

COLEGIUL DE MEDICINA UNGHENI

INFECTIA CU ROTAVIRUS

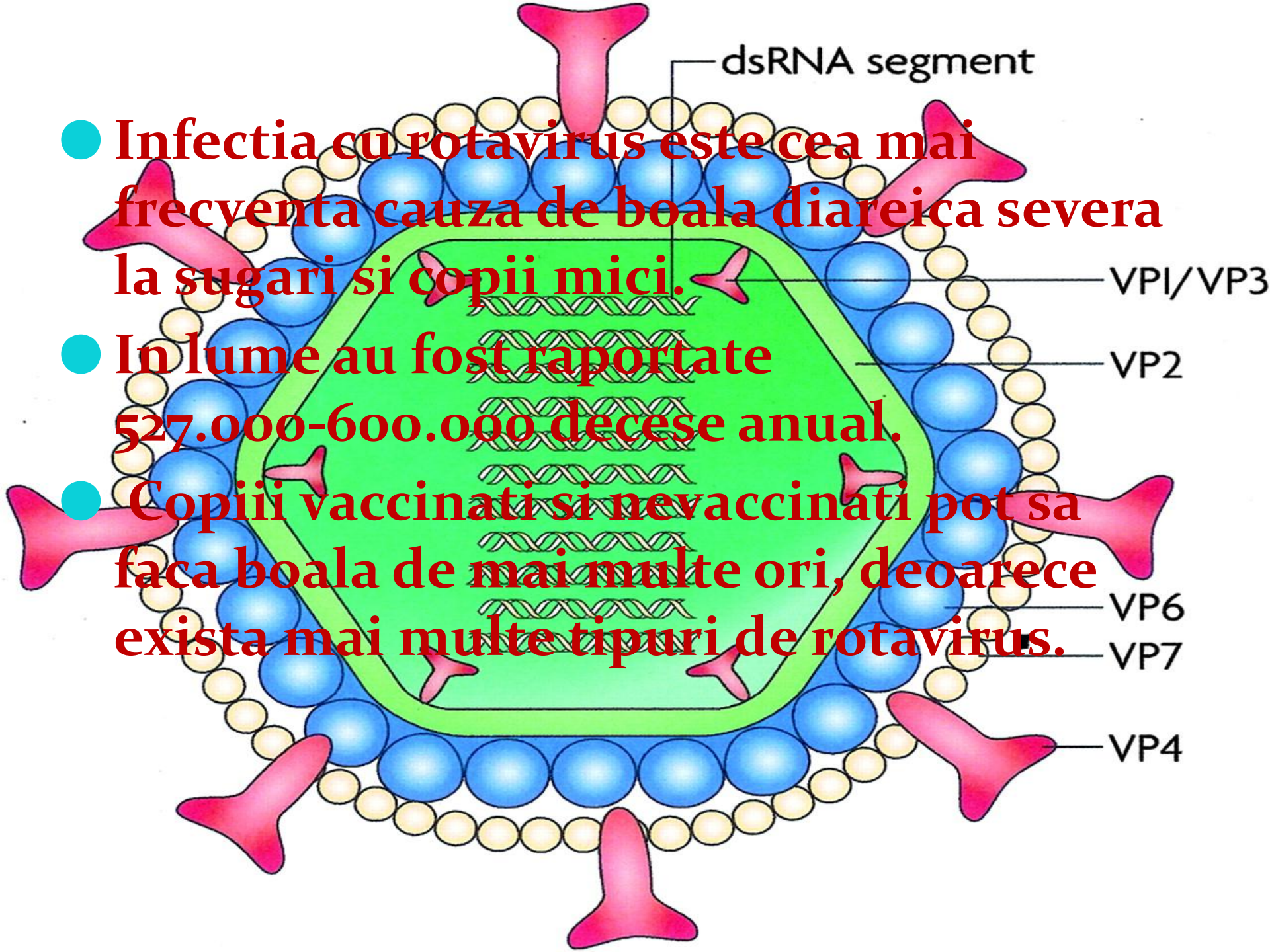
UNGHENI 2016



● Infecția cu rotavirus este cea mai frecventă cauză de boală diareică severă la sugari și copii mici.

● În lume au fost raportate 527.000-600.000 decese anual.

● Copiii vaccinați și nevaccinați pot să facă boala de mai multe ori, deoarece există mai multe tipuri de rotavirus.



