



ОРЗ

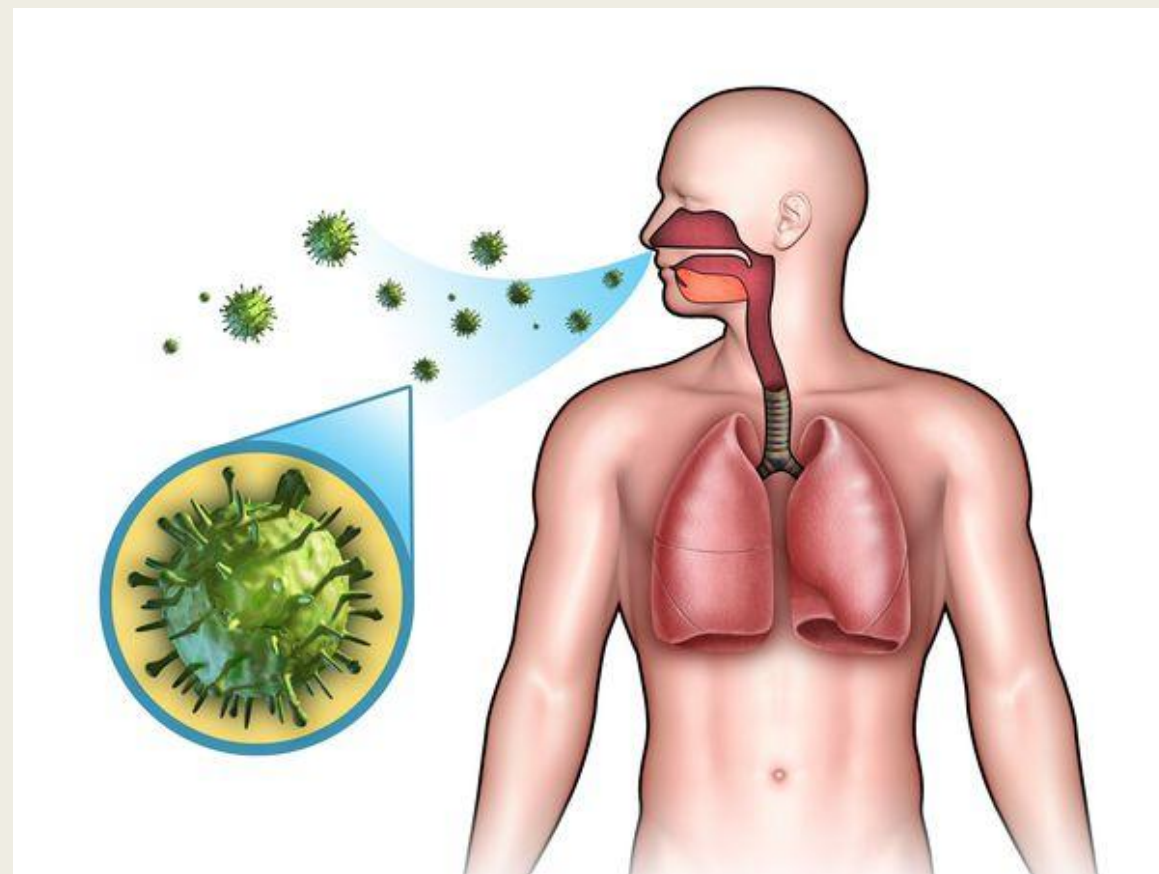
Сухов

Владислав

15-ая группа ФРФ

Острые респираторные заболевания (ОРЗ)

- это группа острых инфекционных заболеваний, при которых возбудители проникают в организм человека через дыхательные пути и вызывают синдром поражения респираторного тракта и общей инфекционной интоксикации.



