Профилактика и лечение гриппа, ОРВИ и заболеваний носоглотки в рамках комплексной программы "Здоровье населения".

Заболеваемость гриппом и ОВИ (острыми респираторными инфекциями) среди детей подвержена сезонным колебаниям и ежегодно достаточно высока в период с октября по апрель.

Высокая заболеваемость детей помимо медицинского аспекта проблемы сопряжена с проблемой социально-экономической: пропуском школьных занятий (как следствие – снижением качества образования), а в младшей возрастной группе – с днями нетрудоспособности родителей по уходу за детьми.

ПОЧЕМУ ОРВИ?

- ОРВИ, грипп и заболевания носоглотки стали серьезной медицинской и социальной проблемой современного общества
- Доля потерь лет здоровой жизни по причине респираторных инфекций составляет 8,6%*
- Экономические потери государства из-за респираторных инфекций составляют 2778, 451 млрд. рублей ежегодно (второе место в общем числе экономических потерь после травм)*
- По данным ВОЗ 1 рубль, вложенный в профилактику, дает экономию 8 рублей, затрачиваемых на лечение.

Профилактическая направленность заложена в основу российского здравоохранения.

Высокая распространенность и большая интенсивность поражения детского населения респираторными заболеваниями, в структуре которых грипп и ОРВИ занимают первое место, выдвигают проблему профилактики гриппа, ОРВИ и заболеваний носоглотки в число особо актуальных и значимых.

Основные методы профилактики гриппа и ОРВИ

1. Профилактика на стадии нахождения вируса в окружающей среде.
2. Повышение устойчивости организма к вирусам.
3. Профилактика на стадии попадания вируса в дыхательные пути.

Для повышения устойчивости детей в организованных коллективах к респираторным инфекциям в неблагоприятный эпидемиологический период рекомендуют заблаговременную вакцинацию, профилактическое применение противовирусных препаратов, гомеопатических средств, надевание индивидуальной лицевой маски.

Один чих больного содержит около 40000 капель.

Капли вылетают со скоростью 160 километров в час, преодолевая 44 метра в секунду.

Во время эпидемии мы ежедневно вдыхаем сотни частичек, содержащих вирус.

Наиболее опасные места – офис, станции и вагоны метрополитена, наземный общественный транспорт, места массового скопления людей.

Там можно заразиться по прошествии одного часа.

НОС — ВХОДНЫЕ ВОРОТА ДЛЯ ИНФЕКЦИИ

Одним из профилактических мероприятий является очищение полости носа с помощью её промывания. Профилактический эффект методики промывания носа напрямую зависит от её элиминационной эффективности – способности удалять из полости носа агрессивные органические и неорганические факторы вдыхаемого атмосферного воздуха.

Барьерная функция полости носа

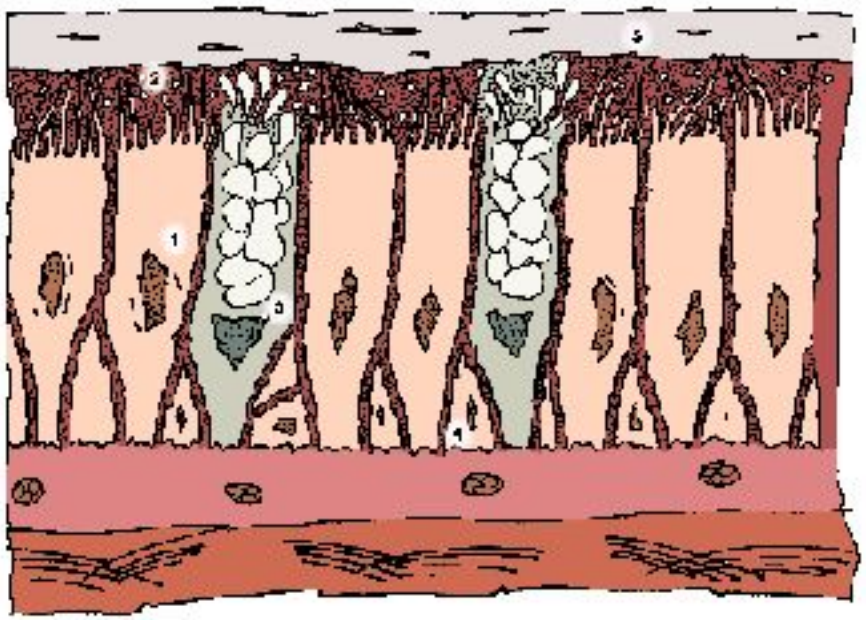
- Полость носа является входными воротами респираторного тракта и первичным барьером на пути поступающих с воздухом микроорганизмов, вирусов, пылевых частиц, аллергенов, аэрозольных ирритантов.
- За сутки через полость носа проходит около 17 тысяч литров воздуха
- В полости носа задерживаются практически все частицы диаметром более 8 мкм и половина частиц более 2 мкм
- Около 60% микроогранизмов вдыхаемого воздуха оседают в полости носа

Мукоцилиарный клиренс

Клиренс (clearence) - «очищение, удаление».

