

## Кишечные инфекции у детей и взрослых



Кишечная инфекция — это острое заболевание, которое проявляется воспалением слизистой оболочки желудка и/или различных отделов кишечника и вызывается патогенными микроорганизмами.

Существует множество инфекционных заболеваний, поражающих пищеварительную систему. Обычные

симптомы кишечной инфекции:

- интоксикация (повышение температуры, головная боль, слабость);
- боли в животе;
- тошнота и рвота;
- понос.

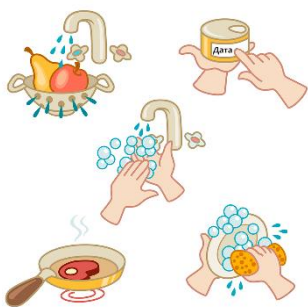


Кроме этих симптомов, некоторые кишечные инфекции имеют и свои собственные проявления, например, кровь в стуле или специфический характер боли, что бывает важно для диагностики.

### Кто может заболеть кишечной инфекцией?

Дети и взрослые любого возраста. Особенно тяжело переносят кишечные инфекции младенцы, так как в результате рвоты и поноса у них быстро наступает обезвоживание. Кишечные инфекции также опасны для пожилых людей и тех, кто недавно перенес тяжелое заболевание. В развивающихся странах кишечные инфекции встречаются чаще ОРВИ, в развитых они на втором месте после ОРВИ по частоте обращений к врачу.

### Как происходит заражение кишечной инфекцией?



Вирусы, бактерии и простейшие, вызывающие кишечные инфекции, живут в кале, слюне, моче и рвоте больных. Затем они могут попасть в воду, еду, на различные предметы, и таким образом заразить других людей. Поэтому меры профилактики кишечных инфекций — мыть руки, а также фрукты, овощи и ягоды, соблюдать гигиену после туалета, не пить из одной бутылки с другими, пользоваться только своей

ложкой и вилок.

Не употребляйте некипяченого молока, тщательно проваривайте или прожаривайте мясо. Кишечной инфекцией можно заразиться, купаясь в грязной воде, и множеством других способов. Некоторые кишечные инфекции, особенно вирусные, передаются контактно-бытовым путем.

### Какие органы страдают при кишечных инфекциях?

Кишечные инфекции можно классифицировать по органу, который подвергся «атаке» микробов:

- **гастрит** — воспаление слизистой оболочки желудка. Проявляется болью в животе выше пупка, постоянной тошнотой, многократной рвотой. Понос

не характерен, но может быть жидкий стул 1—4 раза. Острый инфекционный гастрит развивается обычно при поражении золотистым стафилококком (пищевое отравление) или вирусами.

- **гастроэнтерит** — воспаление слизистой желудка и тонкого кишечника. Проявляется болью в животе вокруг пупка, рвотой, частым стулом, сначала кашицеобразным, затем водянистым, с неперевавленными остатками пищи. Обычно развивается при вирусных кишечных инфекциях или поражении патогенными штаммами кишечной палочки.
- **энтерит** — воспаление слизистой тонкого кишечника. Проявляется частым водянистым стулом без тошноты, рвоты и болей в животе. Энтерит может развиваться, например, при холере (но и в других случаях).
- **гастроэнтероколит** — воспаление слизистой оболочки желудка, толстого и тонкого кишечника. Проявляется болью в животе, болью при опорожнении кишечника, частым жидким стулом, иногда с кровью, слизью. Характерен для сальмонеллеза.
- **энтероколит** — воспаление слизистой оболочки кишечника (тонкого и толстого). Проявляется сильными болями в животе, частыми позывами на опорожнение кишечника, жидким стулом (иногда в конце концов выделяется только слизь). Характерен для сальмонеллеза и дизентерии.
- **колит** — воспаление толстого кишечника. Проявляется болью в нижней части живота, поносом, иногда с кровью и слизью. Характерен для дизентерии.

### Какие бывают кишечные инфекции?

Виды кишечных инфекций	
	<b>Вирусные:</b>
	ротавирусная инфекция
	аденовирусная инфекция
	энтеровирусная инфекция
	<b>Бактериальные</b>
	ботулизм
	дизентерия (шигеллез)

Также кишечные инфекции можно классифицировать по возбудителю, вызвавшему заболевание. Известно множество видов кишечных инфекций, мы расскажем только о самых распространенных и опасных.

