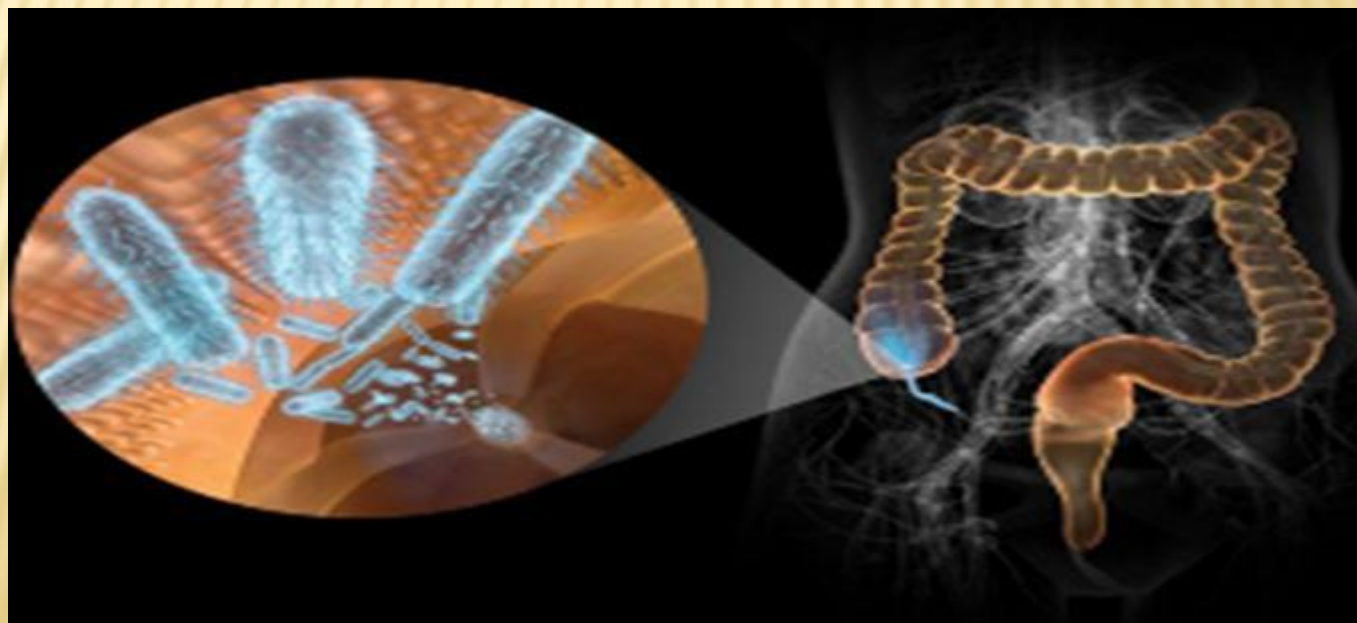


**ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в ЯНАО в Надымском  
районе»**

# **Острые кишечные инфекции (Норо-рота-вирусы)**

**Острые кишечные инфекции (ОКИ)** – группа острых инфекционных заболеваний человека, вызываемых различными инфекционными агентами (преимущественно бактериями), с алиментарным механизмом заражения, проявляющиеся лихорадкой и кишечным синдромом с возможным развитием обезвоживания и тяжелым течением в детской возрастной группе и у пожилых людей.



В тёплое время года возбудители кишечных инфекций чаще **бактерии**, в холодное время года - **вирусы**.

В настоящее время, наблюдается **рост** острых кишечных инфекций, возбудителями которых являются вирусы: ротавирус и норовирус.

Кроме того, возбудителями кишечных инфекций могут быть грибки и простейшие. Насчитывается более 30 возбудителей острых кишечных инфекций.



