**Рота вирусная инфекция.**

Ротавирусная инфекция – не новая болезнь. Но выделять её в отдельное заболевание стали менее 30 лет назад. Термин «ротавирус» появился в документах Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) в 1979 году.

Несмотря на относительно недавно начатые исследования ротавирусов и вызываемого ими заболевания, известно о них многое.

**Основные сведения**[****](http://медсестрадоу.рф/wp-content/uploads/2012/01/rotovirusTH.jpg)

Ротавирусы – это группа вирусов, вызывающих острые заболевания желудочно-кишечного тракта.

Статистика

До 65% острых кишечных инфекций возникает у детей. И чаще всего причиной заболевания является ротавирус. Он же ответствен за больше половины госпитализаций с кишечной инфекцией. Очень высока устойчивость вируса во внешней среде. Он долгое время живёт как в воде и воздухе, так и в предметах обихода и продуктах жизнедеятельности

Распространение вируса происходит в основном через воду и пищу. На втором месте стоят мебель, одежда, игрушки и другие предметы. Некоторые авторы указывают на возможность инфицирования воздушно-капельным путём. Но это предположение ещё не доказано.

Есть данные о том, что каждый пятый взрослый человек является носителем вируса, при полном отсутствии симптомов заболевания.

От момента заражения до первых симптомов ротавирусной инфекции может пройти от нескольких часов до 7 суток. Считается, что, пока заболевание не проявилось, человек не заразен. Выделение вирусов происходит следующие 3-6 дней и полностью заканчивается с исчезновением последнего симптома.

Для заражения не требуется большого количества вирусов. Именно с этим связана большая распространённость этой инфекции, особенно среди детей и других людей, имеющих низкий иммунитет. Чаще всего ротавирус регистрируется у детей в возрасте от 6 месяцев до 5 лет. И к дошкольному возрасту уже 80-90% детей имеют антитела к этому вирусу.

Самый высокий уровень заболеваемости приходится на зимний период. Для центральной полосы – с декабря по март. Часто серьёзные вспышки ротавирусной инфекции возникают одновременно с началом эпидемии гриппа. Вероятны вспышки заболевания и летом, при резком похолодании.

Чаще всего ротавирусная инфекция протекает в среднетяжёлой форме и всегда заканчивается без каких-либо последствий. Тяжёлые случаи связаны с сильным обезвоживанием из-за диареи

После перенесённого заболевания иммунитет к нему развивается очень слабый, поэтому вероятность повторного заражения очень велика. Но каждый следующий случай переносится легче.

**Симптомы и течение заболевания**

Болезнь начинается остро и быстро развивается. Через сутки уже можно наблюдать чёткую картину.

Вначале повышается температура, как правило, не выше 39ºC. Спадает она через 3-7 дней.

У половины больных в тот же день появляется рвота, которая может продолжаться до 3-х дней.

Обычно через сутки присоединяется диарея – обильный водянистый стул жёлтого цвета, иногда с примесью слизи. Частота стула – до 15-20 раз в сутки. У маленьких детей стул может быть нормальным по частоте и консистенции, но необычно светлым. Некоторые больные начинают испытывать проблемы со стулом лишь через неделю после начала заболевания.Важно!

Многократная рвота и обильный частый жидкий стул часто приводят к обезвоживанию. Это состояние крайне опасно для детей и может привести к смерти. Поэтому при наличии таких симптомов надо скорее обращаться к врачу. Примерно треть больных жалуется на схваткообразные боли в верхней половине живота. Они могут продолжаться до 1 недели.

Широко распространённый симптом – урчание с правой стороны живота, что наблюдается более чем в половине случаев.

«Кишечным гриппом» это заболевание, по-видимому, называют ещё и потому, что в большинстве случаев оно сопровождается некоторыми симптомами простуды: красное горло, насморк, сухой кашель. Они возникают вместе с появлением расстройства желудочно-кишечного тракта, проявляются несильно и проходят к концу первой недели заболевания.

Иногда больной ротавирусной инфекцией чувствует недомогание, его кожа бледнеет, появляются головные боли, снижается аппетит. Обычно это состояние длится не более 3-х дней.

**Лечение**

Раннее начало лечения ротавирусной инфекции помогает выбрать адекватное лечение, сократить самый тяжёлый период и вовремя провести профилактику в коллективе и семье.

При выборе лечения обращают внимание на возраст ребёнка, на тяжесть течения болезни и имеющиеся симптомы. Дети старшего возраста и лёгкие формы лечатся дома. В остальных случаях показана госпитализация.

Так как болезнь имеет несколько проявлений, то и подход к ней должен быть комплексным. Специфического препарата от ротавируса не существует, поэтому лечат отдельные симптомы.

Профилактика

Как и любая кишечная инфекция, ротавирусная передаётся через грязные руки. Вот почему с целью профилактики следует чётко соблюдать правила гигиены – мыть руки после туалета, улицы и перед едой.

Имея в виду способность ротавируса долгое время находиться в воде, надо внимательнее относиться к воде, которую мы употребляем в пищу и которой мы моемся. Нелишним будет в период эпидемии для подстраховки кипятить любую используемую для детей воду.

Когда один из членов семьи заболел ротавирусом, надо следовать общим правилам профилактики: изолировать больного, выделить ему отдельную посуду, постельные принадлежности, полотенце.