Мукоцилиарная транспортная система состоит из трёх компонентов:

- мерцательного эпителия,
- секретирующего эпителия,
- назальной слизи.



Промывание полости носа

Механическое удаление с поверхности слизистой факторов внешней среды, вызывающих чрезмерную антигенную нагрузку

Механическое удаление инфекционных агентов с поверхности слизистой оболочки

Восстановление мукоцилиарного клиренса за счет:

- нормализации вязкости интраназальной слизи
- нормализации частоты биения ресничек мерцательного эпителия

Ирригационная гигиена полости носа

Ирригационные методы гигиены по степени элиминационной эффективности условно можно разделить на три группы:

Методы с минимальной элиминационной эффективностью (пульверизация)

Методы с незначительной элиминационной эффективностью (струи жидкости)

Методы с выраженной элиминационной эффективностью (объемный поток жидкости)

Открытое рандомизированное исследование влияния полного объемного промывания полости носа и носоглотки на заболеваемость ОРВИ среди детей организованных коллективов.

Цель исследования

Оценить клиническую эффективность профилактики заболеваемости ОРИ с помощью полного объемного промывания полости носа и носоглотки по методике «Долфин»

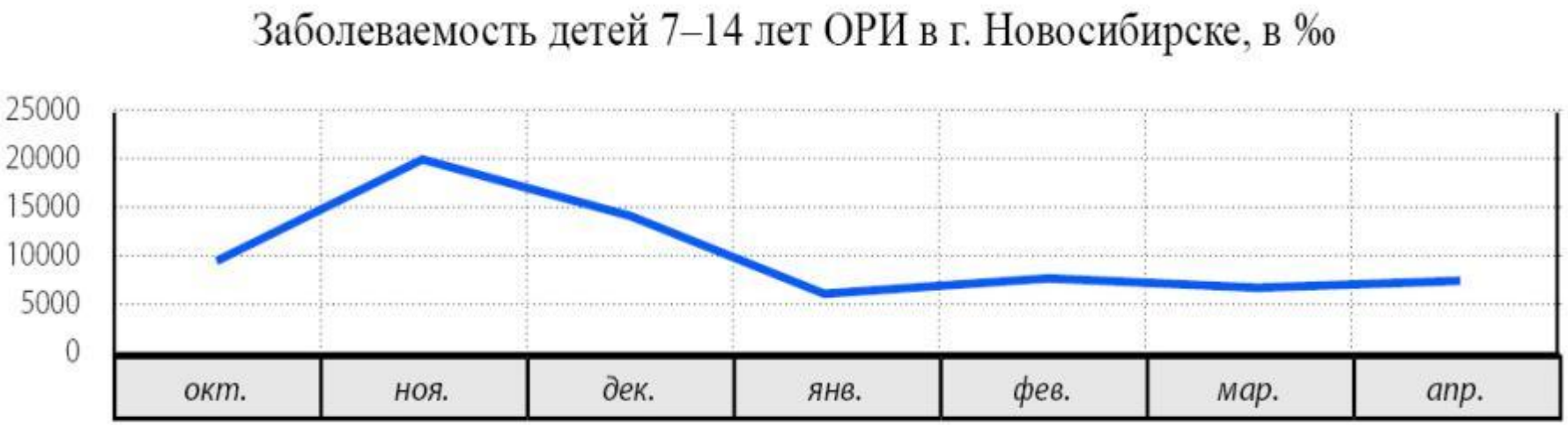
В качестве ирригационной профилактики ОРИ было предложено ежедневное 1 – 2-кратное промывание полости носа по методике «Долфин» в условиях специализированного кабинета детского учреждения или в домашних условиях под контролем родителей. Профилактический курс проведен в течение 7 месяцев октябрь 2009 – апрель 2010 включительно.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

