



РОТОВИРУСНА Я ИНФЕКЦИЯ

ВЫПОЛНИЛА: АНОХИНА Д.И.
СТУДЕНТКА 5 ГРУППЫ 5 КУРСА
ЛЕЧЕБНОГО ФАКУЛЬТЕТА

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

Острая вирусная болезнь с преимущественным заболеванием детей; характеризуется симптомами общей интоксикации, поражением желудочно-кишечного тракта, дегидратацией

ЭТИОЛОГИЯ

Возбудитель: семейство Reoviridae, роду Rotavirus

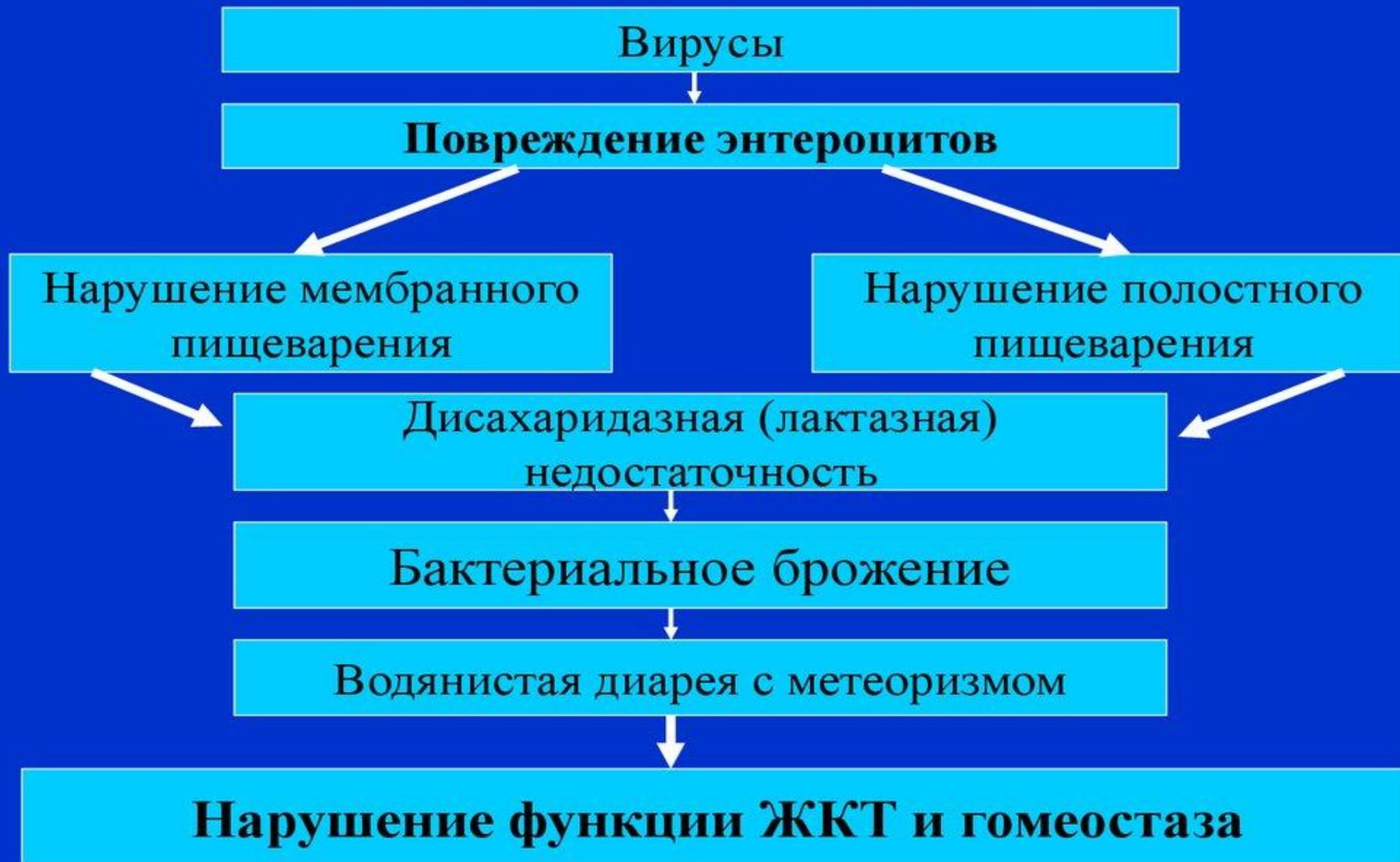
Механизм передачи: фекально-оральный

Путь передачи: пищевой, контактно-бытовой, водный

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ

- Больной человек или вирусоноситель
- Выделение вируса может продолжаться до **21 дня**, но чаще до **7-8 дней** от начала болезни
- Инкубационный период около **2 дней** (от 15 ч-7д)
- Длительность симптомов **2- 6 дней**
- Сезонность – зимне-весенняя

ПАТОГЕНЕЗ ОСМОТИЧЕСКОЙ ДИАРЕИ



КЛИНИКА

- Острое начало
- У большинства детей температура тела достигает $37,9^{\circ}\text{C}$ и выше, в редких случаях до 39°C
- Боли в эпигастральной области
- Тошнота и рвота
- Катаральные явления

КЛИНИКА

- У всех больных обильный водянистый стул с резким запахом, иногда испражнения мутновато-белесоватые
- Громкое урчание в животе
- Позывы к дефекации императивного характера, ложных позывов не бывает
- При пальпации живот умеренно болезненный, печень и селезенка не увеличены

ОСЛОЖНЕНИЯ

- При должном лечении ротавирусная инфекция не дает осложнений
- Но при несоблюдение регидратационного режима возможно обезвоживание
- Возможно наложение бактериальной инфекции

ДИАГНОСТИКА

- Диагноз ставиться на основании клинической картины
- Возможно проведение ИФА и РСК

ЛЕЧЕНИЕ