### Вирусные кишечные инфекции Ротавирусная инфекция

Чаще всего от ротавирусной инфекции страдают дети. Как правило, у взрослых сформирован иммунитет, потому что практически все переболели ротавирусом в детстве.

Симптомы ротавируса:

- повышение температуры до 38-39;
- схваткообразные боли в животе;
- слабость, потеря аппетита;
- многократная рвота;
- понос до 10-15 раз в сутки, стул жидкий, пенистый, коричнево-желтый, через 1-2 дня — глинистый, желтовато-серый;
- иногда — боль в горле, насморк, конъюнктивит.

Против ротавируса существует прививка Ротатек. Пока она не входит в российский календарь, но ее можно сделать платно. Мы советуем вам привить ребенка, так как ротавирус может быть очень опасен для малышей до двух лет, быстро вызывать обезвоживание и провоцировать тяжелые осложнения.

### **Аденовирусная инфекция**

Аденовирусный энтерит в обиходе называют «кишечным гриппом». Этот вирус поражает тонкий кишечник, желудок, толстый кишечник — все сразу. Болеют чаще дети, но и взрослые тоже. Кроме обычного пути передачи кишечных инфекций, аденовирусом можно заразиться воздушно-капельным путем при контакте с больным.

Симптомы аденовирусного энтерита:

- боль в животе;
- умеренные тошнота и рвота;
- жидкий стул несколько раз в день, часто с зеленоватым оттенком;
- урчание в животе;
- повышение температуры до 38 и выше (может сохраняться 3-5 дней);
- бледность, сухость языка.

Аденовирус у маленьких детей и пожилых людей чреват осложнениями, прежде всего обезвоживанием.

### **Энтеровирусная инфекция (вирусы Коксаки А и В, ЕСНО-вирусы)**

Энтеровирусы – общее название для более 100 видов вирусов, которые размножаются в желудочно-кишечном тракте. Практически все они безвредны и опасны тем, что могут долгое время жить вне организма и их крайне трудно уничтожить. Так, энтеровирусы могут жить во влажной почве и попадать в организм через плохо промытые овощи; даже в хлорированной воде энтеровирусы сохраняют жизнеспособность в течение 3-4 месяцев. Неудивительно, что энтеровирусные кишечные инфекции весьма распространены. Дети переносят их тяжелее, чем взрослые.

Чаще всего энтеровирусные инфекции начинаются остро, с повышения температуры, которая может затем то подниматься, то нормализоваться. Также возникает понос, тошнота, рвота, слабость, отсутствие аппетита и головную боль. Одновременно может проявляться симптоматика, характерная для ОРВИ — зуд и першение в горле, насморк и кашель.

Энтеровирусная инфекция может давать рецидивы: симптомы затухают, а затем развиваются с новой силой.

### **Бактериальные кишечные инфекции**

#### **Ботулизм**

Ботулизм — редкая, но опасная кишечная инфекция, так как она поражает нервную систему, приводит к крайне тяжелым последствиям и трудно диагностируется. Ботулизмом можно заболеть в результате употребления в пищу домашних консервов (в последние десятилетия не зарегистрировано вспышек, связанных с фабричными консервами), реже — при контакте с заболевшим (обычно это касается грудных детей).



Ботулизм начинается с непродолжительной тошноты и рвоты, затем возникает чувство распирания в животе — следствие пареза (частичного паралича) кишечника и желудка. Затем проявляется мышечная слабость, сухость во рту, расстройства зрения (туман перед глазами). К концу первых суток болезни может развиваться дыхательная недостаточность. Смертность

без лечения составляет 30-60%. При своевременной постановке диагноза (она бывает затруднена из-за того, что инфекция эта редкая, а проявления легко перепутать со множеством других заболеваний) пострадавшим вводится анатоксин, и, как правило, в течение 2-3 недель наступает постепенное выздоровление.

### **Дизентерия (шигеллез)**

Дизентерия — распространенное заболевание, которое вызывается бактериями рода шигелла. Также встречается амёбная дизентерия, вызываемая простейшими. Дизентерии подвержены люди всех возрастов, но 60% больных — дети до 4 лет.



