



Ротавирусная инфекция

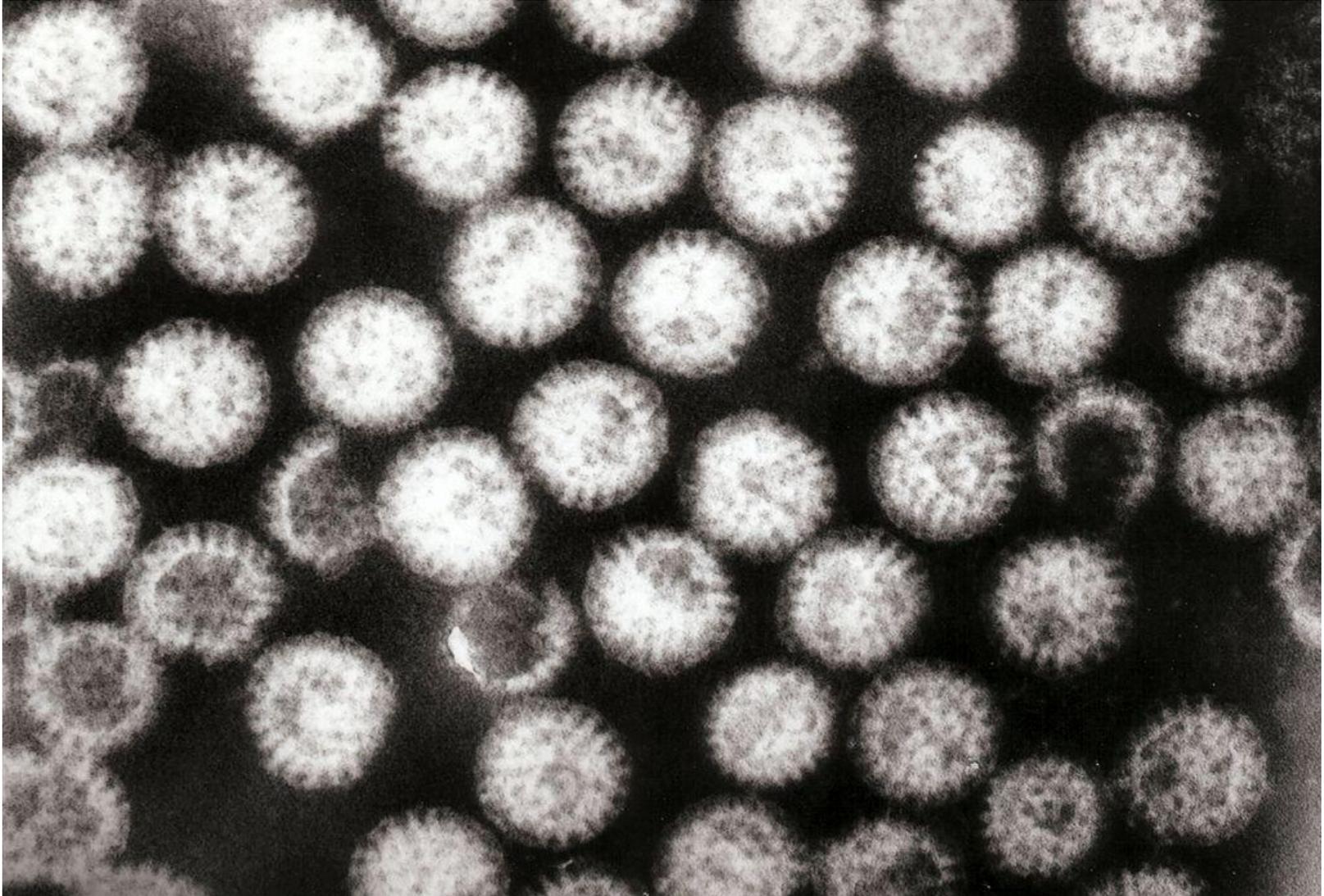
*Выполнила: студентка 4 курса
42 группы
Андреева Мария Александровна*

