**Острой кишечная инфекция:**

**пути передачи, симптомы, профилактика**

Острые кишечные инфекции широко распространены во всем мире, они поражают взрослых и детей. Среди всех инфекционных патологий острые кишечные инфекции составляют 20%. В 2019 году **острыми кишечными инфекциями** в России зафиксировано более 816 тысяч случаев заболеваний острыми кишечными инфекциями.

Острые кишечные инфекции - группа инфекционных заболеваний, вызванных различными микроорганизмами (бактериями, вирусами), проявляющаяся расстройствами пищеварения и симптомами обезвоживания.

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.

В связи с благоприятным воздействием теплого климата на размножение микроорганизмов, особенно высок уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями в летний период времени. В этот период отмечается резкое повышение уровня инфицированности воды, почвы, продуктов питания возбудителями острых кишечных инфекций. Особенно подвержены в теплый период кишечным инфекциям дети. Это связано с низкой степенью активности защитных факторов, а так же с отсутствием сформированных гигиенических навыков у детей. Факторы иммунной защиты в желудочно-кишечном тракте у детей формируются к 5-летнему возрасту.

***Виды острых кишечных инфекций:***

* ***бактериальные***: cальмонеллез, дизентерия, иерсиниоз, эшерихиоз, кампилобактериоз; острая кишечная инфекция, вызванная синегнойной палочкой, клостридиями, клебсиеллами, протеем; стафилококковое пищевое отравление, брюшной тиф, холера, ботулизм и прочие
* ***ОКИ вирусной этиологии*** : ротавирусная, энтеровирусная, коронавирусная, аденовирусная, реовирусная инфекции
* ***грибковые кишечные инфекции*** (чаще грибы рода Candida)
* ***протозойные кишечные инфекции*** (лямблиоз, амебиаз) - отличаются крайне тяжелой клинической симптоматикой.

***Кто является источником инфекции?***

Основным источником инфекции является **больной** человек. Опасным является здоровый ***бактерионоситель*** и тот, у кого заболевание протекает в стертой форме, при которой он даже этого не замечает.

***Пути инфицирования:***

В организм человека бактерии попадают через рот, вместе с пищей, водой или через грязные руки. Например, дизентерия может начаться при употреблении воды из-под крана, некипяченого молока; кишечная палочка может попасть в организм с просроченным кисломолочным продуктом; сальмонеллезом можно заразиться, употребив в пищу зараженные продукты, такие как куриное мясо и яйца, плохо промытые водой овощи и зелень.

***Механизм заражения.***

Основным механизмом попадания микроорганизмов в организм человека является алиментарный, но для вирусных инфекций характерен также и воздушно-капельный способ заражения.

***Наиболее восприимчивы****к кишечным инфекциям:*

* Дети до 5 лет
* Люди преклонного возраста
* Лица с заболеваниями желудочно-кишечного тракта
* Люди, страдающие алкоголизмом
* Люди с ослабленным иммунитетом.

***Инкубационный период*** в среднем длится от 6 часов до 2 суток.

***Клиническая картина.***

Как правило, острые кишечные инфекции начинаются остро с повышения температуры тела, жидкого стула, болей в животе.

***Общие симптомы острых кишечных инфекций:***

* *Интоксикация*. Повышение температуры тела, слабость, головокружение, ломота в теле

*\* Нарушения пищеварения*: боли в области желудка, тошнота, многократная рвота, учащение стула (испражнения становятся водянистыми)

* *Обезвоживание*. Особенно опасно для детей.

***Профилактика кишечных инфекций:.***

*Профилактика*холеры заключается в предупреждении заноса инфекции, в соблюдении санитарно-гигиенических мер, таких как обеззараживание воды, мытье рук, термическая обработка пищи, обеззараживание помещений общего пользования. Специфическая профилактика состоит во введении холерной вакцины и холероген-анатоксина (действует 3-6 месяцев).

*Профилактика сальмонеллеза:* тщательная тепловая обработка мяса курицы и яиц, соблюдение правил личной гигиены, раздельные хранение и разделка сырой и готовой пищи.

*Профилактика дизентерии:*

Для экстренной профилактики используют дизентерийный бактериофаг. Общая профилактика - санитарно-гигиенические мероприятия.

*Профилактика ботуллизма:*

* Строгое соблюдение технологии производства консервированных продуктов.
* Домашние заготовки хранить в холодильнике.
* Лицам, употребившим подозрительный продукт, вводят половину лечебной дозы противоботулинистической сыворотки.

*Профилактика ротавирусной инфекции:*

* Выявление и изоляция больных.
* Дезинфекция в очаге инфекции.

*Профилактика энтеровирусной инфекции*:

* Раннее выявление заболевших
* Изоляция заболевших на 2 недели
* В очаге инфекции - дезинфекция
* Детям до 3 лет, имевшим контакт с больными, вводится нормальный человеческий иммуноглобулин, в нос закапывается лейкоцитарный интерферон в течение 7 дней.

*Профилактика лямблиоза:*

* Своевременное выявление больных и их лечение
* Защита продуктов от загрязнения
* Борьба с мухами
* Не использовать воду из открытых источников без предварительного кипячения
* Мытье фруктов, овощей
* Соблюдение правил личной гигиены.