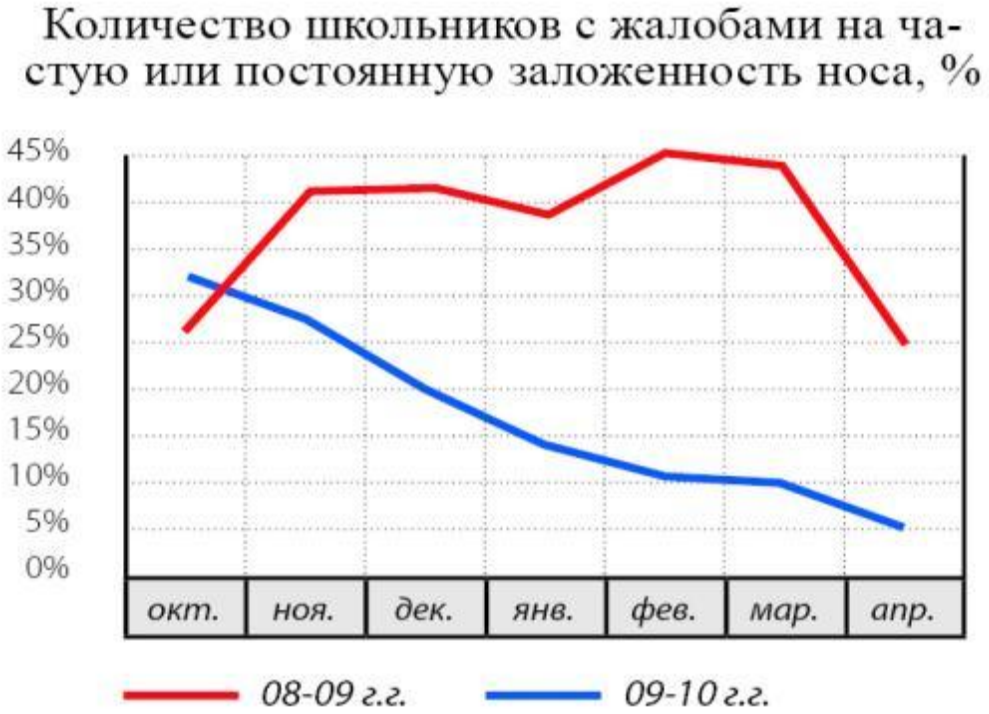
Сравнение в параллелях

Дети, использовавшие метод полного промывания носа, болели в 3,2 раза реже своих сверстников, применявших традиционные методы профилактики

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ



РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ



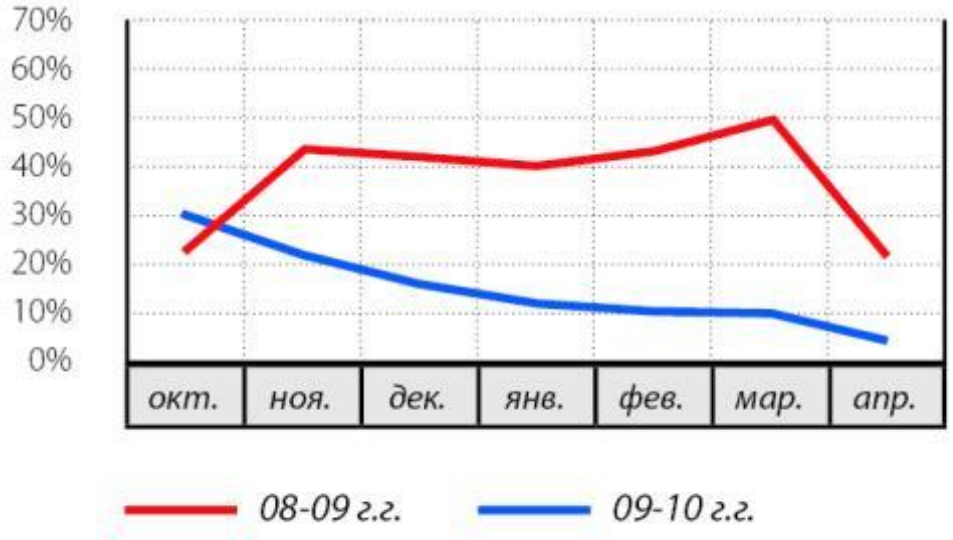
Количество детей с жалобами на частую или постоянную заложенность носа уменьшилось 2,2 раза.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Гнойный насморк за период наблюдения был выявлен в 3,8 раза реже.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