Ротавирусная инфекция

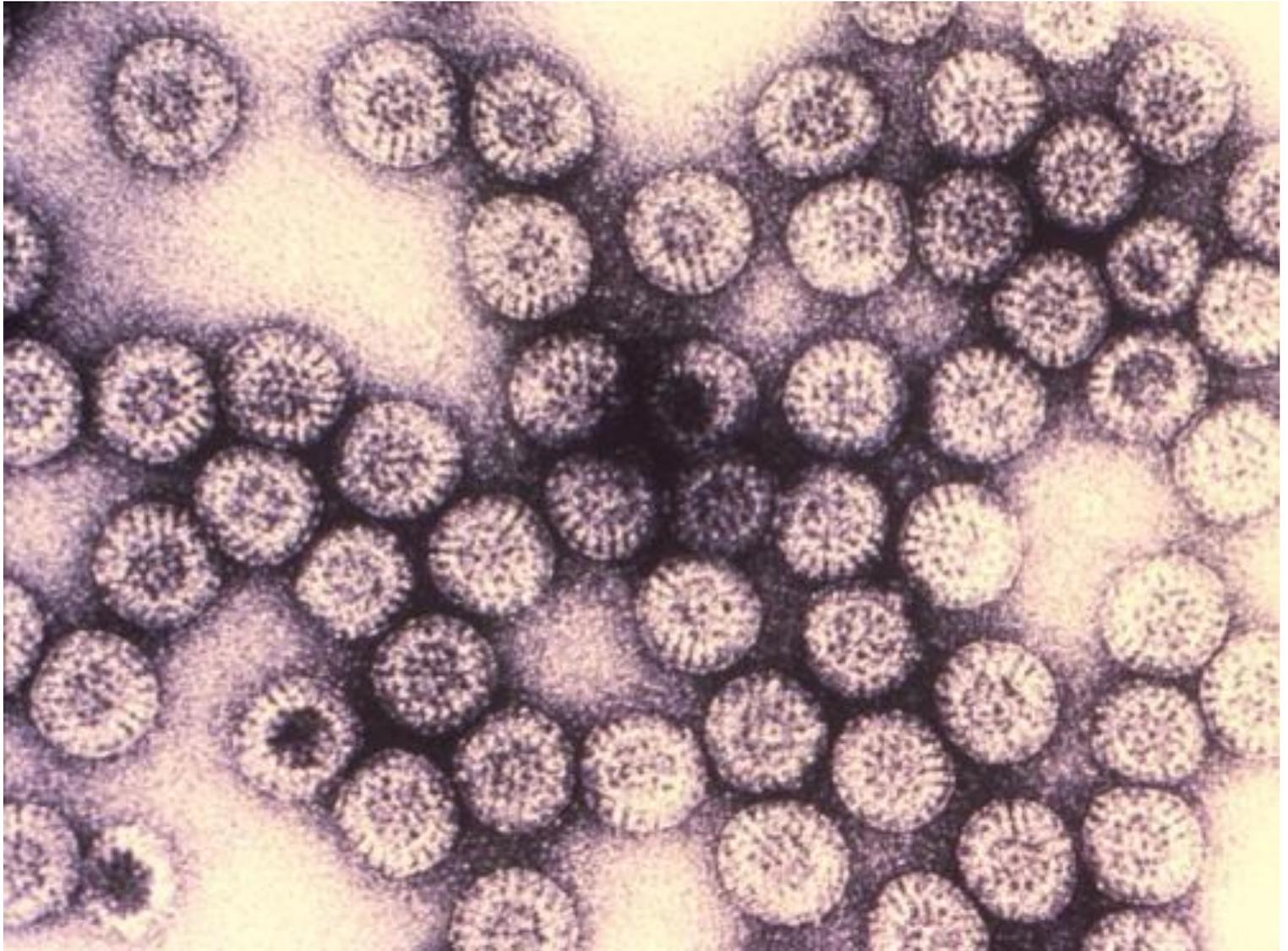
РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ — ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ РОТАВИРУСАМИ. ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ДИАРЕИ У ДЕТЕЙ. ДЛЯ ЭТОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СВОЙСТВЕННО ОСТРОЕ НАЧАЛО, УМЕРЕННО ВЫРАЖЕННЫЕ СИМПТОМЫ ГАСТРОЭНТЕРИТА ИЛИ ЭНТЕРИТА, ЧАСТОЕ СОЧЕТАНИЕ КИШЕЧНОГО И РЕСПИРАТОРНОГО СИНДРОМОВ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ. РОТАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ ЧАСТО НЕВЕРНО НАЗЫВАЮТ «КИШЕЧНЫМ ГРИППОМ», ХОТЯ РОТАВИРУС НЕ ИМЕЕТ НИКАКОГО ОТНОШЕНИЯ К ВИРУСАМ ГРИППА.



