

**РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ** представляет собой инфекционное заболевание, спровоцированное ротавирусами. Ротавирус, симптомы воздействия которого проявляются в умеренно выраженной симптоматике энтерита или гастроэнтерита, нередко сочетается с респираторным и кишечным синдромами в период начального проявления заболевания.

Передача вируса производится преимущественно пищевым способом, то есть, посредством немытых продуктов, грязных рук и т.д. Таким образом, заражение инфекцией возможно самыми различными путями и, опять же, через продукты с ротавирусом (в частности здесь следует выделить молочную продукцию, которая в особенности подвержена заражению за счет специфики ее производства). Примечательно, что ротавирусы могут обитать даже в холодильнике на протяжении длительного отрезка времени, не воздействует на них и хлорирование воды. Вопреки общепринятому мнению относительно воздействия святой воды на вирусы, оказываемого за счет измененной ее структуры, следует выделить тот факт, что на активности ротавирусов она никоим образом не сказывается. Учитывая то, что ротавирус провоцирует воспаления также и в области дыхательных путей, распространение их происходит по аналогии с традиционным вирусом гриппа, то есть, капельным способом (кашель, чихание). Проникает вирус в слизистую желудочно-кишечного тракта (ЖКТ), при этом преимущественно поражению подвергается тонкая кишка. При поражении ЖКТ ротавирусная инфекция вызывает такое заболевание как энтерит, который проявляется в воспалении слизистой кишечника, соответственно, после этого и возникают свойственные ротавирусной инфекции симптомы. Выражаются они в частности в нарушениях переваривания пищи, что провоцирует развитие диареи при одновременном обезвоживании.

**РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ: СИМПТОМЫ У ДЕТЕЙ** Течение заболевания у детей происходит в форме более тяжелой, чем у взрослых. Распространителем вируса больной становится с первых его проявлений, оставаясь заразным вплоть до полного их завершения вместе с самим заболеванием. Выздоровление, как правило, приходит через пять-семь дней, причем организмом вырабатывается к вирусу достаточно стойкий иммунитет, что позволяет утверждать о практической невозможности последующего заражения ротавирусом. Инкубационный период составляет от 1 до 5 суток, при этом острый период начинается у детей с 3-7 суток. Тяжелое течение острого периода заболевания может спровоцировать последующее усиление и длительность течения этого периода, в этом случае он может составлять свыше 7 суток. Для восстановления после перенесенного заболевания требуется порядка 4-5 суток.

Ротавирусная инфекция характеризуется острым собственным началом. Основные ее проявления выражаются в рвоте и резком повышении температуры, возможным является понос. Стул при ротавирусной инфекции достаточно характерный. Так, в первый день он желтый, жидкий, во второй и третий – глинообразный, серо-желтого цвета. Как правило, среди заболевших отмечается насморк и покраснение горла, а также боли, возникающие при глотании. Острый период характеризуется отсутствием аппетита, а также состоянием упадка сил. Чаще всего для ротавирусной инфекции у детей характерным является течение по следующему сценарию. Так, утренний подъем отмечается у ребенка вялостью и капризностью, с утра же появляется тошнота. Возможна рвота (часто со слизью), причем актуальна она даже при условии голодного желудка. Аппетит в значительной степени понижен, после принятия пищи рвота происходит с выделением кусочков непереваренной пищи, также она возникает после употребления жидкости в объеме свыше 50мл. Далее повышается температура, причем к вечеру она может превысить отметку в 39°C. Примечательно, что заболевание характеризуется устойчивой и высокой температурой, то есть сбить ее очень трудно. Длительность состояния в пребывании с высокой температурой может составлять порядка 5 дней. Дополнительно симптомы ротавирусной инфекции проявляются в виде жидкого стула с неприятным запахом, а также болями в животе. При резких болях в животе в качестве дополнительного симптома необходимо вызвать скорую. Самолечение должно быть исключено вплоть до конкретных предписаний врача.

**ЛЕЧЕНИЕ У ДЕТЕЙ** Для устранения ротавируса препаратов, как таковых, не существует. По этой причине лечение инфекции является симптоматическим, а, следовательно, ориентировано на нормализацию состояния путем восстановления водно-солевого баланса, который претерпевает нарушения из-за рвоты и поноса.. Проявление симптомов, указывающих на желудочно-кишечные расстройства у ребенка, ни в коем случае не допускает употребление в

пищу молока и молокопродуктов в любом их виде, потому как они в данный момент представляют собой отменное подспорье для роста бактерий. У ребенка также может быть понижен аппетит либо же он полностью отсутствует – в любом случае заставлять его есть не нужно. Хорошей альтернативой пище в данном состоянии станет небольшое количество киселя (на воде, варенье и крахмале, то есть, домашнего), также можно давать куриный бульон. В том случае если ребенок от еды не отказывается, можно давать ему жидкую рисовую кашу без масла (слегка подслащенную). Главным в питании является незначительность объемов порций, что позволит предотвратить рвотный рефлекс при постепенном насыщении. Основным в лечении, помимо ограничений в питании, становится применение регидратационной терапии, также применимы сорбенты (уголь активированный, аттапулгит, диоктаэдрический смектит). Дни, в которые происходит сильная рвота либо понос предусматривают восполнение солей и объемов жидкости, утраченных через рвотные массы и жидкий стул. Для сбивания температуры также можно применять обтирания с использованием слабого водочного раствора (обтирается все тело без допущения перепадов температуры в областях между отдельными его участками). Обтирание производится через полчаса с момента приема лекарств от температуры при отсутствии результата.

Ввиду того, что заболевание является заразным, на время лечения больного необходимо изолировать, ограничивая, тем самым, распространение ротавирусной инфекции. Госпитализация возможна на основании эпидемиологических и клинических показаний. При подозрении на наличие ротавирусной инфекции следует обратиться к лечащему терапевту (педиатру) или к инфекционисту, который определит необходимое лечение на основании требуемых для этого анализов.