

Острые респираторные заболевания (ОРЗ)

ОРЗ известные под названием простудных заболеваний, составляют более половины всех детских болезней. Две трети обращений к педиатру связаны именно с простудными заболеваниями. Это обусловлено, во-первых, инфекционной природой ОРЗ, способных быстро распространяться в коллективе, а во-вторых, многообразием вызывающих заболевания микроорганизмов: большинство ОРЗ вызывается вирусами.

Вызываемые вирусами ОРЗ называются острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ). К ним относятся грипп, парагрипп, аденовирусные, энтеровирусные и другие инфекции. Заболеваемость ОРВИ постоянно высокая, в зимнее время дети болеют чаще. Почти ежегодно отмечается подъем заболеваемости гриппом, который называют эпидемией.

Настоящие эпидемии возникают периодически через 3-4 года, когда появляется такая разновидность возбудителя, против которой большинство людей не имеет иммунитета. Для подавляющего большинства больных опасность для жизни представляют лишь тяжелые формы заболевания и осложнения, легко возникающие у детей (пневмонии). Самым тяжелым среди всех ОРВИ является грипп. ОРВИ и обычно грипп заканчиваются выздоровлением.

Причины ОРВИ

Заражаются дети от больных, которые выделяют вирусы в течение всей болезни (7-10 дней) и вирусоносителей.

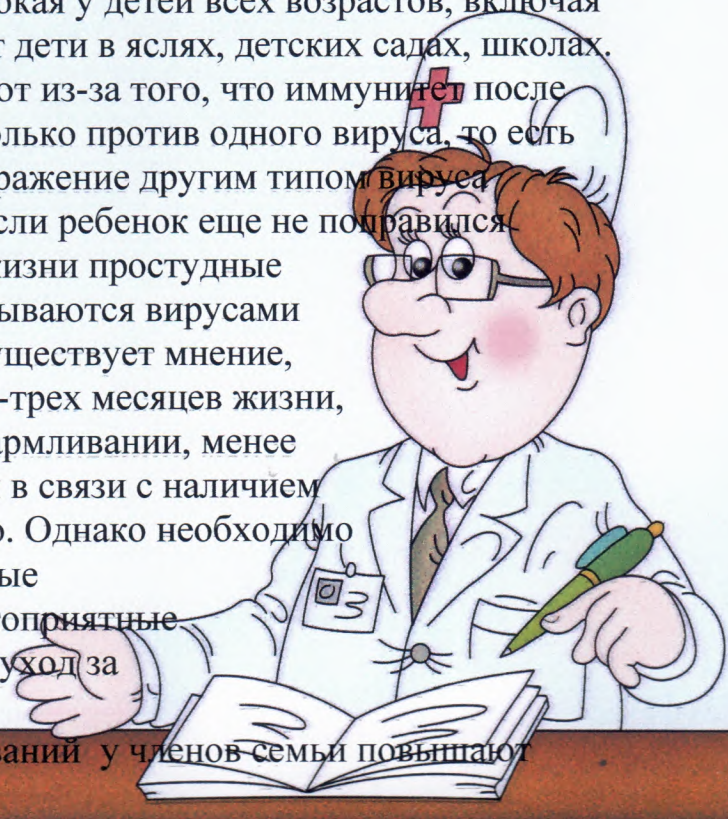
Передаются ОРВИ воздушно-капельным путем: капельки мокроты, содержащие вирусы, при чихании и кашле больного заражают окружающий воздух, а также предметы и вещи. Заражению способствуют близкое общение с больным, плохое проветривание помещения, нарушения санитарно-гигиенических норм.

Восприимчивость к ОРВИ и гриппу высокая у детей всех возрастов, включая новорожденных. Особенно часто болеют дети в яслях, детских садах, школах.

Частые повторные заболевания возникают из-за того, что иммунитет после перенесенного ОРВИ вырабатывается только против одного вируса, то есть соответствует каждому возбудителю. Заражение другим типом вируса приводит к новому заболеванию, даже если ребенок еще не поправился от предыдущего.

