

ROTA VIRUS U DJEČJOJ DOBI

Rota virus je najčešći uzročnik akutnog infektivnog proljeva u djece do 5. godine života. Uz to je odgovoran za većinu teških oblika akutnog proljeva, praćenih značajnom dehidracijom i potrebom za bolničkim liječenjem. Infekcije se najčešće pojavljuju u kolektivima (jaslicama i vrtićima), ali i na bolničkim odjelima, jer je zaraznost velika.

Glavni simptomi su temperatura, mučnina, bolovi u trbuhu, povraćanje i proljev. Naravno sva djeca ne moraju imati sve nabrojane simptome, a razlika može biti u kliničkoj manifestaciji bolesti. Neka djeca imaju sasvim blage simptome.

Virus se vrlo lagano prenosi i vrlo je zarazan. Razlog tomu je što je za infekciju potrebna tek mala količina virusa, a način prijenosa je višestruk: putem prljavih ruku (nakon doticaja sa stolicom ili zaraženim predmetima) i usta i kapljično (zrakom). Na neopranim rukama virus može preživjeti nekoliko sati, a na kontaminiranim predmetima i u hrani i duže. Kada virus uđe u organizam, razmnožava se u tankom crijevu, uzrokuje tegobe i izlučuje se stolicom. **Stoga je iznimno važno paziti na higijenu ruku i odjeće, ali i svih površina i igračaka koje okružuju dijete kako bi se spriječilo širenje infekcije.** Ipak, zbog visoke zaraznosti i mogućnosti kapljičnog prijenosa čak ni visoka higijenska razina ne može sasvim iskorijeniti virus, pa se infekcija javlja i u razvijenim zemljama. Nakon bolesti **imunost je kratkotrajna i nekompletna, stoga se dijete može ponovno razboljeti, no bolest je tada obično blaža. Najčešća razbolijevanje je u zimskim mjesecima.**

Bolest prolazi sama, to jest nema ciljanog liječenja uzročnika. Najvažnija mjera tijekom bolesti je održati dobro stanje djeteta i spriječiti značajnu dehidraciju. Posebno oprezni moramo biti kod dojenčadi i male djece budući da su puno labilnije elektrolitske i hidracijske ravnoteže.

Nekada su se preporučale stroge dijetete, što je napušteno jer nije pokazalo opravdanja, dapače se dodatno iscrpljivao organizam, a nije se zaustavljao proljev. Prema današnjim preporukama stručnih društava, prehranu ne treba bitno mijenjati, a izbjegavati treba samo hranu bogatu koncentriranim šećerima npr. voće poput kruške, šljive, marelice, sokove... ono što očekujemo da bi osmotskim navlačenjem vode u crijevo pogoršavalo proljev. Ako je dijete blaže dehidrirano tekućina se uvijek nastoji nadoknaditi na usta, uporno i, ponavljano. Za rehidraciju su najbolje oralne rehidracijske otopine koje osim tekućine sadrže i glukozu i elektrolite i tako bolje održavaju ravnotežu elektrolita i vode u organizmu. Uz to treba nuditi i druge tekućine vodu, čaj, juhu i slično jer to isto hidrira i okrepljuje organizam.

Antonija Pešić, zdravstvena voditeljica