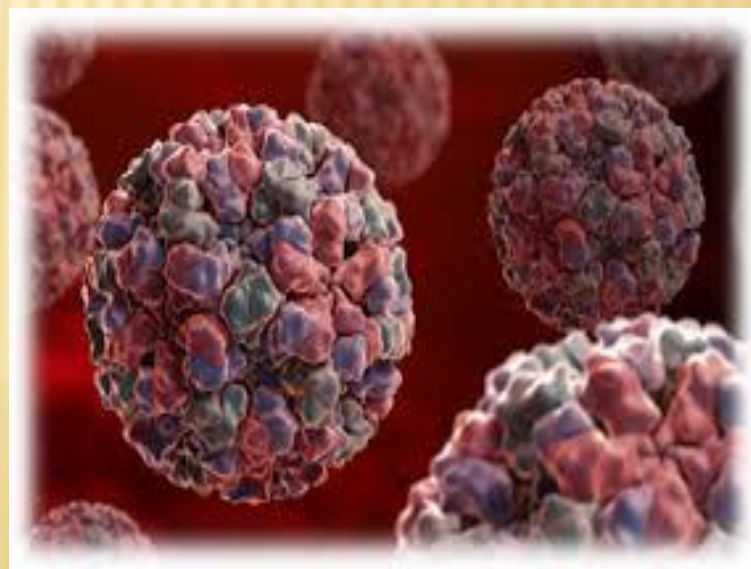
***Инфекции желудочно-кишечного тракта*** - одна из частых проблем со здоровьем, встречающихся в летнее время года. Пожалуй, каждый из взрослых хотя бы раз в жизни встречался с острой кишечной инфекцией.

Причины подъема заболеваемости кишечными инфекциями: устоявшаяся тёплая погода, благоприятная для размножения возбудителей, а также пренебрежение правилами личной гигиены, а именно грязные руки.

Употребление в пищу не вымытых или слегка вымытых ягод, фруктов и овощей, хранение еды без холодильника в походных условиях, пикниках, тортик с кремом на жару.

**Норовирусная инфекция** – это острая кишечная инфекция, возбудителем которой является норовирус – один из разновидностей энтеровирусов.

**Источник инфекции** – больные клинически выраженными (70%) и бессимптомными (30%) формами. Вирус присутствует в фекалиях, рвотных массах человека.



Первые признаки заболевания возникают спустя 15-48 часов после заражения. В клинической картине норовирусной инфекции как у детей, так и у взрослых основной является **триада симптомов**: острая диарея, рвота, лихорадка.

Заболевание начинается остро с подъема температуры, эпизоды лихорадки могут продолжаться 1-2 дня. При развитии заболевания присоединяется рвота, которая продолжается не более 5 раз, далее присоединяется основной симптом заболевания – диарея.

Признаки заболевания обычно проходят самостоятельно через 12-72 часа. После выздоровления организм вырабатывает нестойкий иммунитет к вирусу — до восьми недель. По истечении этого периода времени у человека снова может развиваться норовирусная инфекция.

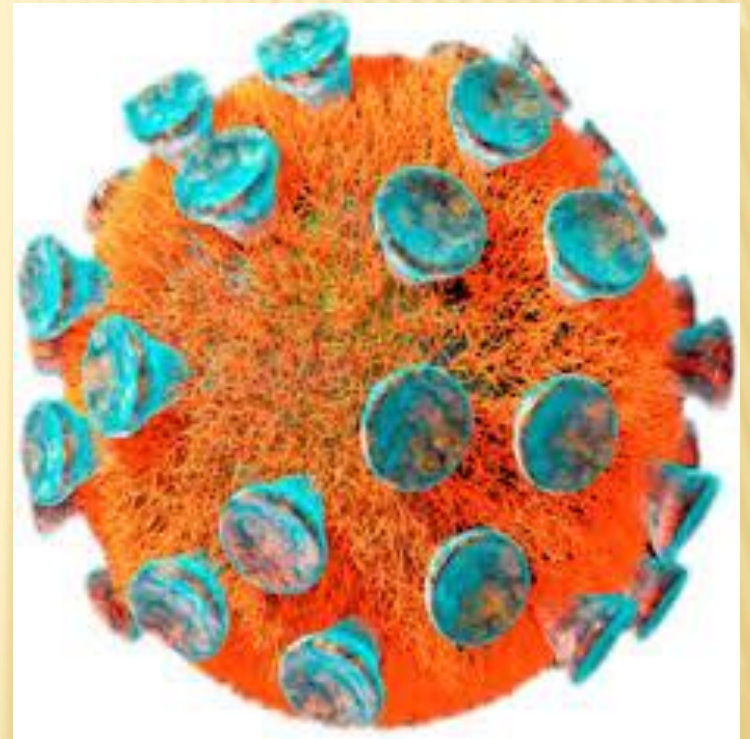
Основную опасность, при  
норовирусной инфекции,  
представляет обезвоживание от  
потери жидкостей и солей при  
рвоте и поносе. Жажда —  
первый признак обезвоживания.

