Норовирусная инфекция

В последнее время взрослые и дети все чаще страдают кишечными инфекциями. Кишечные инфекции встречаются в любое время года: вирусные, чаще всего встречаются в холодное время года (с ростом заболеваемости гриппом и ОРВИ), бактериальные - в теплое время года. Частой причиной развития кишечных инфекций являются вирусы, которые подразделяются на несколько видов. Один из них — норовирусы.

В Чувашской Республике за 4 месяца 2024 года зарегестрировано 3192 случая острой кишечной инфекции, долю норовирусных кишечных инфекций среди всех кишечных инфекций приходится 12,4%. Доля лиц с норовирусной инфекции от всех заболевших острой кишечной инфекцией в Моргаушском муниципальном округе составила – 12,8%, Чебоксарском муниципальном округе – 27%, г. Новочебоксарк – 10%.

Впервые норовирус был выделен учеными из США в городе Норфолк (штат Огайо) в 1972 г., в связи с чем и получил название «норфолкский агент».

**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. Норовирусная инфекция крайне заразна, заражаются люди всех возрастов.

**Как происходит заражение?**

Механизм передачи инфекции - фекально-оральный.

Основные пути передачи инфекции:пищевой —употребление немытых овощей или фруктов; водный — употребление жидкостей, зараженных вирусом; контактно-бытовой - использование обсемененной посуды, предметов обихода; немытые руки. Человек, инфицированный вирусом, заразен для окружающих во время острой фазы заболевания и в последующие 48 часов (инкубационный период).

Наиболее восприимчивы к кишечным инфекциям:

* Дети до 5 лет
* Люди преклонного возраста
* Лица с заболеваниями желудка и кишечника
* Люди, страдающие алкоголизмом
* Имеющие ослабленный иммунитет

**Клиническая картина**

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. При норовирусной инфекции у заболевших наблюдаются следующие симптомы: тошнота (79%), рвота (69%), диарея (66%), головная боль (22%), лихорадка (37%), озноб (32%), симптомы ОРЗ (30%). Среднетяжелая форма норовирусной инфекции встречается в 20-40% случаев, легкое течение заболевания отмечается у 60-80% больных. 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 развиться норовирусная инфекция.

**Осложнения:**

Основную опасность при норовирусной инфекции, представляет обезвоживание от потери жидкостей и солей при рвоте и поносе. Жажда — первый признак обезвоживания. Если не восполнять запасы потерянной жидкости, обезвоживание усилится и может вызвать осложнения, такие как, падение кровяного давления и отказ почек. Это может привести к летальному исходу.

**Профилактика:**

Несмотря на то, что норовирусы обладают высокой заразностью, устойчивостью и длительным сохранением жизнеспособности во внешней среде, вакцины от этого заболевания на сегодняшний день нет.

В очаге инфекции проводится активное выявление больных путем опроса, осмотра врачом-инфекционистом, при утренних осмотрах медицинским персоналом (для организованных детских групп); за лицами, подвергшимися риску заражения, устанавливается медицинское наблюдение сроком на 7 дней; в случае выявления лиц с подозрениями на данное заболевание, проводится их немедленная изоляция. Изоляция проводится до клинического выздоровления (отсутствие рвоты, диареи) или до выписки из стационара (в случае госпитализации).

При уходе за больным или контакте с предметами, окружающими больного, руки необходимо защищать перчатками, тщательно мыть их с мылом и обрабатывать спиртсодержащими антисептиками. Влажная обработка всех поверхностей, с которыми контактировал заболевший, должна проводиться не реже одного раза в день, обязательно с добавлением хлорсодержащих дезинфицирующих средств. Посуду, которую использовал больной, а также все моющиеся предметы необходимо кипятить. Вещи, запачканные рвотными массами, должны сразу стираться при температуре не менее 60 º.

**Основные принципы профилактики инфекции:**

* Соблюдение правил личной гигиены: тщательно мыть руки перед приемом, раздачей пищи, после посещения туалета, улицы.
* Следить за чистотой рук у детей, научить их соблюдать правила личной гигиены
* Употребление кипяченой или бутилированной воды.
* Мытье овощей, фруктов перед употреблением под проточной водой, а для детей - кипяченой.
* Тщательная термическая обработка необходимых продуктов
* Употребление продуктов желательно сразу после приготовления
* Рекомендовано использовать индивидуальное полотенце или белье.
* Выезжая на отдых необходимо брать с собой запас чистой питьевой воды, не употреблять воду из открытых источников
* Купаться только в отведенных для этих целей местах. При купании в водоемах и бассейнах не допускать попадания воды в рот.

Главная защита от норовирусной и других кишечных инфекций – это соблюдение правил личной гигиены, а также своевременное обращение за медицинской помощью.

Врач-эпидемиолог

Филиала ФБУЗ «Центр гигиены

и эпидемиологии в ЧР – Чувашии в г. Новочебоксарске» Мочалова К.А