Этиология



ОРЗ — полиэтиологический комплекс заболеваний, т. е. они могут быть вызваны различными видами возбудителей:

- **бактерии** (стафилококки, стрептококки, пневмококки, гемофильная палочка, моракселла катаралис и др.);
- **вирусы** (риновирусы, аденовирусы, респираторно-синцитиальный вирус, реовирусы, коронавирусы, энтеровирусы, герпесвирусы, вирусы парагриппа и гриппа);
- **хламидии** (хламидия пневмония, хламидия пситаци, хламидия трахоматис);
- **микоплазмы** (микоплазма пневмония).

ОРЗ ≠ ОРВИ

Употребление термина **ОРВИ (острое респираторное вирусное заболевание)** при отсутствии лабораторно подтверждённой этиологической расшифровки является некорректным.

Чаще всего возбудителем ОРЗ являются вирусы, поэтому термин **ОРВИ (простуда)** используют небезосновательно. В последнее время иногда встречается употребление термина **ОРИ (острая респираторная инфекция)**.



Симптомы

Инкубационный период различен и зависит от вида возбудителя, может варьироваться от нескольких часов до 14 дней (аденовирус).

Для каждого возбудителя ОРЗ имеются свои специфические особенности протекания заболевания, однако все их объединяет наличие **синдромов общей инфекционной интоксикации (СОИИ)** и поражения дыхательных путей в той или иной степени.

СОИИ:

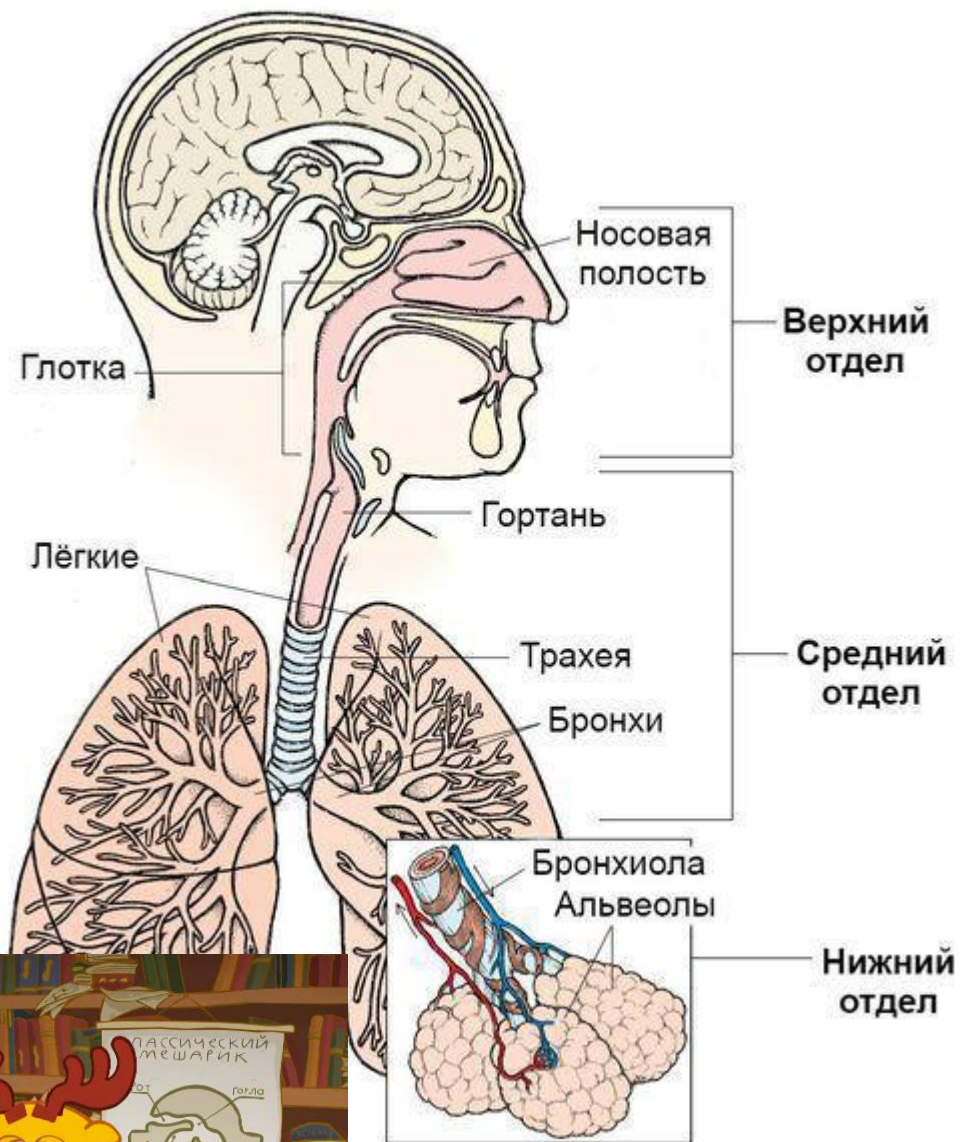
- общая слабость
- адинамия
- быстрая утомляемость
- повышенная температура тела
- потливость и др.



