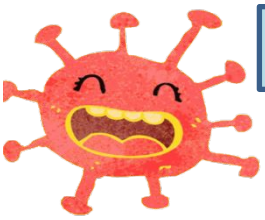

СХОДСТВА И РАЗЛИЧИЯ ОРВИ И COVID-19

А.Г. Янгурчина, Ю.Г. Янгурчина, 5 курс, М.М. Жанетова, 3 курс
Кафедра микробиологии, вирусологии, иммунологии
Научный руководитель: к.м.н., доцент Е.В. Бибарцева
Оренбургский государственный медицинский университет, г. Оренбург

Актуальность

2020 год стал периодом стремительного распространения коронавирусной инфекции Covid-19 в мире, что стало причиной принятия срочных мер профилактики. Обеспечить соблюдение всех мер санитарной безопасности является приоритетной задачей по сей день.
ОРВИ – наиболее частая инфекция человека, проявляющаяся воспалением верхних дыхательных путей, в большинстве случаев завершающееся спонтанным выздоровлением.
Анализ причин, условий и механизмов развития популяции возбудителя дает возможность прогнозировать уровень эпидемической заболеваемости и планировать мероприятия по локализации очагов, путей передачи вируса с помощью коррекции эпидемического процесса, опираясь на данные, указывающие интенсивность распространения заболеваемости, восприимчивость зараженности населения, количество выздоровевших пациентов и смертности.

Цель работы

Интеграция знаний об эпидемиологии COVID-19 и сравнительная оценка с острыми респираторными вирусными заболеваниями

Материалы и методы

Использовались научные литературные источники по данной теме, а также временные клинические рекомендации Минздрава России.

Полученные результаты

Коронавирус SARS-CoV-2относится к линии Beta-CoV. Входные ворота возбудителя – эпителий верхних дыхательных путей и эпителиоциты желудка и кишечника. Основным морфологическим субстратом служит диффузное альвеолярное повреждение с одновременным тяжелым поражением сосудистого русла и различных органов и систем. Факторы передачи вируса - воздух, пищевые продукты и предметы обихода, контаминированные вирусом.

Эпидемиология коронавирусной инфекции подразумевает собой определение случая заболеваемости: подозрительный, вероятный, подтвержденный, клинические проявления которых схожи с эпидемиологией ОРВИ.

Подозрительный случай заболевания COVID-19 включает в себя следующие признаки: кашель сухой или со скудной мокротой, одышка, ощущение заложенности в грудной клетке, боль в горле, насморк, слабость, головная боль, аносмия, дисгевзия, конъюнктивит, мышечные боли, кожная сыпь, рвота, диарея. Температура тела выше 37,5 °Сможет указывать на клиническое проявление острой респираторной вирусной инфекции. Данный ряд наиболее информативных, но неспецифических симптомов указывает на необходимость сбора эпидемиологического анамнеза врачом, где следует выяснить не возвращался ли больной из зарубежной поездки за 14 дней до появления недомоганий, наличие ближнего контакта последние 14 дней с лицами, находящимися под наблюдением COVID-19, которые заболели или имеют лабораторно подтвержденные диагнозы. Зачастую, подобные сведения позволяют установить вероятный, клинически подтвержденный случай COVID-19 на начальных этапах заболевания. О подтвержденном случае заболевания, как правило, говорят при наличии положительного результата лабораторного исследования на наличие РНК или антигена SARS-CoV-2, либо положительного результата на антитела класса IgA, IgM и/или IgG с клинически подтвержденной COVID-19.

Заболеваемость ОРВИ наиболее высока в период с сентября по апрель, пик приходится на февраль-март. Спад заболеваемости ОРВИ чаще регистрируется в летние месяцы, когда она снижается в 3-5 раз. Заболеваемость COVID-19 в Российской Федерации начала нарастать во второй половине марта и до настоящего времени число ежедневно регистрирующихся случаев возрастает, что влечет за собой спад заболеваемости сезонными ОРВИ в связи с нарастанием случаев заболеваемости коронавирусом. Принимая во внимание такие эпидемиологические особенности, любой случай ОРВИ вне зависимости от эпидемиологического анамнеза следует рассматривать как подозрительный на COVID-19.

Необходимо дифференцировать COVID-19 с гриппом, острыми вирусными инфекциями, вызываемыми вирусами из группы ОРВИ. Как известно, инкубационный период ОРВИ в большинстве случаев не превышает 3 дней, тогда как длительность инкубационного периода COVID-19 может колебаться от 1 до 14 дней, но в среднем составляет 5 дней. Выраженность симптоматики постепенно нарастает. В отличие от ОРВИ при заболевании коронавирусной инфекции отмечаются высокая лихорадка, кашель и слабость, а также затрудненное дыхание.

Заключение. По истечении нескольких месяцев течения эпидемического процесса специалистами закономерно осуществляется прогнозирование и построение моделей развития пандемии в различных регионах мира, где существуют демографические, социальные, медицинские и другие различия, что существенно влияет на уровень заболеваемости COVID-19. Несмотря на принятые разнообразные противоэпидемические меры, отмечается дальнейшее распространение инфекции, вовлекающей все больше стран в процесс, что подтверждает присвоенный ВОЗ статус пандемии. Прогнозируется увеличение количества случаев заболеваемости короновирусной инфекцией, ОРВИ.