



ОРВИ

Это группа инфекций, поражающих различные отделы респираторного тракта и имеющих сходную клинику, возбудителями которых являются вирусы:

- **Гриппа**
- **Парагриппа**
- **Респираторно-синцитиальной инфекции**
- **Риновирусы**
- **Аденовирусы**
- **другие**

В мире существует более 200 видов вирусов, вызывающих ОРВИ.

Источник инфекции:

- **Больные**
- **Вирусоносители**

Пути распространения:

- **Воздушно-капельный**
- **Контактный**

Восприимчивость

Высокая

Иммунитет:

Типоспецифический, непродолжительный

Максимально заразен больной в первые 3 дня болезни. Чем больше выражены насморк и кашель, тем “заразнее” больной. Продолжительность заразного периода около 7 дней.

Патогенез

- Вирус попадает на слизистую дыхательных путей, размножается в эпителии слизистой и регионарных лимфоузлах
- Затем проникает в кровь (вирусемия), что проявляется интоксикацией, поражением ЦНС, ССС, надпочечников и других систем

Клиника

- Катаральный синдром
- Синдром интоксикации

Клинические особенности:

- **Грипп** - выраженная интоксикация с лихорадкой и небольшими катаральными симптомами (чаще поражение трахеи – трахеит)

■ Парагрипп –
интоксикация не
выражена, часто
стенозирующий
ларинготрахеит

- **Аденовирусная инфекция** – обильные слизистые выделения из носа, мокрота, конъюнктивит, увеличение шейных лимфоузлов, возможен жидкий стул, боли в животе

Аденовирусы устойчивы во внешней среде, хорошо выдерживают низкие температуры, устойчивы к растворителям органической природы — хлороформу, эфиру и др., при нагревании до 60 °С погибают через 30 мин.

■ **Респираторно-
синцитиальная инфекция –
интоксикация выражена
слабо, но характерен
бронхиолит**

**■ Риновирусная инфекция –
ярко выраженный ринит
без интоксикации и
температуры**

Осложнения:

синусит (воспаление пазух носа),

отит (воспаление среднего уха),

бронхит (поражение бронхов),

пневмония (воспаление легких).

Также возможны поражения центральной нервной системы: энцефалопатия, энцефалит,

менингит, полинейропатия,

гипертермические судороги.

Чем младше ребенок, тем выше вероятность развития у него осложнений.

Лечение

I. Оптимизация физических параметров вдыхаемого воздуха.

При ОРВИ возникает гиперсекреция желез слизистой оболочки на всех уровнях респираторного тракта.

Образующийся секрет (мокрота, назальная слизь) – один из основных факторов противовирусной защиты.

Когда ребенок дышит сухим и теплым воздухом, в течение нескольких часов секрет загустевает. Загустевшая мокрота перестает выполнять свои защитные функции и нарушает проходимость дыхательных путей, вентиляцию пазух носа и барабанной полости. Возрастает риск осложнений – пневмоний, синуситов, отитов.

Таким образом, чистый, прохладный, влажный воздух в помещении, где находится больной ребенок – обязательное условие оптимального течения болезни (желательные параметры – температура 17-19 оС, влажность 75-90%).

Способы практической реализации:

- Идеально помещение с минимумом накопителей пыли (ковры, мягкая мебель, мягкие игрушки, книги не за стеклом и т. д.).
- Частая влажная уборка.
- Применение бытовых увлажнителей воздуха.
- Отказ от использования обогревателей.
- Проветривание помещения.
- Теплая одежда.

II. Активная регидратация.

Лихорадка, затрудненное носовое дыхание, рост потерь жидкости с дыханием, как следствие – сгущение крови и мокроты. Чем суше воздух – тем больше потери жидкости на его увлажнение.

Способы практической реализации:

- **Обильное питье: минеральная вода, сбалансированные солевые растворы, отвар изюма, компот, чай.**
- **Температура жидкости, используемой для питья, должна быть близка к температуре тела (максимальное укорочение времени всасывания).**

Стандартные критерии эффективности регидратации – влажность кожи и слизистых, диурез, лихорадка, частота сердечных сокращений.

III. Кормление по аппетиту.

Отсутствие или значительное снижение аппетита у ребенка, заболевшего ОРВИ, – типичный симптом. Его выраженность прямо связана с тяжестью болезни и имеет биологическую целесообразность.

Практические рекомендации:

- Попытки насильственного кормления недопустимы.**
- Преобладание продуктов, богатых углеводами.**
- Уменьшение разового объема пищи при увеличении числа кормлений.**

Постельный режим.

Вне зависимости от того, каким вирусом вызвано заболевание, необходимо резко снизить физическую нагрузку на детский организм. Это поможет избежать многих опасных осложнений ОРВИ - в том числе, отдаленных.

Симптоматическое лечение - т.е. борьба с отдельными проявлениями заболевания. Наиболее частыми являются повышение температуры тела (гипертермия) и резко затрудненное носовое дыхание.

Гипертермия

Жаропонижающие средства (кроме аспирина)

Физические методы (обтирание тела ребенка салфеткой, смоченной водой T 30-32o)

Ребенок не должен быть укрыт одеялом

Сосудосуживающие препараты в виде капель, спреев и гелей

Многие из этих препаратов обладают весьма нежелательными эффектами - повышением артериального давления, развитием нарушений сердечного ритма и т.д. Частое использование их существенно снижает их эффективность - насморк становится «устойчивым» к действию лекарства. Закапывать после промывания носовых ходов физиологическим раствором - тогда препарат действует дольше, и применять его можно реже.

Противовирусные средства:

Арбидол,

Препараты интерферона (виферон и др)

При гриппе Тамифлю

(Осельтамивир), Реленза

(Занамивир) и Ремантадин

Профилактика

- 1) Часто и регулярно проветривать помещение, когда все здоровы, и обязательно - когда хоть кто-то в группе болен. Это эффективнее всех масок и лекарств вместе взятых.**
- 2) Чем больше детей в помещении - тем чаще и интенсивнее его надо проветривать.**
- 3) Вышли на прогулку - проветриваем помещения детского сада.**
- 5) Обработка воздуха посредством воздействия на него губительными для вирусов ультрафиолетовыми лучами (кварцевание и т. п.).**

К сожалению, эффективность этих процедур невысока, т.к. источником и резервуаром инфекции остается больной человек. Стоит ему зайти в помещение - и очень быстро воздух вновь наполняется вирусами. Поэтому больным детям следует оставаться дома.

Поскольку вирус распространяется контактным путем, в разгар эпидемии следует выполнять 4 обязательных правила:

- 1) Частая влажная уборка помещений.**
- 2) Регулярное протирание с использованием дезинфицирующих растворов предметов общего контактного использования – игрушек, дверных ручек и т. д.**
- 3) Мытье рук - частое и тщательное. В том числе регулярная обработка рук влажными гигиеническими и дезинфицирующими салфетками.**
- 4) Предметы совместного детского использования (игрушки и др.) должны подвергаться влажной гигиенической обработке.**

**Один из самых безопасных, эффективных
и недорогих способов профилактики
ОРВИ - регулярное закапывание в нос
солевых растворов и регулярные
полоскания горла**

**Солевые растворы уменьшают
концентрацию вируса в носовых ходах и
носоглотке.**

**Создание специфического
иммунитета посредством
вакцинации.**

