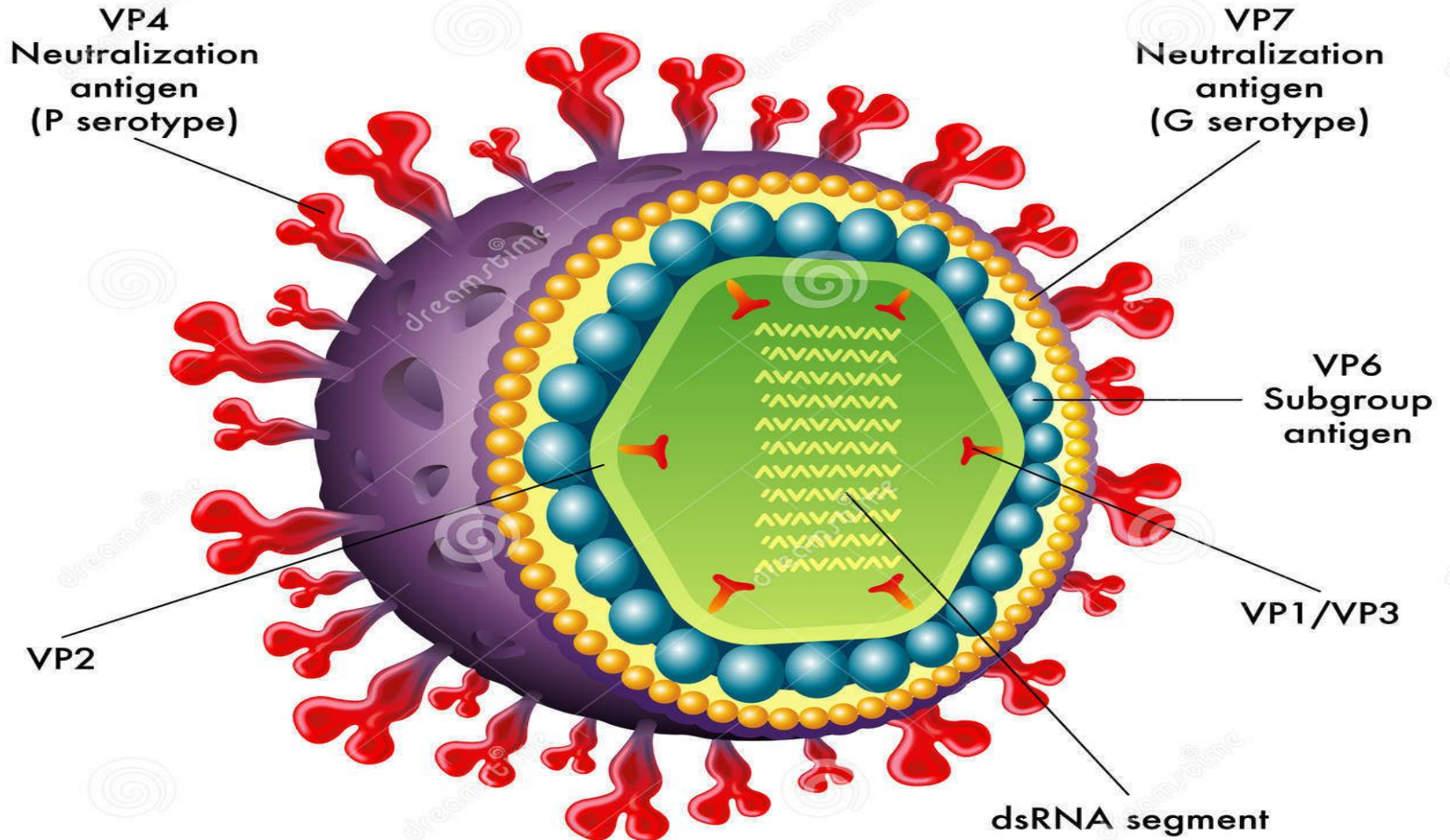


Ротавирустар

Ротавирус (лат. Rotavirus) - ревиридтердің отбасынан шыққан вирустардың түрі, морфология және антигендік құрылым сияқты. Бұл отбасының басқа мүшелері сияқты, ротавируста екі жақты, үзінді РНК бар. Вирустың геномында 11 фрагменті бар, олар үш қабатты айқын белокты (капсид) иглозадралды симметриямен қоршалған. Бөлшектердің пайда болуы «кең хаб, қысқа спикерлер және айқын түрде анықталған шыңы бар дөңгелекті» еске салады , сондықтан олар өздерінің атын алды (лат., Rota - «дөңғалақ»). 65-ден 75 нм дейінгі вирустық бөлшектердің диаметрі

Structure of Rotavirus



Download from
Dreamstime.com

This watermarked comp image is for previewing purposes only.



ID

©

Ротавирус А, адамның ротавирус инфекцияларының 90% -нан астамын құрайды, бүкіл әлемде кең таралған. Жыл сайын 25 миллионға дейін сырқат тіркеледі, оның ішінде 600-900 мың адам (яғни, 2,4-3,6%), әсіресе, денсаулық жағдайы нашар адамдар үшін ауыр болып табылады. Ротавирус жыл сайын дамушы елдерде миллиондаған диарея оқиғасын тудырады, бұл шамамен 2 миллион ауруханаға жатқызылады, және бес жасқа дейінгі балалардың 453 000 өлімі. Бұл әлемдегі бес жасқа дейінгі балалардағы диареямен байланысты барлық жатқызудың шамамен 40% -ын құрайды.

