Профилактика ротавирусной инфекции.

22.03.2021

**Ротавирусная инфекция** – высоко заразное острое инфекционное заболевание, характеризующееся поражением желудочно-кишечного тракта человека, общей интоксикацией, нередко наличием респираторного (катарального) синдрома в начальном периоде болезни.

  Свойством возбудителей  ротавирусной инфекции  является их **высокая устойчивость.**Ротавирус может длительно выживать вне человеческого организма, в воде, пищевых продуктах, предметах, загрязненных выделениями больных. В водопроводной воде он выживает до 60 дней, на овощах, фруктах – до 30 дней, на различных предметах – от 10 до 45 дней, в выделениях больных – до 7 месяцев.

**Характеризуется рядом эпидемиологических особенностей:**

- специфической зимне-весенней сезонностью;

- низкой инфицирующей дозой возбудителя (для заражения достаточно до 10 вирусных частиц);

- устойчивостью к действию факторов внешней среды (вирусы сохраняются на поверхностях и воде при комнатной и пониженной температуре, устойчивы к высушиванию и действию обычных концентраций дезинфицирующих средств);

- тяжелым течением заболевания у детей раннего возраста;

- возможным формированием вирусоносительства и бессимптомных форм во всех возрастных группах населения;

-высокой активностью контактно-бытового пути передачи инфекции в организованных детских коллективах.

**Источником ротавирусной инфекции  является больной человек, или ротавирусоноситель**. Из организма больного возбудитель с испражнениями, рвотными массами  попадает во внешнюю среду (в воду, пищу, на предметы обихода).

**Основной путь передачи ротавирусов** – контактно-бытовой, заражение происходит через грязные руки и предметы обихода. Возможен водный путь передачи инфекции, заражение, особенно у детей, может происходить при употреблении некипяченой воды. Кроме того, поскольку ротавирусы вызывают воспаление дыхательных путей, они, подобно вирусам гриппа, распространяются в окружающую среду и капельным способом (при чихании).

  В среднем с момента попадания возбудителей в организм и проявления симптомов заболевания проходит **от 10 часов до 7 дней, чаще 1-3 дня.**

**Заболевание,  как правило,  начинается**остро с повышения температуры тела до 39°С, озноба, слабости. Затем присоединяются боли в животе, тошнота, рвота, жидкий стул. Рвота – основной клинический симптом болезни. Она может повторяться до нескольких раз в день. Заболеванию ротавирусной инфекцией могут предшествовать насморк, боли в горле, кашель.

**Основные меры профилактики:**

 - для питья используйте кипяченую или бутилированную воду;

- фрукты и овощи перед едой тщательно мойте под проточной водой, ополаскивайте  кипяченой, особенно, если они  предназначены для детей;

-  следите за чистотой рук, мойте их с мылом перед приемом пищи, после прогулок, посещения туалета, общественных мест, автотранспорта;

- ежедневно проводите влажную уборку с использованием моющих и дезинфицирующих средств;

- при заболевании ребенка даже в  легкой форме  не следует отправлять его в детский сад или школу, это опасно для других детей, контактирующих с больным.

 - бутылочки, посуду, из которой употребляют пищу маленькие дети, рекомендуется дополнительно ополаскивать кипятком;

 - детские  игрушки рекомендуется ежедневно мыть;

- покупая продукты питания для детей, всегда обращайте внимание на сроки реализации и температурные условия хранения;

 - открытые пюре, соки, молочные продукты не храните при комнатной температуре, помните о том, что срок реализации  продуктов в открытой упаковке значительно меньше;

- не заглатывайте воду при водных процедурах и купании в бассейне;

- не допускайте контакта больного ребёнка со здоровыми детьми минимум в течение 7 дней от начала заболевания. Ухаживая за больными в первые дни заболевания, надевайте марлевую маску. Тщательно соблюдайте правила личной гигиены, ухаживая за больными.

**При возникновении признаков болезни  надо обратиться к врачу, так как самостоятельное лечение может принести вред, особенно при применении антибиотиков, к которым ротавирус  не чувствителен.**

***Материал подготовила помощник врача-эпидемиолога Анна Петровна Богдевич***