Etiologia:

Rotavirusul a fost descoperit în anul 1973, în Australia, de către Bishop și colaboratorii, prin microscopia electronică a țesutului duodenal, de la copiii cu boala diareică acută și apoi din scaunul acestora.

- Virusul are forma de roată, de aceea a fost denumit rotavirus; este un virus ARN cu 11 segmente dublu spiralate și face parte din familia Reoviride

Virusul afectează intestinul subțire, localizându-se la nivelul vilozităților intestinale, enterocite, pe care le infectează și le distruge. Aceste celule au rol atât în digestie cât și în absorbție.

Prin afectarea celulelor intestinale în aproximativ 5-10% din cazuri se instalează o intoleranță secundară la lactoză pe o perioadă limitată de 1-2 săptămâni.

Epidemiologie:

Anual pe glob se infecteaza cu rotavirus peste 125 milioane de copii cu varsta mai mica de 5 ani si cu o rata anuala de decese de 600.000 de copii.

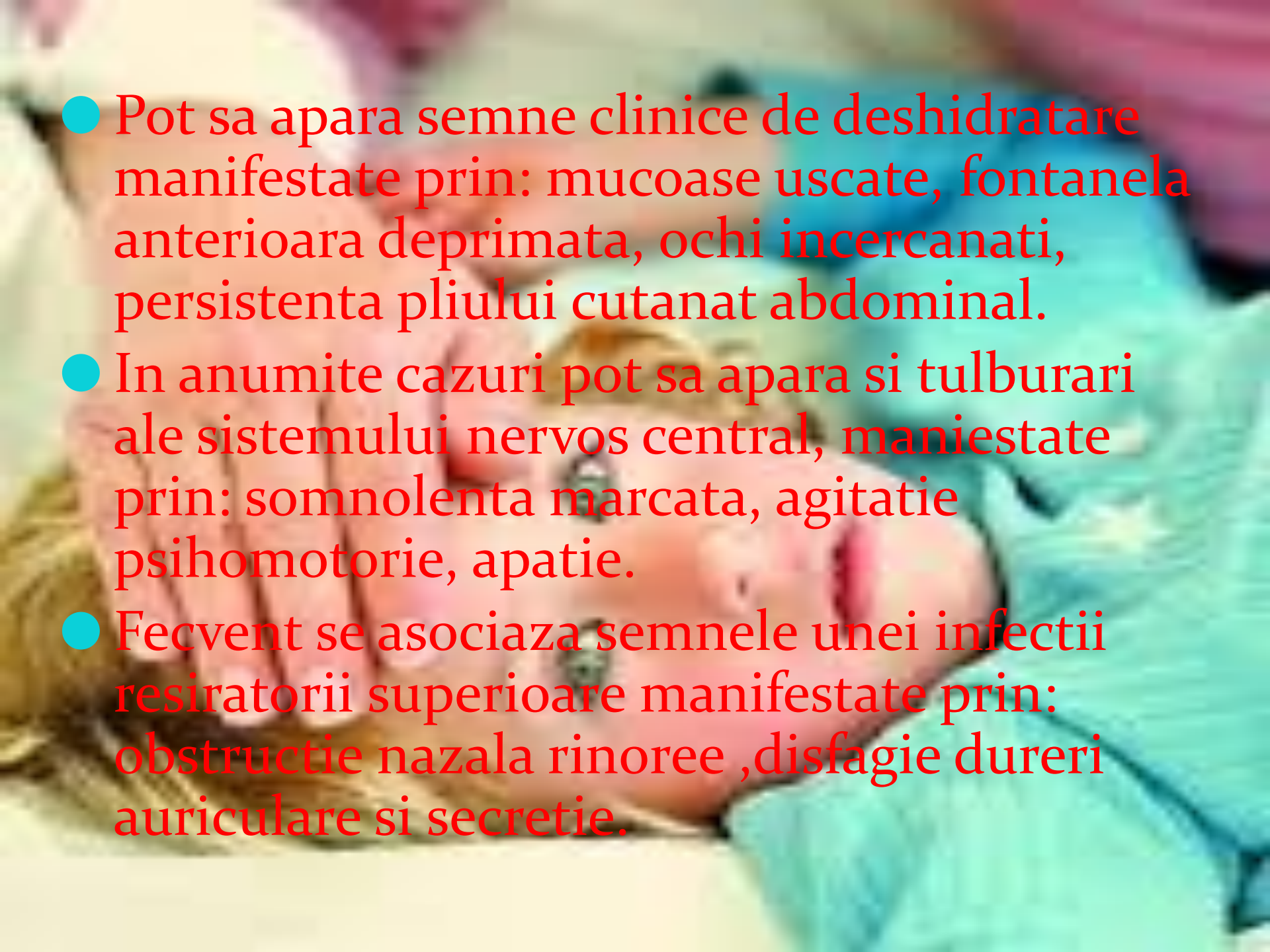
- Infectia este mai frecventa in lunile reci ale anului.
- Infectia este mai severa la copiii cu varsta cuprinsa intre 3 luni-24 luni. Sub varsta de 3 luni, sugarii au protectie prin anticorpii transmisi transplacental si prin alaptare.