Дизентерия начинается остро с боли в животе и расстройства стула (10-20 раз в сутки). К концу первых суток характерен «стул в виде плевка», состоящий из гноя, слизи и крови. На 2-3 сутки проявления дизентерии максимальны. Температура может достигать 39, а при тяжелых формах, подниматься и выше. Больной бледен, язык покрыт бурым налетом. Характерный признак дизентерии — резкая болезненность при прощупывании левой подвздошной области. При тяжелой

дизентерии могут развиваться грозные осложнения вплоть до перитонита. Дизентерия крайне опасна для маленьких детей и должна лечиться в стационаре. Температура при среднетяжелых формах дизентерии обычно снижается на 4-5 день болезни, но полное выздоровление наступает лишь через 2-3 недели.

К бактериальным кишечным инфекциям также относятся сальмонеллез, стафилококковое пищевое отравление и холера. Крайне важно отличить дизентерию от пищевого отравления, а при необходимости лечения — облегчить врачу возможность быстро и правильно выбрать антибиотик.

### **Когда вызывать врача?**

При выборе места лечения (дома или в стационаре) стоит ориентироваться на общее состояние человека и его возраст (для детей, особенно маленьких, опасна любая кишечная инфекция, так как у них очень быстро развивается обезвоживание). Важным критерием состояния при кишечной инфекции у ребенка является количество мочеиспусканий и количество мочи.



## **Как определить, развивается ли обезвоживание?**

Кишечные инфекции приводят к потере организмом воды и солей (натрия, калия, хлора и др.) из-за рвоты и поноса. Обезвоживание — одна из главных опасностей при кишечной инфекции, так как оно может очень быстро привести к смерти, особенно у маленьких детей. Родителю следует насторожиться, если он видит следующие признаки:

- сухая слизистая рта и языка;
- кожа сероватого оттенка;
- повысилась вязкость слюны;
- ребенок вялый, сонливый;
- у младенца западает родничок на голове, учащается пульс;
- младенец за 12 часов пописал два раза или менее, количество мочи невелико, она может быть темная, с резким запахом;
- интенсивная рвота, ребенка невозможно напоить. В этом случае следует ехать в стационар, где ребенку поставят капельницу и восстановят баланс жидкости в организме.

## **Как поить ребенка с кишечной инфекцией?**

Если вы лечитесь дома, и у ребенка рвота и понос, самое важное — правильно поить ребенка. Часто, если больной ребенок пьет по несколько глотков сразу, это может спровоцировать рвоту, и он потеряет еще больше жидкости. Поэтому рекомендуется **выпаивать ребенка каждые 5-10 минут, давая ему по 5-15 мл жидкости за раз**. Не следует поить ребенка только чистой водой, так как это может привести к солевому дисбалансу.

Вы можете поить ребенка аптечным раствором-регидратом (например, «Регидрон») или приготовить такой раствор самостоятельно. Однако если ребенок не пьет вообще, выбор стоит сделать в пользу любой жидкости, которую он согласится проглотить



### **Кишечные инфекции и грудное вскармливание**

Грудным детям с кишечной инфекцией надо обязательно давать грудь по требованию (даже если это означает непрерывное сосание). ВОЗ рекомендует продолжительное грудное вскармливание в странах, где распространены кишечные инфекции, именно потому, что риски тяжелых осложнений кишечных инфекций у грудных детей на порядок ниже, чем для детей на искусственном вскармливании.

## **Какое лечение требуется при кишечной инфекции?**

Как правило, неосложненная кишечная инфекция проходит самостоятельно. Лишь в 10% случаев требуется прием антибиотиков или сорбентов. Не пытайтесь лечить кишечную инфекцию сами, обязательно обратитесь к врачу, прежде чем принимать или давать ребенку какие-либо лекарства. Так, бесконтрольный прием противорвотных или средств против диареи может ухудшить течение заболевания.

## **Диета при кишечной инфекции**

При выздоровлении от кишечной инфекции не следует слишком быстро переводить ребенка на обычный стол. Если нет рвоты, ребенок может есть сухарики из белого хлеба, затем — рисовую или овсяную кашу. В зависимости от тяжести кишечной инфекции, в течение 1-4 недель стоит исключить из рациона фрукты, жирную пищу, молочные продукты.