Тема: ОРВИИ и ГРИПП

ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ (ОРВИ) включают в себя грипп, парагрипп, респираторно-синцитиальную инфекцию, риновирусную и аденовирусную инфекции. Болезни этой группы вызываются вирусами, в составе которых имеется ДНК, передаются воздушно-капельным путем и характеризуются поражением у человека различных отделов верхних дыхательных путей.

Грипп - острое инфекционное заболевание с кратковременной, но выраженной лихорадочной реакцией, симптомами общего токсикоза и поражения верхних дыхательных путей.

Этиология. Возбудители гриппа - вирусы, которые подразделяются на 3 серологических типа (А, В, С). Биологические и антигенные свойства вируса гриппа (особенно типа А) изменчивы. Постоянно возникают новые антигенные варианты. Вирус гриппа быстро погибает при нагревании, высушивании и под влиянием различных дезинфицирующих растворов.

Эпидемиология. Источник инфекции - больной человек, который наиболее заразен в первые 3-5 дн. Вирус выделяется при разговоре, кашле, чиханье. Заражение происходит воздушно-капельным путем. Грипп протекает в виде эпидемий, вспышек, которые начинаются внезапно и быстро распространяются. Во время эпидемий заболевает до 50-70 % всего населения.

Патогенез. Воротами инфекции являются верхние отделы респираторного тракта. Вирус гриппа избирательно поражает цилиндрический эпителий дыхательных путей, особенно трахеи. Повышение проницаемости сосудистой стенки приводит к нарушению микроциркуляции и возникновению геморрагического синдрома (носовые кровотечения, кровохарканье, энцефалопатия и др.), а снижение иммунологической реактивности, столь свойственное гриппу, обусловливает обострение различных хронических заболеваний (ревматизм, пневмонии, пиелиты, холециститы и др.), а также возникновение вторичных бактериальных осложнений. Вирус гриппа и его токсины поражают центральную и вегетативную нервную системы.

Клиническая картина. Инкубационный период продолжается от 12 до 48 ч. Заболевание начинается остро, нередко с озноба. Быстро повышается температура, достигая уже в первые сутки максимального уровня (38-39 °С). Отмечаются признаки общей интоксикации (слабость, адинамия, потливость, головная боль, слезотечение) и симптомы поражения дыхательных путей (сухой кашель, першение в горле, осиплость голоса, заложенность носа). При обследовании отмечаются гиперемия лица и шеи, инъецированность сосудов склер, повышенное потоотделение, брадикардия, гипотензия. Выявляется диффузное поражение верхних дыхательных путей (ринит, фарингит, ларингит, трахеит). Характерны гиперемия и своеобразная зернистость слизистой оболочки зева, в периферической крови - лейкопения, нейтропения, СОЭ обычно не повышена. Легкие формы гриппа иногда могут протекать без лихорадки (афебрильный грипп).

Осложнения: пневмония, фронтит, гайморит, отит, токсическое поражение миокарда, менингит, энцефалопатия. Осложнения носят смешанный вирусно-бактериальный характер.

#### Профилактика

Профилактические мероприятия направлены на предотвращение распространения инфекции и проникновения её в организм здорового человека.

***1*** по возможности оградить больного от контактов с окружающими.,

2 ношение ***маски.***

***3****проветривание помещении и влажная уборка*

4 избегать рукопожатий

5избегать касания руками глаз, носа и рта

6 в этот период чаще мыть руки.

7 сбалансированное и богатое витаминами питание

8 активный образ жизни и полноценный отдых

9 отказ от вредных привычек так как они снижают сопротивляемость организма

10 вакцинация.

Тем не менее, используя все вышеперечисленные методы, можно значительно снизить риск заболевания ОРВИ.

Врач-Педиатр

«Больницы района Тереңкөл»

Орленко Ю.Н.