Infectia este de obicei sporadica, dar pot sa apara izbucniri in colectivitatile de copii.

Transmiterea infectiei se face pe cale fecal-orală. Pot exista focare de infectie prin: alimente, apa contaminata, jucarii contaminate, mobilier, grup sanitar.

Simptomatologia:

- Incubatia este de 1-3 zile.
- Debutul: febra mare, varsaturi alimentare, numeroase scaune apoase, niciodata cu sange, inapetenta.
- Nou nascutii pot sa prezinte infectie cu evolutie asimptomatica, deoarece sunt protejati de anticorpii transmisi transplacentar si cei din laptele matern.
- Sugarii si prescolarii prezinta: febra, varsaturi, scaune apoase numeroase.
- Febra si varsaturile dureaza 2-3 zile.
- Scaunele diareice apoase pot sa persiste in medie 6 zile, cu extreme cuprinse intre 2-23 zile.

- 
- A newborn baby is lying in a hospital bed, looking towards the camera. The baby is wearing a small white cap and has a pinkish-red mark on their forehead. The background is a blurred hospital room.
- Pot sa apara semne clinice de deshidratare manifestate prin: mucoase uscate, fontanela anterioara deprimata, ochi incercanati, persistenta pliului cutanat abdominal.
 - In anumite cazuri pot sa apara si tulburari ale sistemului nervos central, manifestate prin: somnolenta marcata, agitatie psihomotorie, apatie.
 - Fecvent se asociaza semnele unei infectii respiratorii superioare manifestate prin: obstructie nazala rinoree ,disfagie dureri auriculare si secretie.

Complicatiile care pot sa apara sunt urmatoarele:

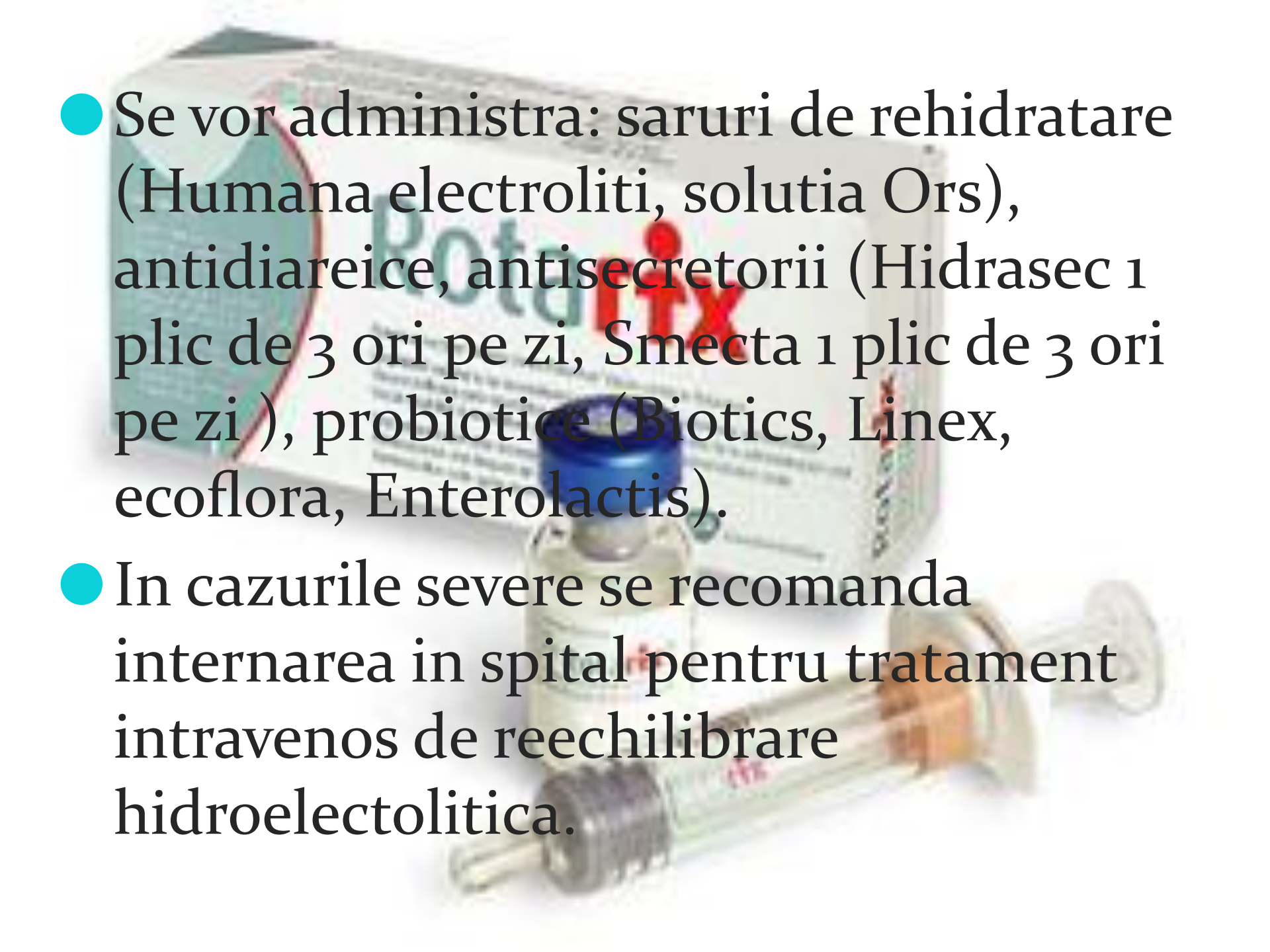
- convulsiile febrile,
 - deshidratarea,
- perturbari metabolice,
 - colaps.