Ротавирусная инфекция

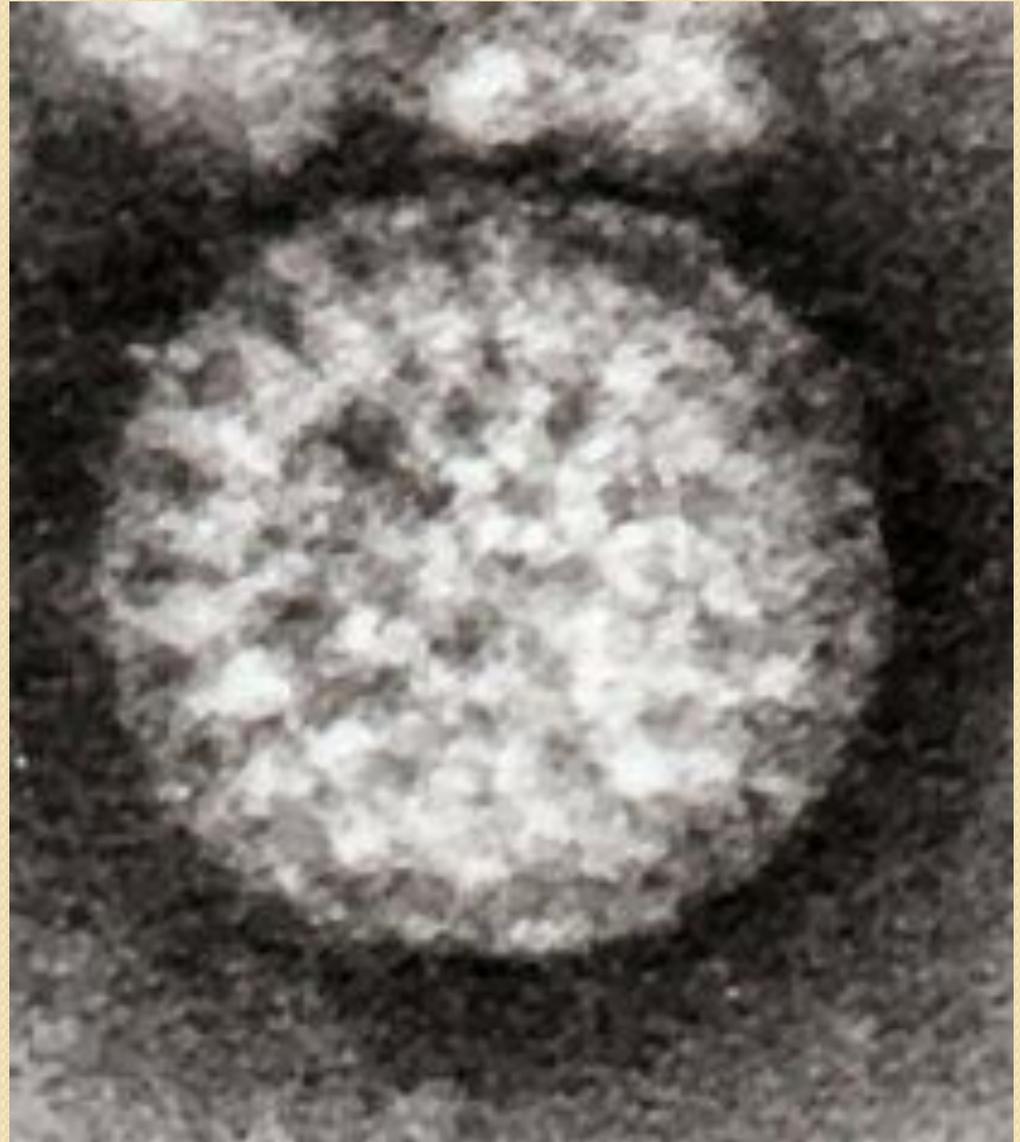


Ротавирусная инфекция

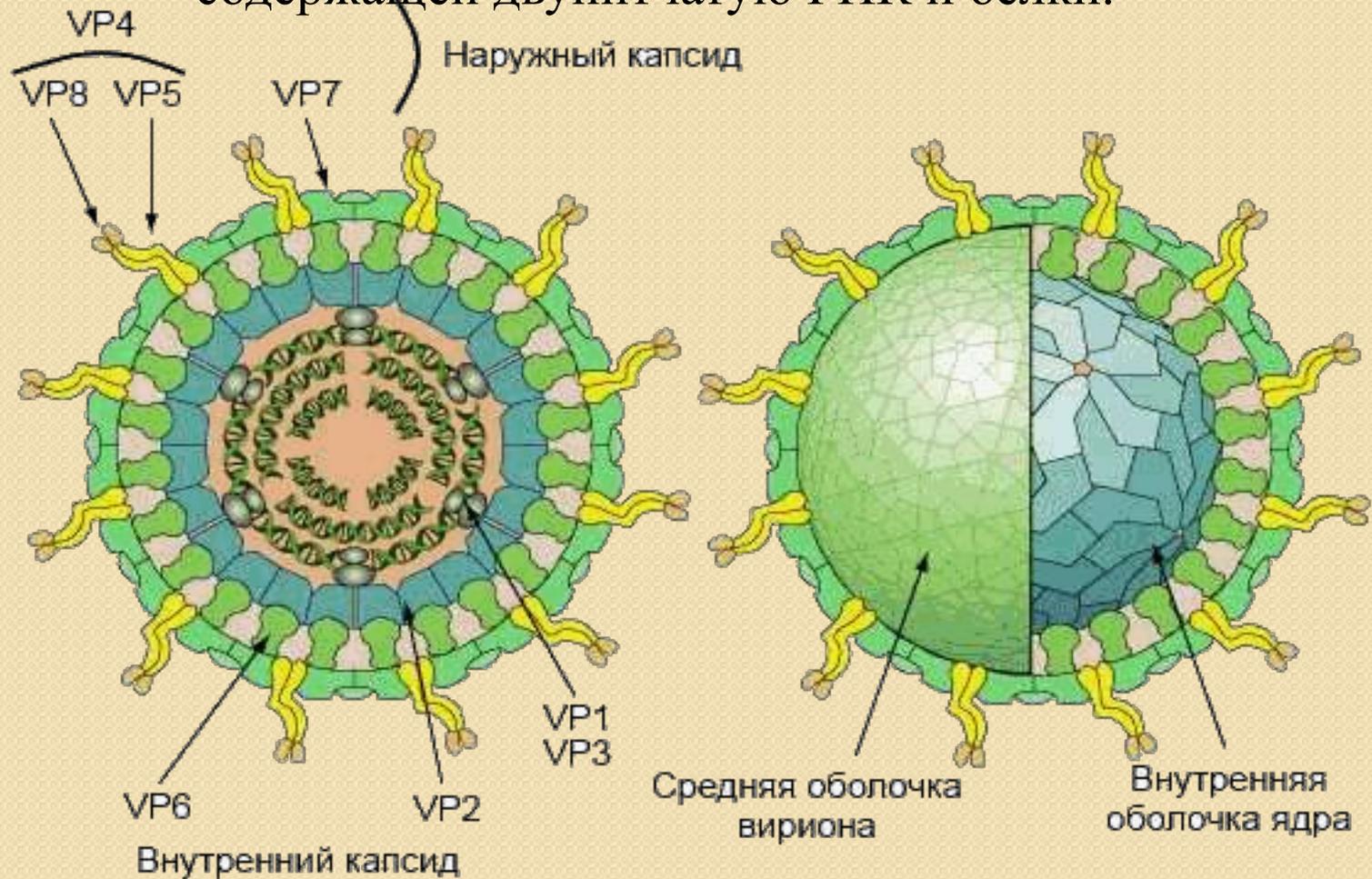


ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

Одна из
оригинальных
микрофотографий
Томаса Генри
Флюитта.
Вирусная частица
напоминает
колесо.