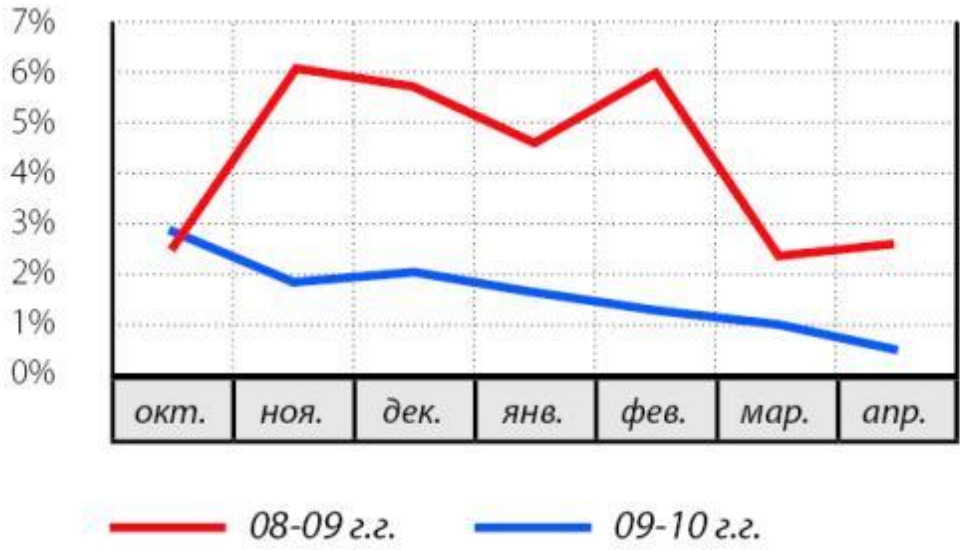
Количество детей, пропустивших школьные занятия в течение месяца по причине ОРВ ,%



Количество пропусков школьных занятий по причине ОРИ уменьшилось в 2,8 раз, а по отдельным периодам – в 5,3 раз.

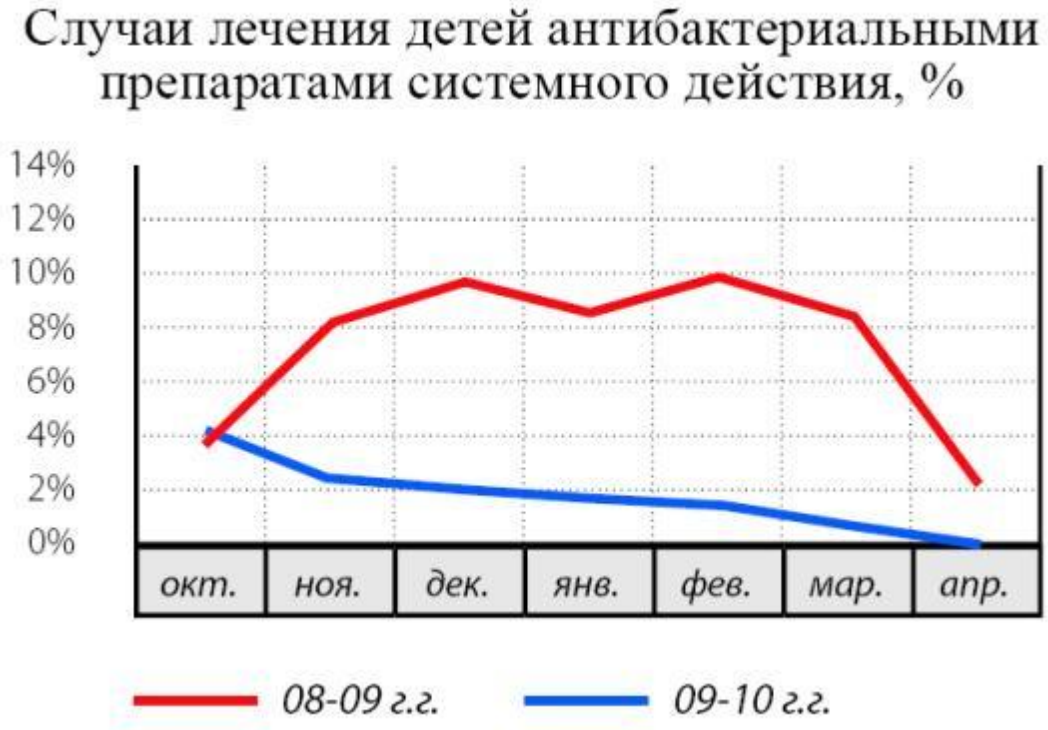
РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Количество детей, пропустивших школьные занятия в течение месяца по причине хронической соматической патологии, %



Сократились пропуски школьных занятий в 2,5 раза по причине обострения хронической соматической патологии