Синдром поражения респираторного тракта (СПРТ)

— основной синдром для данных заболеваний, он включает:

- **Ринит** — воспаление слизистой оболочки носа. Характеризуется заложенностью носа, снижением обоняния, чиханием, выделениями из носа — сначала прозрачными слизистыми, затем слизисто-гнойными (более плотные выделения жёлто-зелёного цвета появляются в результате присоединения вторичной бактериальной флоры).
- **Фарингит** — воспаление слизистой оболочки глотки. Основные симптомы: першение и боли в горле различной интенсивности, сухой кашель — "горловой".
- **Ларингит** — воспаление слизистых оболочек гортани. Проявляется осиплостью голоса, иногда афонией (отсутствием голоса), кашлем и болью в горле.



- **Трахеит** — воспаление трахеи. Сопровождается мучительным, преимущественно сухим кашлем, саднением и болями за грудиной.
- **Бронхит** — воспаление слизистой оболочки бронхов. При этом возникает кашель с наличием мокроты и без, сухие хрипы, редко крупнопузырчатые хрипы при аускультации (выслушивании).
- **Бронхиолит** — воспаление бронхиол (мелких бронхов). Характеризуется наличием кашля различной интенсивности и хрипов разных калибров.

Дополнительные синдромы

- **синдром экзантемы** (высыпания на кожных покровах);
- **синдром тонзиллита** (воспаления миндалин);
- **синдром лимфаденопатии (ЛАП)** — увеличения лимфатических узлов;
- **синдром конъюнктивита** (воспаления слизистой оболочки глаза);
- **гепатолиенальный синдром** (увеличение печени и селезёнки);
- **геморрагический синдром** (повышенная кровоточивость);
- **синдром энтерита** (воспаления слизистой оболочки тонкого кишечника).



Осложнения

- Связанные с ЛОР-органами: **отит, синуситы, бактериальный ринит, ложный круп.**
- Связанные с лёгочной тканью: **вирусные пневмонии, вирусно-бактериальные и бактериальные пневмонии, абсцесс лёгкого** (ограниченный очаг гнойного воспаления в лёгочной ткани), **эмпиема плевры** (скопление гноя в плевральной полости). **Пневмония** проявляется значимым ухудшением общего состояния, выраженным кашлем, усиливающимся на вдохе, при аускультации звуком крепитации (потрескиванием или похрустыванием), влажными мелкопузырчатыми хрипами, иногда одышкой и болями в грудной клетке.
- Связанные с поражением нервной системы: **судорожный синдром, неврит** (воспаление нерва), **менингит** (воспаление оболочек головного и спинного мозга), **менингоэнцефалит** (воспаление оболочек и вещества головного мозга), **синдром Гийена — Барре** и др.
- Связанные с поражением сердца: **миокардит** (воспаление сердечной мышцы).
- Связанные с обострением хронических заболеваний: обострение **ревматизма, тонзиллита, туберкулёза, пиелонефрита** (воспаление почки) и др.