Возбудителем заболевания является ротавирус — частица микроскопического размера, покрытая трехслойной оболочкой и имеющая форму колеса. В переводе с латинского языка «рота» означает колесо. Вирион состоит из оболочек и сердцевины, содержащей двунитчатую РНК и белки.



Больные люди выделяют возбудителей во внешнюю среду с фекалиями и слюной. Здоровые носители вируса также часто становятся источником инфекции.



Основной механизм передачи ротавирусной инфекции — фекально-оральный, который реализуется алиментарным, водным и контактно-бытовым путями через грязные руки, зараженные продукты, воду, игрушки, предметы быта. В более редких случаях заражение происходит воздушно-капельным путем, возбудитель передается при чихании, поцелуях или кашле.

Механизм передачи – фекально-оральный

Пути передачи инфекции

водный



пищевой

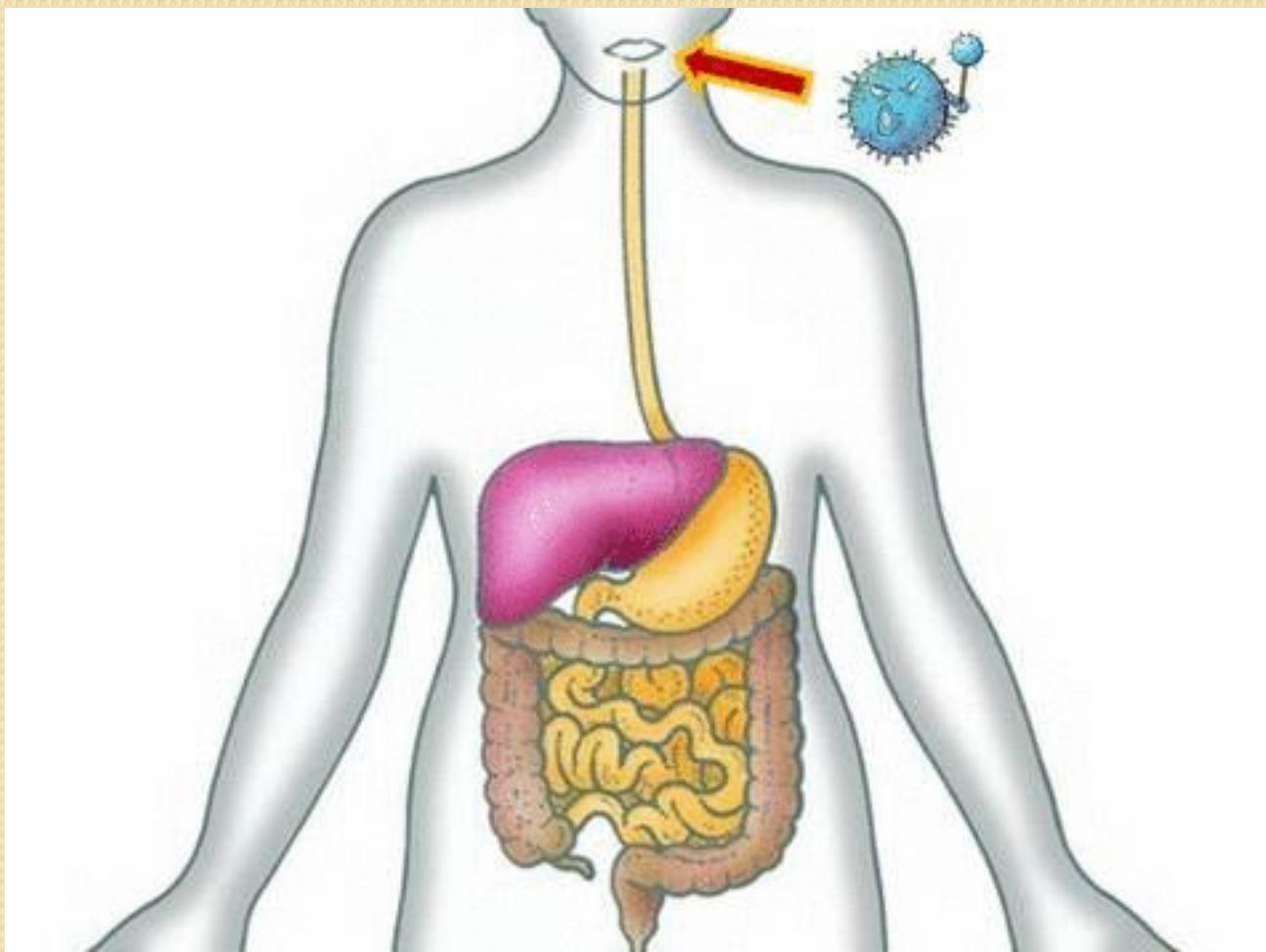


контактно-бытовой



ПАТОГЕНЕЗ

Вирусы проникают в организм человека, достигают тонкого кишечника и начинают активно размножаться в энтероцитах — клетках поверхностного эпителия. Микробы оказывают