

## Астровирусная инфекция

### Общие сведения.

Астровирусная инфекция- это острое инфекционное антропонозное заболевание с фекально-оральным механизмом передачи, вызываемое астровирусами, характеризующееся развитием синдрома гастроэнтерита и большим числом бессимптомных форм.

На сегодняшний день выявлено, что астровирусы являются одними из значимых возбудителей ОКИ у детей, составляя 1,36% всех случаев заболеваний. Среди сочетанных форм астровирусной инфекции наиболее часто встречаются ассоциации с ротавирусами, норовирусами и кампилобактериями.

### Статистика.

За 1 квартал 2023 года в Чебоксарском муниципальном округе зарегистрировано 126 случай ОКИ (показатель 204,2 на 100 тыс. населения), что на 44% ниже уровня заболеваемости аналогичного периода прошлого года. Наибольшую долю среди заболевших занимает детское население – 84% (106 случаев, показатель 896,0 на 100 тыс. населения), доля взрослых – 16% (20 человек, показатель 40,10 на 100 тыс. населения). Из всех ОКИ установленной этиологии – 80,3 % случаев ОКИ, вызванные вирусными возбудителями, показатель составляет 79,42 на 100 тыс. населения, что на 25,9% ниже показателя аналогичного периода прошлого года. Из них: 23случаев ротавирусной этиологии (показатель 37,28на 100 тыс. населения) , 25 случаев – ОКИ, вызванные вирусом Норволк (показатель 40,52 на 100 тыс. населения), 1 случай ОКИ вызванный астровирусами ( показатель 1,62 на 100000 населения).

### Эпидемиология.

Заболевание передается от больного человека. Механизм передачи фекально-оральный, который реализуется водным, пищевым и контактно-бытовым путями. Наибольшую восприимчивость к астровирусной инфекцией имеют дети до 7 лет, причем наиболее часто заболевание регистрируется у детей до года. Считается, что в дошкольном возрасте практически все дети переносят один эпизод астровирусной инфекции.

Сезонность при астровирусных гастроэнтеритах не типична. В картине заболеваемости астровирусной инфекцией периодически наблюдались незначительные подъемы и спады, с периодом 3—4 месяца.

### Клинические проявления заболевания.

**Инкубационный период** длится 2-3 дня, у заболевших проявляется умеренная интоксикация, поднимается температура тела до 37,5°C. Появляются умеренно выраженные симптомы интоксикации (вялость, ухудшение аппетита). Возникают приступообразные боли в околопупочной области, водянистая диарея, рвотой. Длительность заболевания составляет 2-3 дня и носит в основном легкое течение.

Клиническая картина астровирусной инфекции типична для других вирусных гастроэнтеритов и установить диагноз возможно только после проведения лабораторных исследований. Наиболее точным методом лабораторной диагностики является ПЦР исследование кала.

### **Профилактика астровирусной инфекции.**

На сегодняшний день специфическая профилактика астровирусной инфекции не разработана. Профилактика аналогична предупреждению других кишечных инфекций.

#### **К неспецифической профилактике относят:**

- Соблюдать правила личной гигиены: тщательно мыть руки перед приемом и раздачей пищи, после посещения туалета, улицы.
- Употреблять для питья кипяченую или бутилированную воду
- Выбирать безопасные продукты, избегать покупки пищевых продуктов в несанкционированных точках продажи, соблюдать сроки годности и условия хранения продуктов.
- Тщательно мыть овощи и фрукты перед употреблением под проточной, а для детей - кипяченой водой
- Купаться только в специально отведенных для этой цели местах. При купании в водоемах и бассейнах не допускать попадания воды в рот.

#### **Правила профилактики и противоэпидемические мероприятия в организованных коллективах:**

- Изоляция больных;
- Проведение в организованных коллективах текущей дезинфекции с использованием вирулицидных средств;
- Обеззараживание воздуха при помощи бактерицидных облучателей;
- Обеззараживание посуды, дезинфекция поверхностей, санитарных узлов;
- В детские организованные коллективы переболевшие дети допускаются в организацию только при наличии справки от врача.

**Помощник врача по общей гигиене Филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Чувашской Республике –Чувашии в г.Новочебоксарск:  
В.Д.Гарашенко.**