гигиенических мероприятий.
- Обеспечение санитарных норм водоснабжения и канализации.
- Повышение уровня личной гигиены.