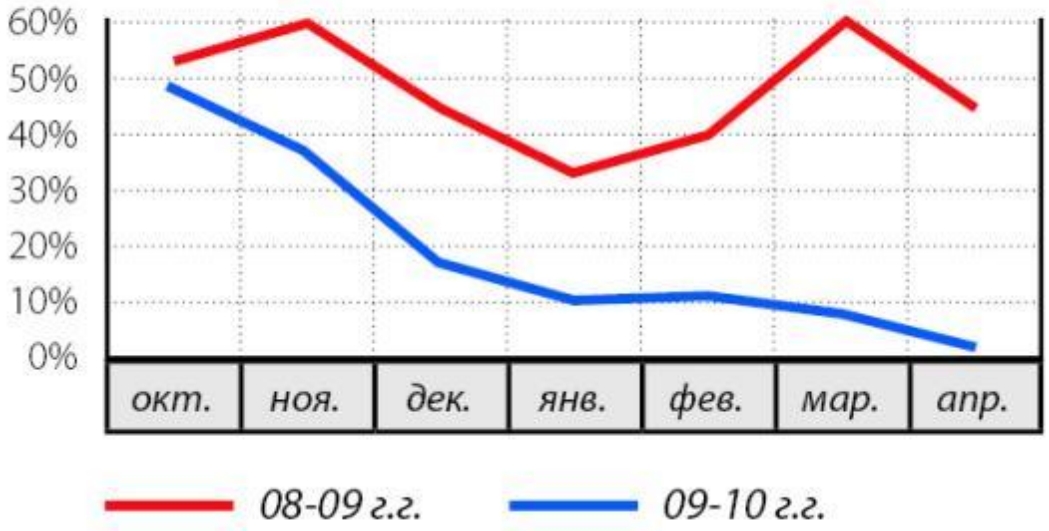
РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ



Необходимость применения антибактериальных средств возникала в 3,4 раза реже.

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

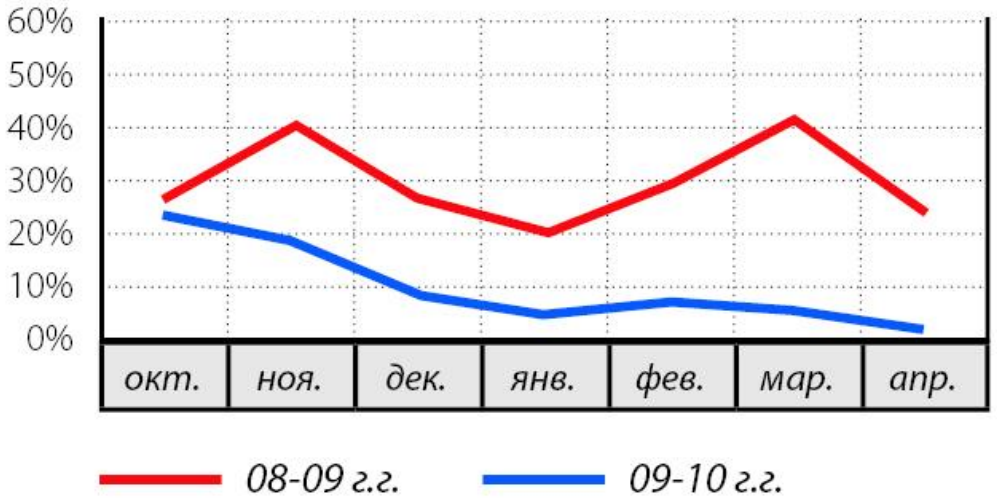
Количество дошкольников с жалобами на частую или постоянную заложенность носа, %



Количество детей с жалобами на частую или постоянную заложенность носа уменьшилось 2,5 раза