Ротавирус В, сонымен қатар, ротавирустық ересек диарея деп аталды (ADRV - Adult Diarrhea RotaVirus), Қытайдағы барлық жастағы мыңдаған адамдардың ішек суларымен ластанған ауыз судан туындаған қатты гастроэнтерит эпидемиясына себеп болды [21]. [22] Б rotavirus эпидемиясы 1998 жылы Үндістанда орын алды; патогенді штамм САL деп аталды. ADRV айырмашылығы САL штамм эндемикалық болып табылады [23] [24] Бүгінгі таңда Ротавирус В эпидемиясы Қытайдың құрлығымен шектеледі.

Ресейде ротавирус Қара теңіз жағалауында жиі кездеседі, сондықтан осы курорттық аймаққа барар алдында баланы вакцинациялау ұсынылады.

Тарылу жолдары

Ротавирустарды берудің негізгі механизмі фекаль-ауыз: ластанған қолдар, беттер мен заттар арқылы.

Трансмиссиясы, сондай-ақ, жұқтырған адаммен тығыз байланыс жасау арқылы әуе жолымен мүмкін болады. Вирус жұқтырған адамның нәжістері басқа бір адамға инфекциядан өтуге қажетті 100-ден кем бөлшектермен бір граммда 10 триллионнан астам вирустық бөлшектерді қамтуы мүмкін.

По́тагензі

Rotavirus virions қоршаған ортада жақсы сақталады және бір галлон үшін 1-5 бөлшектердің концентрациясы кезінде (1 литрге 1 литр) су ағындарынан алынған су үлгілерінен табылған . Сондай-ақ, төмен температураға жол бермеңіз. Бактериялы және паразиттік агенттерді ротавирусқа қарсы өлтіруге жеткілікті деп саналатын санитарлық шаралар статистикалық тұрғыдан тиімсіз, себебі денсаулық сақтаудың жоғары және төмен деңгейі бар елдерде науқастану деңгейі ұқсас болып қалады

Вирустық бөлшектердің үш қабатты протеинінің пальмасы оларды асқазанның қышқыл ортаына және ішектің ас қорыту ферменттеріне төзімді етеді.

Ротавирус негізінен ішекте көбейтіледі, ішектің ішектің энтероидтерін жұқтырады және ақыр аяғында олардың қайтыс болуына әкеп соғады, бұл эпителийдегі құрылымдық және функционалдық өзгерістерге әкеледі

Клиникалық белгілері

Ауру циклдык. Бір циклде инкубациялық кезең (1-5 күн), өткір кезең (аурудың ауыр ағымы 3-7 күн) және қалпына келтіру кезеңі (4-5 күн) бөлінеді.

Ротавирустық инфекцияның өткір бастамасы - құсу, температураның күрт өсуі, диарея, жиі өте тән таблеткалар - екінші, үшінші күн, сұр-сары және саз тәрізді нәрестелермен сипатталады.

Сонымен қатар, мұрыннан ағып, жұлдыруда қызаруы бар науқастардың көпшілігі жұтқан кезде ауырады. Жедел кезеңде ешқандай тәбет жоқ, садақылық күйі бар. Ұзақ мерзімді бақылаулар аурудың ең үлкен аурулары тұмау эпидемиясы қарсаңында немесе одан кейін пайда болғанын көрсетті, ол үшін ресми емес «ішек тұмауы» аталды.

Несеп пен зәрдің гепатиттің белгілеріне өте ұқсас (жеңіл нәжіс, қараңғы зәр, кейде қандағы қантамырлар)

Емі

Емдеудің басты мақсаты - ағзаға инфекцияның әсері: дегидратация, интоксикация және жүрек-тамыр және зәр шығару жүйесінің бұзылыстарымен байланысты.

Ең алдымен, емдеу кезінде реидрациялық терапия қолданылады, сорбенттерді қолдануға болады (белсенді көміртек, диокоэфедралды смектит, аттапулгит) [39]. Жедел жағдайларда ауруханаға жатқызу сұйықтықты ішілік енгізу арқылы немесе назогастрлық түтік арқылы, электролиттер мен қан қантының мониторингі арқылы қажет. Антибиотиктерді қолдану ұсынылмайды. Ротавирустық белсенді инфекциямен күресу үшін тиімді антивирустық препараттар жоқ.

Емдеу процесінде пациенттің тамақтануын реттеу керек. Сүт өнімдері (балаларды тамақтандырғанда емшек сүтін қоспағанда), кофеин бар азық-түлік өнімдері, газдалған сусындар, цитрустық жемістер мен желатинді диеталық, тәтті (жеміс шырындарын қоса), сондай-ақ сүт өнімдерін қоспау ұсынылады. Сондай-ақ, мүмкіндігінше, алкогольді және темекі шегуді шектеу керек. Әйтпесе, науқастың әдеттегі мөлшерінде қалыпты диета, мысалы, жарма және картоп пюресі, банан, қайнатылған майсыз ет және балық, көкөністерді өте жақсы қабылдайды.