свое патогенное действие, что приводит к разрушению зрелых клеток кишечника и замене их на неполноценные и недифференцированные. Нарушаются процессы расщепления, всасывания и биосинтеза некоторых ферментов. Промежуточные продукты обмена из тонкого кишечника поступают в толстую кишку, повышается осмотическое давление и развивается диарея.



СИМПТОМЫ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ:

1. Лихорадка,
2. Неукротимая рвота,
3. Многократный водянистый стул с резким кислым запахом,
4. Самостоятельная спастическая боль в животе или сопровождающая акт дефекации,
5. Вздутие и урчание, слышное на расстоянии,
6. Недомогание, вялость, потеря аппетита,
7. Бледность и сухость слизистых,
8. Налет на языке,
9. Признаки ринита,
10. Гиперемия зева, боль в горле,
11. Воспаление миндалин,
12. Суховатый слабый кашель,
13. Воспаление конъюнктивы,
14. Увеличение шейных лимфоузлов.



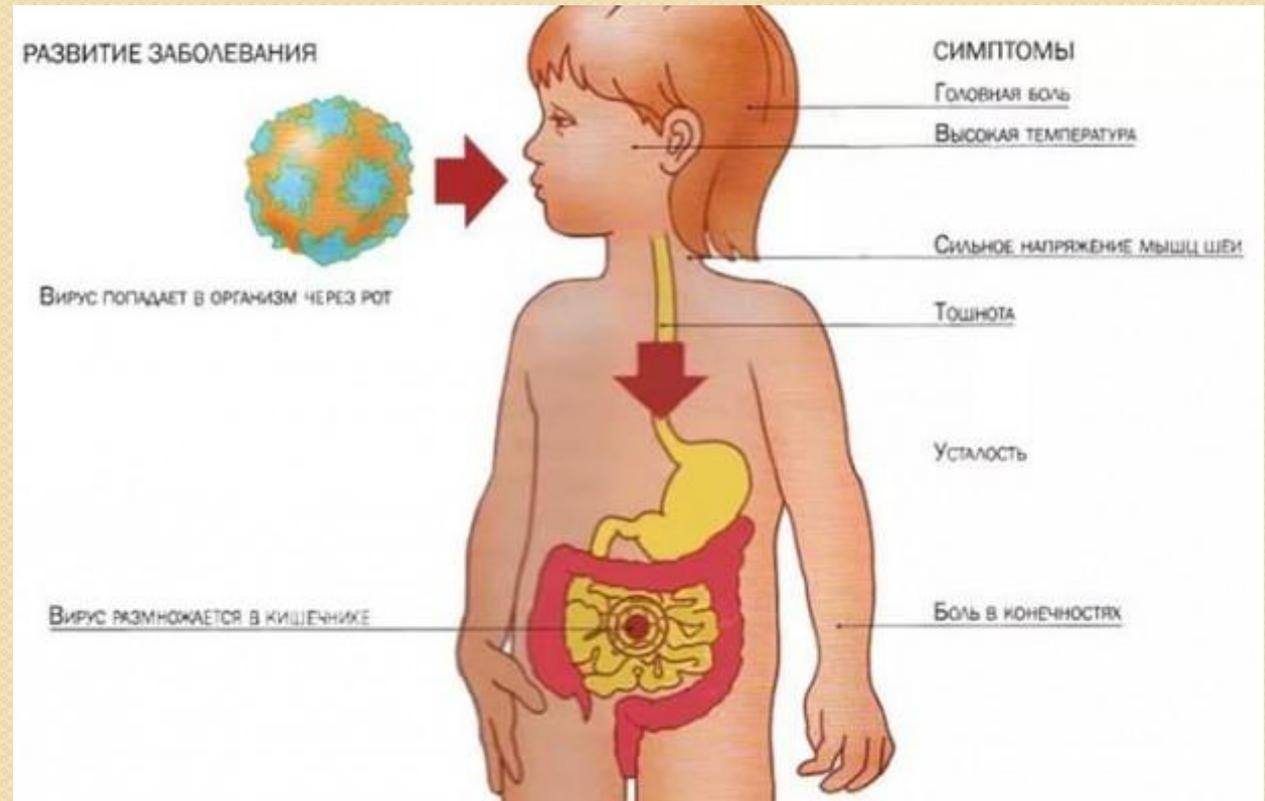
ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМАМИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ, ОПАСНОГО ДЛЯ ЖИЗНИ БОЛЬНОГО:

1. Слабостью, сильной жаждой,
2. Густой, плохо вытекающей кровью,
3. Низким артериальным давлением,
4. Тахикардией,
5. Сморщенностью и дряблостью кожных покровов,
6. Сухостью слизистых оболочек,
7. Запавшими глазами, заостренным носом,
8. Потерей веса у детей,
9. Отсутствием слез,
10. Длительным отсутствием мочеиспускания,
11. Малым количеством темной мочи.



ОСОБЕННОСТИ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ

1. Сильная интоксикация,
2. Респираторный синдром,
3. Неукротимая рвота,
4. Выраженные кишечные расстройства,
5. Обезвоживание организма.



Особенности ротавирусной инфекции у детей



Особенности ротавирусной инфекции у детей



**Лихорадка, рвота и диарея у детей —
признаки, требующие немедленного
обращения к специалисту.**



ВНИМАНИЕ

СИМПТОМЫ РОТАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ВЗРОСЛЫХ:

1. Недомогание,
2. Субфебрилитет,
3. Тошнота,
4. Боль в эпигастрии,
5. Диарея,
6. Признаки ринита,
7. Легкое покашливание.



Инфекция является достаточно опасной для беременных женщин. Это связано с губительным воздействием обезвоживания на плод. Сокращения кишечника и вздутие живота часто вызывают рефлекторный спазм мускулатуры матки, что является угрозой преждевременных родов или выкидышей.



Последствия ротавирусной патологии:

1. Присоединение вторичной бактериальной инфекции;
2. Обезвоживание, приводящее к летальному исходу;
3. Нарушение работы внутренних органов, особенно сердца и почек.

Самая главная
опасность для
больного
ротавирусом —
обезвоживание,
обусловленное
неукротимой рвотой
и диареей.





Диагностика ротавирусной инфекции основывается на изучении жалоб больных, симптомов заболевания, результатов лабораторных методов.

Анализы на ротавирусную инфекцию, энтеровирусную инфекцию,

ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ РОТАВИРУСНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ:

1. Умеренное питание;
2. Употребление жидкой и легкой пищи;
3. Исключение из рациона молочных продуктов;
4. Употребление вареных и паровых блюд — киселей, жидких каш, овощных бульонов и пюре, диетических супов, картофеля, печеных яблок, сухого хлеба;
5. Употребление большого количества жидкости в виде воды, рисового отвара, узвара, «Регидрона»;
6. Запрещены сдобные и сладкие продукты, газировка, соки, сырые овощи и фрукты, бобы, мясо.



Диета после ротавирусной инфекции — низколактозная, позволяющая слизистой пищеварительного тракта восстановиться, а ферментативным процессам нормализоваться.

Соблюдать ее следует в течение полугода после перенесенной инфекции. Необходимо питаться дробно и отказаться от молочных продуктов, жирных, консервированных, жаренных блюд, сладостей, чая и кофе.



СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА

Прививки против ротавирусной инфекции активно практикуют в странах Европы и Америки. В России защитить детей таким образом пока невозможно.



НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА

1. Соблюдение санитарных норм и правил,
2. Регулярное мытье рук с мылом,
3. Употребление кипяченой воды,
4. Периодическое мытье игрушек с мылом,
5. Стерилизация детских пустышек и посуды,
6. Стимуляция иммунитета,
7. Изоляция больных и дезинфекция помещения.



Спасибо за внимание!