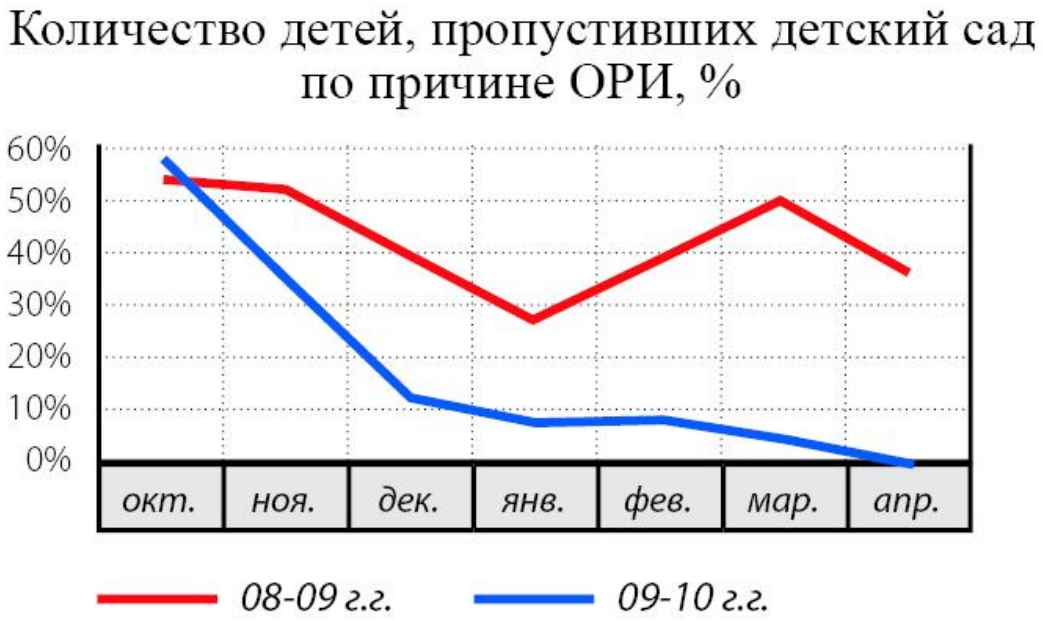
РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Количество детей дошкольников, у которых выявлен хотя бы один эпизод гнойного насморка в месяц,%



Гнойный насморк был выявлен в 3,1 раза реже, чем за этот же период прошлого года

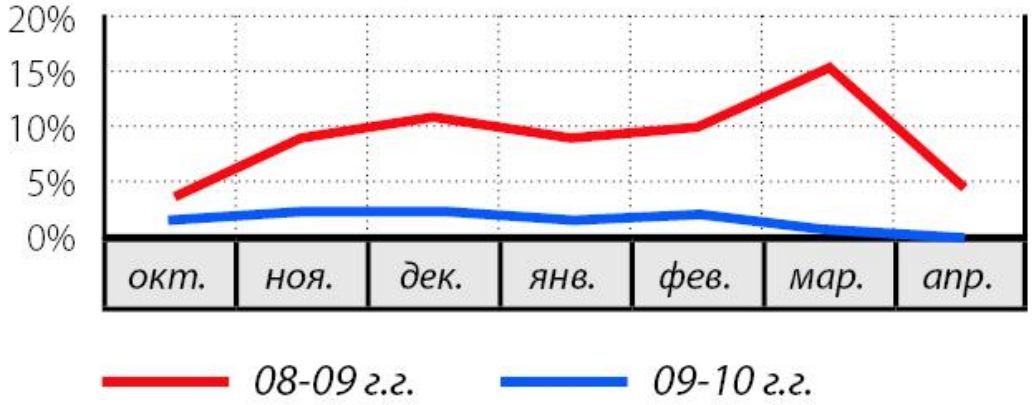
РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ



Количество детей, отсутствовавших в детском саду, по причине ОРИ, уменьшилось в 2,4 раза,