- Диетотерапия
- Дегидратация
- Энтеросорбенты (смекта, энтеросгель)
- Пробиотики и эубиотики
- Ферментотерапия
- Симптоматическая терапия

Оценка степени эксикоза

Степень	I степень	II степень	III степень
Общее состояние	Беспокоен	Беспокоен или сонлив, раздражим при прикосновении	Сонлив, вял, холоден и влажен на ощупь, акроцианоз, кома
Жажда	Пьет жадно	Пьет жадно	Не пьет
Родничок	Не изменен	Слегка западает	Втянут
Глазные яблоки	Не изменены	«Мягкие»	Сильно запавшие
Слизистая рта	Влажная	Суховата	Очень сухая
Складка кожи	Исчезает сразу	Исчезает медленно	Расправляется более 2 сек
Пульс	Нормальный	Быстрый, слабый	Едва ощутимый
Тоны сердца	Громкие	Приглушены	Глухие
АД	Нормальное	Тенденция к снижению	Менее 90 мм рт ст
Диурез	Сохранен	Снижен	Олигурия, анурия

Суточный объем жидкости, необходимой ребенку при эксикозе (Denis)



Степень эксикоза	До 1 года	1 – 5 лет	5 – 10 лет
I степень	170 – 130 мл/кг	125 – 100 мл/кг	100 – 75 мл/кг
II степень	200 – 175 мл/кг	170 – 130 мл/кг	110 мл/кг
III степень	220 мл/кг	175 мл/кг	130 мл/кг

Суточное количество жидкости дается перорально (I, II степень), или 1/2 часть в/в + 1/2 per os (II-III степень).

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРОТАЦИИ

- Исчезновению или снижению симптомов обезвоживания
- Прекращению водянистой диареи или уменьшению объема стула
- Восстановлению диуреза
- Прибавке массы тела (не более 3 % за сутки)

ПРАВИЛА ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ

Возраст	Коллоиды: кристаллоиды	Скорость инфузии
У детей до 1 года	1:1,5	6-8 кап/мин
Раннего возраста	1:2	10-12 кап/мин
Старшего возраста	1:3	15-20 кап/мин

Спасибо за
внимание!