Пищевое отравление у ребенка

**Пищевое отравление у ребенка** – острое инфекционно-токсическое поражение, возникающее вследствие употребления в пищу недоброкачественных продуктов, содержащих болезнетворные микроорганизмы и их токсины, растительных или иных ядов. Пищевое отравление у ребенка проявляется диареей, рвотой, лихорадкой, интоксикацией, обезвоживанием. Диагностика пищевого отравления у детей предполагает выяснение эпидемиологического анамнеза; идентификацию возбудителя или токсина в крови, испражнениях, рвотных массах, пробах продуктов. Лечение пищевого отравления у детей требует незамедлительного промывания желудка или постановки очистительной клизмы, приема энтеросорбентов, регидратации.

Общие сведения

Пищевое отравление у ребенка – пищевая токсикоинфекция или интоксикация, связанная с употреблением инфицированной пищи, воды либо ядовитых (растительных, химических, лекарственных) веществ. Пищевые отравления у детей занимают ведущее место в ряду инфекционной патологии и токсикологии детского возраста и представляют серьезную проблему практической [педиатрии](https://www.krasotaimedicina.ru/treatment/pediatrics/).

Пищевое отравление у ребенка протекает гораздо тяжелее, чем у взрослых, что объясняется особенностями детского организма: низкой кислотностью желудочного сока, незаконченным формированием микрофлоры кишечника, более быстрым всасыванием яда и его распространением по всему организму, относительно низкой дезинтоксикационной способностью печени и фильтрационной функцией почек и т. д. Нередко одни и те же продукты, не вызывающие у взрослого никаких признаков отравления, служат причиной пищевого отравления у ребенка.

Классификация

У ребенка могут встречаться следующие виды пищевых отравлений:

1. Инфекционные пищевые отравления, вызванные микробами и их токсинами (пищевые токсикоинфекции и пищевые токсикозы - бактериотоксикозы, ботулизм).
2. Неинфекционные пищевые отравления, вызванные ядовитыми продуктами растительного, животного происхождения, ядовитыми примесями.

В клиническом течении пищевого отравления у ребенка различают**3 стадии**:

* **Латентную** (бессимптомную) – длится с момента приема токсина/яда до появления у ребенка первых симптомов пищевого отравления. Продолжительность латентного периода зависит от возраста и индивидуальных особенностей ребенка, количества попавшего с пищей в организм токсического вещества, скорости его всасывания. Латентная стадия пищевого отравления – это наиболее благоприятное «окно» для лечения ребенка, когда яд еще не попал в кровь и не оказал своего токсического действия. Первая помощь в этом случае – промывание желудка и прием энтеросорбентов.
* **Токсикогенную** – длится от появления первых признаков отравления до элиминации бактерий и яда из организма. Токсикогенный период проявляется развернутой симптоматикой пищевого отравления у ребенка, характерной для данной токсикоинфекции или яда. В этой стадии необходима идентификация бактерий и яда, их удаление (промывание желудка, очистительная клизма, форсированный диурез), детоксикация и т. д.
* **Стадию реконвалесценции** – восстановления нарушенных функций (пищеварительной, выделительной, иммунной и др.).

Причины

Инфекционные пищевые отравления у ребенка (пищевые токсикоинфекции) могут вызываться стафилококком, протеем, клебсиеллами, клостридиями, цитробактерами, энтеротоксигенными штаммами кишечной палочки и др. Данные возбудители проникают в организм исключительно с пищей, в которой предварительно размножаются и вырабатывают токсины. Контаминации пищи и накоплению токсинов благоприятствует несоблюдение санитарно-гигиенических норм в процессе хранения, приготовления и реализации пищи. При этом продукты могут выглядеть как недоброкачественные (неприятный запах, вкус, измененный цвет, консистенция) или иметь нормальные органолептические качества.

Микробными источниками, обсеменяющими пищу, могут выступать лица, страдающие кишечными инфекциями, гнойными заболеваниями ([ангинами](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_lor/angina), [фурункулезом](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_dermatologia/furunculosis) и др.), а также животные, загрязняющие своими испражнениями воду, почву, растения и другие объекты внешней среды. Пищевое отравление у ребенка может быть вызвано употреблением некипяченой воды, инфицированного молока и молочных продуктов, яиц, кондитерских изделий с кремом, рыбы и морепродуктов, колбас, мяса (говядины, свинины, кур и др.), консервов домашнего приготовления и т. д.