Другие симптомы  
обезвоживания: головокружение,  
головная боль, усталость,  
сухость во рту, пересыхание губ  
и глаз, редкое мочеиспускание  
(менее 3-4 раз в сутки).



Ротавирусная инфекция относится к числу широко распространенных инфекционных заболеваний.

**Ротавирусная инфекция** — острая антропонозная инфекционная болезнь с фекально-оральным механизмом передачи возбудителя, характеризующаяся умеренной интоксикацией, картиной гастроэнтерита и катаральными явлениями.

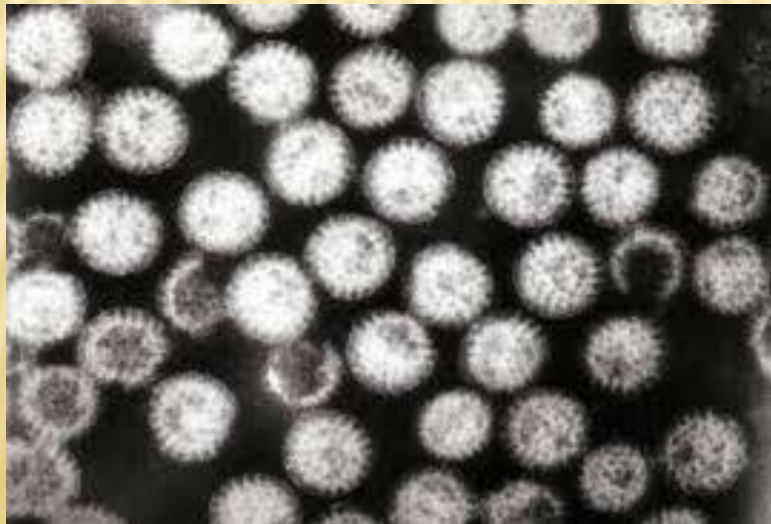




По оценке ВОЗ, ротавирусная инфекция является причиной 25 млн амбулаторных обращений, 2 млн госпитализаций и более 400 тыс. летальных исходов у детей в развивающихся странах.

В России даже при не полной регистрации заболеваемость ротавирусной инфекцией у детей до 2 лет достигает 2500 на 100 тыс. детей этого возраста, а во время вспышек -8-9 тыс. на 100 млн.

Болеют в основном дети от 6 месяцев до 5 лет. Особенно подвержены заражению дети до 3 лет.



**Возбудитель инфекции** – ротавирус. Ротавирусы относительно стабильны в окружающей среде, не погибают при хлорировании воды, в водопроводной воде выживают до 60 дней, на различных объектах внешней среды – от 10 до 30 дней, устойчивы к многократному замораживанию, относительно устойчивы к дезинфектантам.

В фекалиях ротавирусы сохраняются до 7 месяцев, на фруктах – от 5 до 30 дней, на тканях из хлопка и шерсти – от 12 до 45 дней, на различных поверхностях – до 10 дней, а с органическими загрязнениями – до 16 дней.



## Сезонность – зимняя.

**Основной источник инфекции – больной человек.**  
Интенсивность выделения вируса снижается после 4-5 дней болезни, продолжительность выделения вируса до 2-3 недель. Также опасность заражения представляют здоровые вирусоносители – дети из организованных коллективов, персонал детских медицинских учреждений, детских домов, организованных коллективов.



Инкубационный период длится от 15 часов до 7 суток. Болезнь начинается остро, бурно.

Симптомы:

- схваткообразные боли в средней части живота, урчание, водянистая диарея, рвота;
- аппетит снижен или отсутствует;
- головная боль, головокружение, мышечная слабость;
- лихорадка (чаще у детей) – около 2 суток;
- катаральные явления (ринит, фарингит).

Максимального развития симптомы болезни достигают через 12-24 часа, общая продолжительность болезни от 3 до 10 дней, в зависимости от тяжести.



С 2009 года существует возможность специфической вакцинопрофилактики. Однако, пока данная вакцина не включена в национальный календарь прививок, и, проводится по желанию.

Вакцинация проводится детям в возрасте от 6 до 32 недель. Можно совмещать с другими вакцинами. Курс вакцинации состоит из трех доз с интервалом не менее 4-х недель. Рекомендуемая схема: 2 месяца – 3 месяца - 4,5 месяца. Препарат для вакцинации производится в форме капель, вводится только через рот, без инъекций.