Диагностика



В широкой рутинной практике лабораторная диагностика ОРЗ (особенно при типичном неосложнённом течении) обычно не проводится. В отдельных случаях могут использоваться:

- **Развёрнутый клинический анализ крови**
- **Общеклинический анализ мочи**
- **Биохимические анализы крови**
- **Серологические реакции**

При подозрении на развитие осложнений проводят соответствующие лабораторные и инструментальные исследования (рентген придаточных пазух носа, органов грудной клетки, КТ и др.)

Лечение

ОРЗ встречается очень часто и в большинстве случаев протекает в лёгкой и средней степени тяжести, поэтому обычно больные проходят лечение дома. При тяжёлых формах (с риском развития или развившимися осложнениями) пациенты должны проходить терапию в условиях инфекционного стационара до нормализации процесса и появления тенденций к выздоровлению. В домашних условиях лечением ОРЗ занимается терапевт или педиатр (в некоторых случаях инфекционист).





Один из важнейших компонентов в лечении ОРЗ — благоприятный микроклимат в помещении: воздух должен быть прохладным (18-20 °С) и влажным (влажность воздуха — 60-65 %). Больной не должен быть закутан в меховые одеяла (особенно при повышенной температуре тела), лучше всего надеть тёплую пижаму.

Пища должна быть разнообразной, механически и химически щадящей, богатой витаминами, рекомендуются мясные нежирные бульоны (идеально подходит негустой куриный бульон и т. п.), обильное питьё до — 3 л/сут. (тёплая кипячёная вода, чай, морсы). Хороший эффект оказывает тёплое молоко с мёдом, чай с малиной, отвар брусничных листьев.

В качестве симптоматической терапии могут быть использованы препараты следующих групп:

- **жаропонижающие** при температуре у взрослых выше 39,5, у детей — выше 38,5 °С (парацетамол, ибупрофен);
- **противовирусные и антибактериальные глазные капли** при конъюнктивите;
- **сосудосуживающие капли в нос** при заложенности носа и насморке (не более 5 дней);
- **солесодержащие капли в нос** при рините для разжижения слизи;
- **противоаллергические препараты** при аллергическом компоненте ОРЗ;
- средства противовоспалительного и противомикробного действия местного действия (**таблетки, пастилки** и др.);
- средства для улучшения образования, разжижения и выделения мокроты (**муколитики**);
- **антибиотики** широкого спектра действия (при отсутствии улучшения в течении 4-5 дней, присоединении вторичной бактериальной флоры и развитии



Как заразиться

ОРЗ — это болезни, способные поражать только человека. Являются самой многочисленной и частой группой заболеваний у человека (до 80 % всех болезней у детей). Поэтому они представляют серьёзную проблему для здравоохранения различных стран вследствие наносимого ими экономического ущерба.

Источник инфекции — больной человек с выраженными или стёртыми формами заболевания. Восприимчивость всеобщая, иммунитет к некоторым возбудителям (аденовирусы, риновирусы) стойкий, но строго типоспецифичный. Это значит, что заболеть ОРЗ, вызванным одним видом возбудителя, но разными серотипами (их могут быть сотни), можно многократно. Заболеваемость повышается в осенне-зимний период, может принимать вид эпидемических вспышек, довлеет к странам с прохладным климатом. Чаще болеют дети и лица из организованных коллективов (особенно в период адаптации).

Основной механизм передачи — воздушно-капельный (аэрозольный, в меньшей степени воздушно-пылевой путь), но может также играть роль контактно-бытовой механизм (контактный — при поцелуях, бытовой — через загрязнённые руки, предметы или воду)

Как НЕ заразиться

Ведущую роль в **профилактике** распространения ОРЗ (исключая грипп) играет:

- изоляционное разобщение больных и здоровых;
- в эпидемический сезон (осенне-зимнее время) ограничение посещения мест скопления людей, использования общественного транспорта;
- мытьё рук и лица с мылом после общения с больными;
- ношение масок людьми с признаками ОРЗ;
- прогулки на свежем воздухе;
- здоровое питание, поливитамины;
- закаливание;
- частое проветривание помещения;
- вакцинопрофилактика (гемофильная



Будьте здоровы