Пищевые отравления у детей могут протекать в виде спорадических, семейных случаев или массовых вспышек. Для них характерен подъем заболеваемости в летне-осенний период, когда имеются благоприятные условия для размножения микробных возбудителей и накопления токсинов.

Неинфекционные пищевые отравления обычно связаны со случайным употреблением ребенком [ядовитых ягод](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/urgent/poisonous-plant) (паслена, волчьей ягоды, бузины черной, вороньего глаза и др.), растений (болиголова, белены, веха ядовитого, дурмана и др.), грибов ([бледной поганки](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/urgent/amanita-phalloides-poisoning), мухоморов, ложных лисичек или опят). Пищевое отравление у ребенка может возникать при употреблении в пищу сельхозпродуктов, загрязненных ядовитыми химическими примесями (фунгицидами, инсектицидами, неорганическими соединениями).

Симптомы пищевого отравления у ребенка

Клиническая картина пищевого отравления у ребенка при различных токсикоинфекциях очень похожа. Обычно латентная стадия продолжается 2-6 часов; иногда укорачивается до 30 мин. или удлиняется до 24 ч. Пищевое отравление у ребенка проявляется признаками [гастроэнтерита](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/children/gastroenteritis), общеинфекционными симптомами, интоксикацией, [обезвоживанием](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/children/dehydration).

Начинается заболевание остро, с [тошноты](https://www.krasotaimedicina.ru/symptom/nausea), многократной [рвоты съеденной пищей](https://www.krasotaimedicina.ru/symptom/vomiting/food), болей в животе (главным образом, в области желудка), [водянистой диареи](https://www.krasotaimedicina.ru/symptom/diarrhea/watery) с примесями зелени, слизи, прожилками крови. Частота стула достигает 5-10 раз в сутки.

Практически одновременно с явлениями [гастроэнтерита](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_gastroenterologia/gastroenteritis) повышается температура тела до 38-39°С. Быстро нарастает интоксикационный синдром, характеризующийся вялостью, отказом от еды, головной и мышечной болью. Потеря жидкости с рвотой и стулом ведет к обезвоживанию: черты лица заостряются, кожа становится бледной и сухой на ощупь. У ребенка с пищевым отравлением возможны судороги, олиго-, [анурия](https://www.krasotaimedicina.ru/symptom/urinary/anuria), расстройства гемодинамики, ацидоз.

Течение пищевого отравления короткое; в большинстве случаев симптомы регрессируют через 2–3 дня, хотя слабость, боли в животе могут сохраняться дольше. Тяжелые формы пищевого отравления может наблюдаться у детей раннего возраста, ослабленных лиц с сопутствующим фоном ([недоношенность](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/children/premature-babies), [гипотрофия](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/children/hypotrophy), [дисбактериоз](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_gastroenterologia/dysbacteriosis) и др.). В тяжелых случаях у ребенка может развиться [некротический энтерит](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_gastroenterologia/enteritis), инфекционно-токсический или [гиповолемический шок](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/traumatology/hypovolemic-shock), [эндокардит](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_cardiology/endocarditis), [сепсис](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/hematologic/sepsis).

При пищевом отравлении ядовитыми растениями у ребенка нередко поражается ЦНС, что может проявляться заторможенностью, эйфорией, галлюцинациями, нарушениями зрения, [расстройствами речи](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/speech-disorder), судорогами, комой. При токсическом воздействии на сердечно-сосудистую систему возникает [тахикардия](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_cardiology/tachycardia) или [брадикардия](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_cardiology/bradycardia), [аритмия](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_cardiology/arrhythmia), [артериальная гипотония](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_cardiology/arterial-hypotension). Большинство растений главным образом поражает ЖКТ, что делает пищевое отравление у ребенка менее опасным.

Пищевое отравление ребенка грибами всегда происходит по вине взрослых, допускающих употребление в пищу неизвестных или сомнительных «даров леса». Отравление бледной поганкой сопровождается неукротимой рвотой, кишечными коликами, холероподобным поносом с примесью крови, судорогами, расстройством дыхания. Действие яда приводит к развитию [токсического гепатита](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_gastroenterologia/toxic-hepatitis), а в 90% случаев – к летальному исходу вследствие [острой печеночной недостаточности](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_gastroenterologia/acute-liver-failure).

