

Ротавирусная инфекция

Ротавирус - зимний бич любого детского учреждения: от детского сада до детских отделений в стационарах. Это связано с тремя свойствами микроба - живучестью, летучестью и крайней заразностью. Дезинфекция хлоркой и кварцевание не всегда убивают ротавирус, он распространяется воздушно-капельным путем, что позволяет быстро захватывать новые детские организмы. Восприимчивость дошкольников к этой инфекции очень высокая: достаточно попасть одному заболевшему ребенку в детское учреждение, как через сутки-двое болеют все.

Три основных признака ротавирусной инфекции:

- повышенная температура тела;
- многократная, часто неукротимая рвота;
- обильный водянистый стул, сопровождаемый вздутием живота, сильным газообразованием, вызывающим боли в животе.

Ротавирус поражает зрелые эпителиальные клетки тонкого кишечника, отвечающие за переваривание и всасывание пищи. Стремительно размножаясь, ротавирус, как наждачной бумагой, счищает слой эпителиальных клеток. В результате к местному воспалению добавляется недостаточность пищеварения: попадая в кишечник, пища не переваривается и не всасывается. Начинаются процессы брожения, приводящие к вышеуказанным симптомам. И даже после стихания воспалительных процессов неустойчивость стула может сохраняться длительное время.

Главная опасность ротавирусной инфекции - обезвоживание организма, причиной которого может стать рвота, не позволяющая адекватно выпаивать ребенка.

Признаки обезвоживания

- сухость кожи и языка;
- отсутствие слюны;
- снижение количества мочи вплоть до ее отсутствия;
- осиплость голоса;
- учащенное сердцебиение.

При развитии таких симптомов требуется госпитализация ребенка в стационар.

Чтобы не допустить обезвоживания, необходимо проводить оральную регидратацию (выпаивание). Для этих целей обычная вода не подойдет, поскольку вместе с рвотой теряются и электролиты. Рекомендуются специально разработанные препараты - Хумана-электролит, Гастролит. Известный большинству родителей Регидрон- лекарство для взрослых, применять его для детей можно только в большем разведении - пакет на 1,5-2 литра воды. Если рвота не позволяет выпаивать ребенка, необходимы противорвотные лекарства (Метоклопрамид, Мотилиум).

Важнейший фактор лечения ротавирусной инфекции - диета. Исключаются свежее молоко, фрукты, соки, грубая клетчатка (бобовые, картофель, капуста, свекла). Обязательны кисломолочные продукты, детям младшего возраста - безлактозная молочная смесь, мясные пюре, каши на воде или безлактозной смеси. По мере выздоровления диета постепенно расширяется, но возврат к прежнему режиму питания возможен не ранее чем через две недели от начала заболевания.

Лекарственные препараты: ферменты (Мезим-форте, Креон), пробиотики (Линекс, "Аципол, Бифиформ), комплексный иммунный препарат (КИП), сорбенты (Энтерос-гель, Смекта).

Профилактика. Дети с признаками кишечной инфекции (повышение температуры! тела, рвота, боль, урчание в животе, диарея) не допускаются к посещению ДОО. При выявлении такого ребенка в саду необходима его немедленная изоляция. Воспитанники, перенесшие ротавирусную инфекцию, допускаются в детский сад не ранее, чем через неделю после исчезновения симптомов болезни.

В настоящее время в РФ зарегистрирована вакцина против ротавирусной инфекции Ротарикс. Она не включена в Национальный календарь прививок, делается по желанию родителей.

М.А. Сайфуллин, врач-педиатр, г.Москва

«Медицинское обслуживание и организация питания в ДОО №11/ноябрь/2013