Pentru diagnosticarea infectiei cu rotavirus, pe langa semnele clinice, trebuie efectuate urmatoarele examene de laborator:

- coprocitograma, arata prezenta in scaun a leucocitelor,
- examenul de identificare a virusului in materiile fecale,
- coprocultura si examenul coproparazitologic sunt de obicei negative,
- in cazurile severe sunt recomandate efectuarea urmatoarelor analize: hemoleucograma, glicemia, transaminazele, uree, creatinina, ionograma sanguina.

Tratamentul:

- nu se administreaza antibiotice
- cazurile mai putin severe se pot trata la domiciliu, tratamentul consta in: regim alimentar (supa de morcov, mucilagiu de orez, banana, branza de vaci, grisine, sticksuri, paine prajita), apoi cand starea generala se amelioreaza se face trecerea treptata la alimentatia obisnuita.

- 
- Se vor administra: saruri de rehidratare (Humana electroliti, solutia Ors), antidiareice, antisecretorii (Hidrasec 1 plic de 3 ori pe zi, Smecta 1 plic de 3 ori pe zi), probiotice (Biotics, Linex, ecoflora, Enterolactis).
 - In cazurile severe se recomanda internarea in spital pentru tratament intravenos de reechilibrare hidroelectolitica.

Prognostic:

- in general prognosticul este favorabil
- mortalitate in 4-6 % in zonele paupere, sugari mici, malnutritie.

Profilaxia:

- izolarea pacientilor pentru a evita aparitia infectiilor nozocomiale,
- igiena mainilor, alimentelor, jucariilor, mobilierului,
- alimentatia naturala reduce riscul infectiei cu rotavirus la sugar,



PROFILAXIA SPECIFICA:

Cea mai buna profilaxie a infectiei cu rotavirus este vaccinarea.

In anul 1998 in SUA a fost aprobat vaccinul antirotavirus. Vaccinarea se face cu vaccin care contine virus viu atenuat, se administreaza oral, in doze multiple (2 luni, 4 luni, 6 luni).

Efectele adverse ale vaccinarii sunt moderate (iritabilitate, diaree usoara/moderata, varsaturi) sau grave (invaginatie intestinala).

Contraindicatiile vaccinarii:

- sugari care prezinta diaree,
varsaturi,
 - sugari cu sindrom de
imunodeficienta,
- sugari care sunt in tratament cu
cortizon.

VA MULTUMESC PENTRU ATENTIE!