У детей первого года жизни простудные заболевания с одинаковой частотой вызываются вирусами гриппа, парагриппа, аденовирусами. Существует мнение, что новорожденные и дети первых двух-трех месяцев жизни, особенно находящиеся на грудном вскармливании, менее подвержены простудным заболеваниям в связи с наличием иммунной защиты, переданной матерью. Однако необходимо учесть, что наследственные и врожденные

заболевания дыхательных путей, неблагоприятные экологические факторы, недостаточный уход за ребенком, нарушение режима и правил кормления, наличие простудных заболеваний у членов семьи повышают риск заболевания



Симптомы ОРВИ у ребенка

Проявления ОРЗ у детей первого года жизни, независимо от вида вируса, имеют общие черты. Как правило, ухудшается самочувствие: появляется беспокойство, ребенок чаще плачет, у него пропадает интерес к окружающему, нарушается сон, пропадает аппетит — все это обусловлено развитием вирусной интоксикации, отеком слизистой и заложенностью носа, «закладыванием» ушей и болезненными ощущениями в них. У ребенка повышается температура, часто весьма значительно (выше 38-38.5). На этом фоне может развиваться вялость, адинамия, возможно появление судорог. Частыми признаками ОРЗ являются учащенное дыхание (одышка), насморк, боли в горле и грудной клетке, першение, кашель. Все эти проявления простудных заболеваний обусловлены тем, что вирусы проникают в клетки, выстилающие дыхательные пути, вызывают раздражение слизистой оболочки и развитие воспаления в разных отделах дыхательных путей.

У детей раннего возраста острые респираторные вирусные инфекции, особенно грипп, протекают более тяжело и чаще дают тяжелые осложнения. Очень высока опасность развития воспаления уха (отит), гайморовых пазух (гайморит), воспаления бронхов и легких (бронхит, пневмония). Эти заболевания, в свою очередь, обуславливают формирование контингента так называемых часто болеющих детей.

Лечение ОРВИ

В домашних условиях лечатся больные с легкими и среднетяжелыми формами ОРВИ. Показаниями для госпитализации являются:

1. Тяжелые формы ОРВИ, наличие осложнений (пневмония, круп — независимо от степени стеноза и др.).
2. Дети до 1 года жизни и от 1 до 3 лет.
3. Эпидемиологические и материально-бытовые: из закрытых детских коллективов, неблагоприятных жилищных условий, не обеспеченные уходом и др.



Профилактика ОРВИ у детей

Одним из актуальных вопросов в осеннее – зимний период является профилактика респираторных инфекций у детей разных возрастов.

Неспецифическая профилактика предусматривает использование как общих, так и специальных средств и методов (препаратов и процедур, повышающих неспецифическую резистентность к инфекционным агентам и противовирусных препаратов). Неспецифическая сезонная иммунокоррекция в период эпидемии гриппа или локальных вспышек других ОРЗ дополняется экстренной (по эпидемическим показаниям) профилактикой, которая осуществляется противовирусными препаратами.

Неспецифическая профилактика гриппа и ОРВИ у детей дошкольного возраста.

Наиболее трудоёмким методом, хотя и более щадящим для организма, является повышение неспецифической резистентности организма ребенка, так называемая неспецифическая профилактика, включающая в себя целый комплекс мероприятий.

В первую очередь это закаливающие процедуры, начиная от самых доступных – ножных ванн или ходьбы босиком до посещения бассейна и занятий в оздоровительных комплексах.

При закаливании следует придерживаться следующих принципов:

закаливающие процедуры можно проводить только здоровым детям; противопоказаниями являются лихорадочные состояния, период ранней реконвалесценции после ОРЗ, заболевания с серьёзным нарушением функций сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной систем;

начинать со слабых доз закаливающих воздействий с последующим постепенным их увеличением, например, ежедневно снижая на 1 градус температуру воды для ножных ванн или настойки трав для полоскания горла

использовать воздействие на организм различных агентов окружающей среды – воды, воздуха, ультрафиолетовых лучей;

процедуры проводить регулярно, чередуя слабые и более сильные закаливающие агенты на всём протяжении закаливания;

стремиться к созданию положительных эмоций во время процедур.

Первостепенное значение имеет полноценное, богатое не только белками, но и витаминами питание. Оптимальным способом является приём поливитаминов.

Если ваш ребенок болен, необходимо обратиться к врачу!