При отравлении мухоморами возникают повышенное слюноотделение, рвота, одышка, [бронхоспазм](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_pulmonology/bronchospasm), галлюцинации, [судорожный синдром](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/children/convulsive-syndrome). Смертность при отравлении мухоморами составляет 1%. С клинической картиной, диагностикой и лечением ботулизма можно ознакомиться [здесь](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/infectious/botulism).

Диагностика пищевого отравления у ребенка

Пищевое отравление у ребенка может обычно диагностируется [педиатром](https://www.krasotaimedicina.ru/treatment/consultation-pediatrics/pediatrician) или детским инфекционистом. Постановке диагноза пищевого отравления у ребенка способствует выяснение эпидемиологического анамнеза, типичная клиническая картина, указание на групповые случаи отравления лиц, употреблявших одну и ту же пищу.

Специфические диагностические тесты включают выделение возбудителя из бактериологического посева испражнений, рвотных масс, промывных вод желудка, остатков зараженного продукта. В случае подозрения на генерализованную форму инфекции проводится бакпосев крови. При массовых вспышках пищевых токсикоинфекций в детских коллективах обследованию подлежат кухонные работники, у которых берутся мазки с рук, из носоглотки, прямой кишки. Экспресс-методы выявления возбудителя (РИФ, ИФА, ПЦР) имею вспомогательное значение.

В отдельных случаях ребенку с пищевым отравлением может потребоваться консультация детского невролога, [детского гастроэнтеролога](https://www.krasotaimedicina.ru/treatment/pediatric-gastroenterologist/consultation), [детского хирурга](https://www.krasotaimedicina.ru/treatment/pediatric-surgeon/consultation). Дифференциальную диагностику пищевого отравления осуществляют с [острым гастритом](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_gastroenterologia/acute-gastritis), [острым аппендицитом](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_gastroenterologia/acute-appendicitis), [холециститом](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_gastroenterologia/cholecystitis-acute), [панкреатитом](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/zabolevanija_gastroenterologia/pancreatitis), [лямблиозом](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/infectious/lambliasis), [ОКИ](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/children/intestinal-infection), [менингитом у ребенка](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/children/meningitis).

Лечение пищевого отравления у ребенка

Неотложная помощь при установлении факта пищевого отравления у ребенка состоит в промывании желудка до чистых вод и постановке очистительной клизмы для удаления токсинов из ЖКТ. С этой же целью показано назначение энтеросорбентов (активированного угля, комбинированных препаратов).

Для ликвидации обезвоживания необходимо проведение пероральной регидратации (сладкий чай, солевые растворы) при среднетяжелых формах – парентеральной регидратационной терапии солевыми растворами. При пищевом отравлении ребенку назначается заместительная терапия полиферментными препаратами с панкреатином. Противомикробная терапия ребенку с пищевым отравлением проводится только при тяжелых токсикоинфекциях под контролем врача.

Целесообразно воздержание от приема пищи в течение 12–24 часов. После прекращения рвоты ребенку рекомендуется щадящая диета (жидкие каши, слизистые супы, сухари, компоты, кефир).

Прогноз и профилактика пищевого отравления у ребенка

Пищевое отравление у ребенка, протекающее в легкой или средней степени тяжести обычно заканчивается полным выздоровлением. Последствиями пищевого отравления у ребенка могут являться различные нарушения функции органов и систем. Так, исходом пищевой токсикоинфекции нередко служит дисбактериоз, а отравления грибами - почечная и печеночная недостаточность. При тяжелом пищевом отравлении у ребенка может развиваться тяжелая [полиорганная недостаточность](https://www.krasotaimedicina.ru/diseases/urgent/multiorgan-failure), требующая проведения интенсивной терапии. При токсикоинфекциях летальность невелика (около 1%), чего нельзя сказать об отравлениях грибами.

Профилактика пищевого отравления у ребенка диктует необходимость правильного хранения и проведения адекватной термической обработки пищевых продуктов, употребления только кипяченой воды, тщательного мытья рук и продуктов питания под проточной водой. Необходимо регулярное гигиеническое обследование лиц, работающих на детских кухнях и в общепите; недопущение на пищеблок работников с гнойничковыми заболеваниями кожи, инфекциями дыхательных путей, кишечными инфекциями.

Необходимо знакомить детей с ядовитыми растениями и грибами, строжайшим образом запрещать им употреблять в пищу неизвестные ягоды, плоды, семена т. д.