



EUROPEJSKI TYDZIEŃ SZCZEPIEŃ  
SZCZEPIENIA CHRONIĄ - ZAUF AJ NAUCE!

# BIEGUNKI POWODOWANE PRZEZ ROTAWIRUSY

Rotawirusy są główną przyczyną ciężkich chorób biegunkowych u niemowląt i małych dzieci na całym świecie. Przed ukończeniem piątego roku życia większość dzieci, niezależnie od warunków społeczno-ekonomicznych, zostanie zakażona co najmniej raz. Po zakażeniu wiele dzieci wymaga pomocy medycznej z powodu znacznego odwodnienia. Chorować mogą również osoby dorosłe.

## Droga zakażenia

Rotawirusy są przenoszone z człowieka na człowieka głównie drogą fekalno-oralną, ale mogą być również przenoszone przez skażone przedmioty (np. klamki, krany, deski sedesowe i zabawki), unoszące się w powietrzu kropelki i skażoną wodę lub żywność.

Nieprzestrzeganie podstawowych zasad higieny sprzyja rozprzestrzenianiu się zakażeń rotawirusowych.



Okres wylęgania się choroby wynosi 1-2 dni, natomiast okres zakaźności wynosi od 1 do 3 tygodni. Powszechne jest bezobjawowe nosicielstwo.

Większość dzieci przechodzi pierwotne zakażenie rotawirusami między 6 a 36 miesiącem życia. Do kolejnych zakażeń dochodzi przez całe życie, ale rzadko prowadzą one do ciężkiej choroby wymagającej pomocy medycznej lub hospitalizacji.

Większość rotawirusów wywołujących choroby biegunkowe u dzieci na całym świecie należy do grupy serologicznej A, ale rotawirusy z grup B i C również mogą wywoływać choroby u ludzi.

## Objawy

Do głównych objawów w przebiegu zakażeń rotawirusowych należą: gorączka, wymioty i biegunka.

Nasilone nudności i wymioty u niektórych dzieci skutkują trudnościami w nawodnieniu doustnym i poważną utratą płynów wymagającą pomocy medycznej.

Powikłania obejmują drgawki gorączkowe / drgawki spowodowane zaburzeniami elektrolitowymi.

Ciężkie odwodnienie, które nie zostanie w porę opanowane, może prowadzić do wstrząsu i śmierci. Jest to jednak rzadko spotykane w krajach UE/EOG, gdzie dostęp do opieki zdrowotnej i możliwości nawodnienia są powszechne.

## Leczenie

Nie są dostępne żadne leki przeciwwirusowe, wobec czego leczenie zakażeń wywołanych przez rotawirusy ma charakter wyłącznie objawowy.

Postępowanie kliniczne ukierunkowane jest na wczesne uzupełnianie utraconych płynów poprzez nawadnianie doustne w warunkach domowych.

Jeśli niedobory płynów są większe, może zaistnieć potrzeba nawodnienia przez zgłębnik nosowo-żołądkowy i/lub dożylnie w warunkach szpitalnych.

Poza uzupełnianiem płynów, u wcześniej zdrowych osób nie jest wymagana żadna inna terapia, a stan ten ustępuje samoistnie, zwykle w ciągu 3 do 8 dni.

## Zapobieganie

Poprawa standardów społeczno-ekonomicznych i higieny w krajach UE/EOG w ciągu ostatnich 50-100 lat nie zmniejszyła rozpowszechnienia zakażeń rotawirusowych.

Aby zmniejszyć ryzyko zakażenia rotawirusami, należy przestrzegać zasad higieny osobistej – dotyczy to w szczególności wszystkich osób opiekujących się chorymi dziećmi.

Rotawirusy mogą utrzymywać się na suchych powierzchniach przez okres do dwóch miesięcy, dlatego należy pamiętać o myciu i dezynfekcji powierzchni, z którymi miała kontakt osoba chora.

Należy również przestrzegać podstawowych zasad higieny podczas przyrządzania posiłków. Najbardziej skuteczną metodą profilaktyki u dzieci jest jednak realizacja szczepień przeciwko rotawirusom.

# Szczepienia

Aby zapobiegać chorobie rotawirusowej, w 2006 r. w Unii Europejskiej dopuszczono do obrotu dwie żywe atenuowane szczepionki do stosowania doustnego.

Szczepionki te podaje się niemowlętom, aby zapobiegać zapaleniu żołądka i jelit spowodowanemu zakażeniem rotawirusami.

Obowiązkowe szczepienia ochronne przeciwko rotawirusom wykonuje się u dzieci od 2 do 6 miesiąca życia w schemacie 2- lub 3-dawkowym.

Dostępne szczepionki zapewniają ochronę przed najczęściej występującymi serogrupami A, które stanowią najpoważniejsze zagrożenie wśród dzieci.