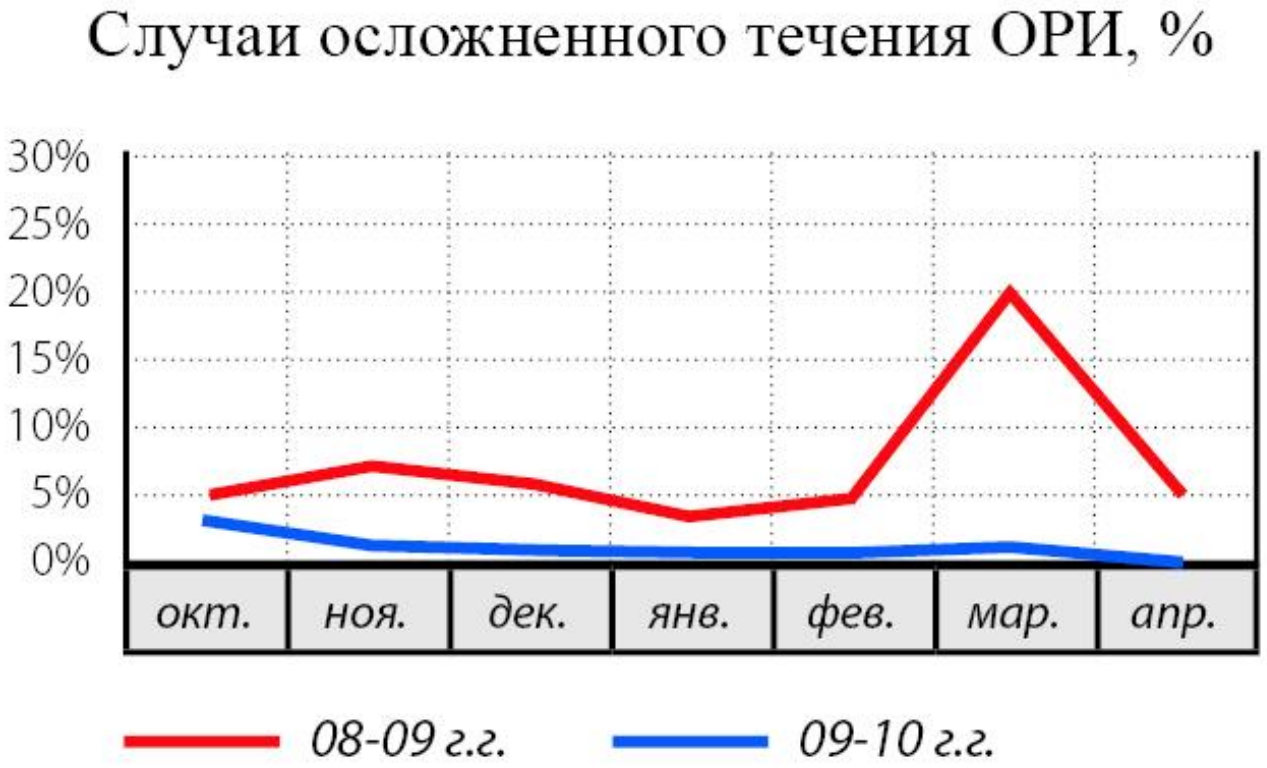
РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Количество детей, пропустивших детский сад по причине обострения хронического заболевания, %



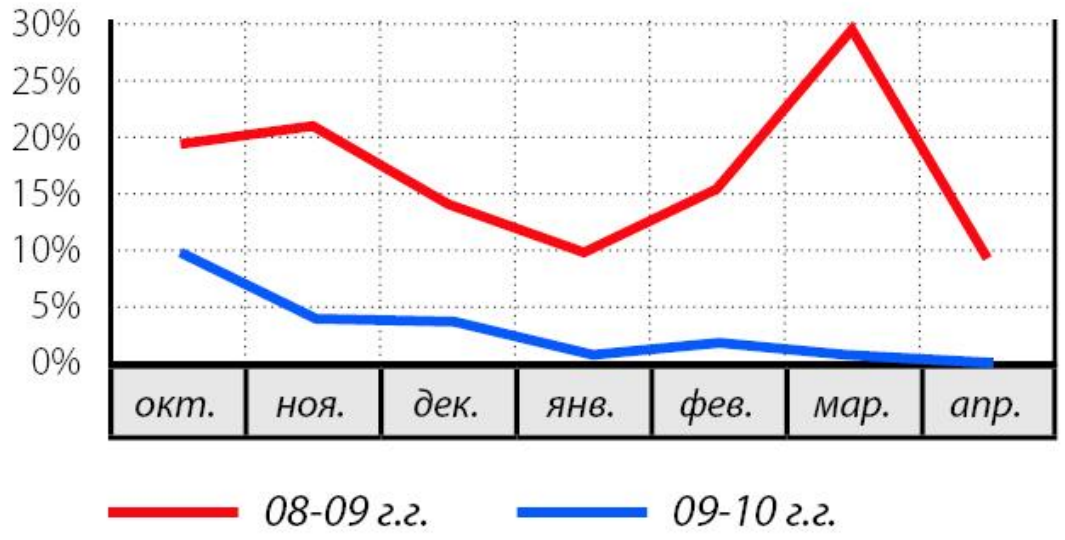
Сократились пропуски детского сада в 6,1 раза по причине обострения хронических заболеваний

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ



РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Случаи лечения детей антибактериальными препаратами системного действия