Вакцина РотаТек® сертифицирована в России, ее безопасность подтверждена крупнейшим в истории медицины исследованием (68 038 детей до 1 года в 11 странах).



**Особую опасность такие инфекции представляют для маленьких детей, а также людей старшего возраста.**

**Для развития заболевания достаточно незначительного количества возбудителя – от нескольких единиц, до сотен в 1 грамме продукта.**



***Выделяют 3 основных пути, по которым они  
поступают в организм:***

- через пищу — обычно через продукты питания, которые не прошли достаточную гигиеническую и термическую обработку;
- через воду — при употреблении некачественной воды;
- при бытовом контакте — через различные предметы или грязные руки.



Возбудители кишечных инфекций **высокоустойчивы** во внешней среде.

Особенность кишечных инфекций заключается в том, что патогенные микроорганизмы, попадая в наш организм с едой или водой, а также через грязные руки, начинают активно размножаться в желудочно-кишечном тракте, провоцируя развитие соответствующих **симптомов**.







**Сами продукты питания не являются причиной кишечных инфекций, а рассматриваются только в качестве благоприятной среды для размножения и накопления бактерий, их токсинов, вирусов и других патогенов.**

## Почему возникает распространение кишечных инфекций?

Обсеменение продуктов происходит в результате нарушения санитарно-эпидемиологических норм и правил на различных этапах производства, а также на пути к потребителю – при нарушении требований к упаковке, сроков и правил хранения, а также при использовании недоброкачественной питьевой воды в процессе производства.



**Заражение возможно также при уходе за больным острыми кишечными инфекциями человеком. Следует помнить, что не всегда заболевший имеет признаки заболевания. Особенно опасен как источник инфекции бессимптомный бактерионоситель.**

**В зависимости от причины (вирусной или бактериальной) симптомы кишечных инфекций могут появиться в течение нескольких часов или до одного-трех дней после заражения и могут варьироваться от легкой до тяжелой. Симптомы обычно длятся один или два дня, но иногда они могут сохраняться до 10 дней.**

# Как избежать заражения?

Для того чтобы избежать заболевания кишечными инфекциями, важно соблюдать элементарные правила личной гигиены:

- ✓ обязательно мойте руки по возвращению домой, после посещения туалета, а также перед приготовлением пищи;
- ✓ содержите кухню в чистоте, очищайте поверхности перед приготовлением пищи;
- ✓ употребляйте в пищу только термически обработанные мясо, рыбу;
- ✓ овощи и фрукты перед употреблением и приготовлением тщательно мойте;



## *Как избежать заражения?*

- ✓ сырое молоко пейте только после кипячения;
- ✓ используйте отдельные разделочные доски для сырого и готового;
- ✓ храните сырое отдельно от готового;
- ✓ соблюдайте сроки годности продуктов, скоропортящиеся продукты храните в холодильнике;
- ✓ в поездках пейте бутилированную воду.



## **Если вы заболели, примите меры предосторожности, чтобы избежать распространения инфекции среди других:**

- регулярно мойте руки;
- не готовьте еду для других людей, пока болеете;
- избегайте тесного контакта с другими людьми во время болезни.

Внимание к безопасности пищевых продуктов должен проявлять каждый, и производитель, и потребитель: тот, кто готовит, обрабатывает или раздает еду семье и друзьям, потребителям.

## *Что делать, если кто-то в семье заболел кишечной инфекцией?*

Больного, в первую очередь, необходимо изолировать. Это позволит снизить риск передачи инфекции здоровым членам семьи.

При уходе за больным должны строго соблюдать правила личной гигиены: часто мыть руки с мылом, особенно после ухода за больным. Выделить заболевшему персональную посуду, полотенце.

Важно проводить уборку в комнате больного с обеззараживающим средством.



При подозрении на острую кишечную инфекцию необходимо обратиться к врачу. Особенно быстро следует обратиться за медицинской помощью, если не удаётся снизить температуру, рвота не прекращается более 48 часов, если рвота с кровью, стул с кровью.

Врача вызываем на дом. За неотложной медицинской помощью обратиться необходимо, если температура тела 39С и выше, плохо сбивается, имеются признаки обезвоживания, ребёнок вялый, кожные покровы сухие, отсутствует мочеиспускание.







**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**