**РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ**

Относится к кишечной группе инфекций, вызываемой мельчайшим вирусом, напоминающий при просмотре в электронном микроскопе колесико со ступицей и обрамленный по краю круглым ободком. У детей в возрасте до 3 лет на эту инфекцию приходится 50% всей кишечной заболеваемости, у взрослых отмечается в основном вирусоносительство. Резервуар и источники возбудителя – больной человек или вирусоноситель. Период заразительности источника инфекции весь острый период заболевания и выделения вируса с испражениями человека, большей частью в первые дни заболевания до 5 дня. Заражение, как правило, происходит при попадании вируса в рот. Пути попадания вируса в организм человека многообразны от контактно-бытового до водного и пищевого, как при любой кишечной инфекции. Естественная восприимчивость людей высокая, хотя заболевают в основном дети младшего возраста. Инкубационный период болезни от 15 часов до 7 дней, чаще 1-2 дня. основные клинические признаки: острое начало с катаральными явлениями со стороны верхних дыхательных путей и у половины больных отмечается рвота с присоединением обильного водянистого стула. Смертность не превышает 4%. За последние годы в Сыктывкаре и в целом по РК отмечается рост заболеваемости ротавирусной инфекции по сравнению с 2004 годом в 2,5 раза за счет детской заболеваемости, в особенности среди организационных детей. Профилактика направлена на предупреждение заносов ротавирусной инфекции в организованные детские коллективы и в ЛПУ. В предэпидемический сезон заболеваемость (начало осени, зима и начало весны) проводить профилактические мероприятия по укреплению сопротивляемости организма: закаливающие процедуры, витаминизация пищи, прогулки на свежем воздухе с максимальной изоляцией групп в ДДУ и на игровых площадках. В помещениях групповых, классах проводить влажную уборку помещений с применением 1% растворов хлорсодержащих препаратов. Проводить обеззараживание посуды, игрушек, горшков и др. предметов обихода. Больных детей и школьников своевременно отстранять от посещения групп и классов с лечением на дому или в стационаре. В течении срока карантина (7 дней) организовать клиническое наблюдение за контактными детьми и персоналом, активно выявлять среди них заболевших ОРЗ и с ОКИ. Проводить санпросветработу в коллективах по соблюдению правил личной гигиены. При выведении больных детей и персонала из группы проводится заключительная дезинфекция помещений 1% р-ром хлорсодержащих препаратов с последующей генеральной уборкой.