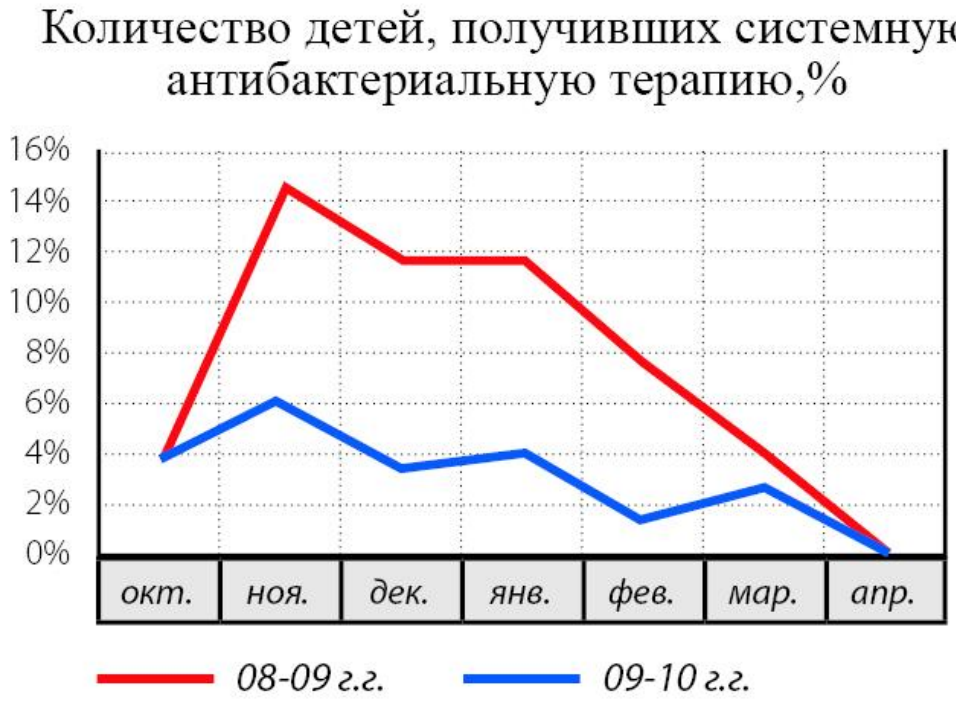
ПРОМЫВАНИЕ НОСА И ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА

Пропуски школьные занятия по причине ОРИ уменьшились в 1,4 раза

ПРОМЫВАНИЕ НОСА И ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА

Осложненное течение ОРИ наблюдалось в 2,4 раза реже

ПРОМЫВАНИЕ НОСА И ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА



Применение системных антибактериальных препаратов, сократилось в 2,6 раза

Реализация оздоровительной программы в организованных детских коллективах

Этап первый

Проведение в Департаментах/Министерствах образования совещаний, консультаций руководителей детских учреждений.

Выявление учреждений, имеющих в штате медицинских работников,

собственные оздоровительные программы,

готовых внедрить у себя гигиену полости носа.

Этап второй

Проведение родительских собраний с целью выявления родителей\опекунов, готовых включить своих детей в группы здоровья.
Демонстрация обучающего фильма.
Формирование предварительных списков групп здоровья.

Этап третий

Осмотр детей с отягощенным ЛОР-анамнезом детским оториноларингологом с целью исключения противопоказаний к проведению процедуры промывания полости носа. Формирование окончательных списков групп здоровья.

Этап четвертый

Проведение обучения медицинского и педагогического персонала детских учреждений, родителей технике полного объемного промывания полости носа по методике «Долфин» силами медицинского персонала компании-производителя.

Этап пятый

Получение письменного информированного согласия родителей/опекунов детей на проведение гигиенических процедур промывания полости носа. Сбор денежных средств для приобретения комплексов «Долфин».

Этап шестой

Обеспечение детей в группах здоровья устройствами для полного объемного промывания носа по методике «Долфин».

Этап седьмой

Проведение гигиенических процедур полного объемного промывания полости носа детьми под контролем медицинских работников. Заполнение медицинскими работниками анкет учета заболеваемости детей.

Этап восьмой

Сбор анкет по учету заболеваемости, оценка качества заполнения и статистическая обработка анкет привлеченными научно-медицинскими учреждениями.

Этап девятый

Подведение итогов оздоровительной программы.

ВЫВОДЫ

Профилактика ОРИ методом полного объемного промывания полости носа по методике «Долфин» продемонстрировала **высокую клиническую эффективность**, которая проявила себя:

1) в **снижении заболеваемости ОРИ** в течение всего неблагоприятного эпидемиологического периода;

2) в **благоприятном влиянии на** течение имеющейся хронической **ЛОР патологии** и **бронхиальной астмы**;

3) способствовала **сокращению случаев ОРИ**, **осложненных** последующим синуситом, аденоидитом, средним отитом.

ВЫВОДЫ

По степени полноты промывания полости носа и по результатам, полученным в процессе исследования, а также на основании отзывов пациентов, наиболее эффективным способом следует назвать методику полного объёмного промывания носа.

ВЫВОДЫ

Результаты многочисленных исследований являются основанием для широкой популяризации методики полного объёмного промывания носа и внедрения её в повседневную практику практического врача, как средства профилактики ОРИ, а также заболеваний полости носа.