

*Байханова Насиба
Кафедра инфекционных болезней
Андижанский государственный медицинский институт
Андижан. Узбекистан*

**ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ:
ЭТИОЛОГИЯ, ДИАГНОСТИКА, СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА
ЛЕЧЕНИЕ**

Резюме: Масштабы заболеваемости ОРВИ делают актуальным поиск новых способов профилактики и лечения ОРВИ, адекватного контроля эпидемий и пандемий гриппа. Средства этиотропной терапии направлены против возбудителя заболевания, в данном случае против респираторных вирусов. Специфические противовирусные препараты воздействуют непосредственно на возбудителя инфекции, препятствуя его размножению в организме. Один из подходов к терапии ОРВИ и гриппа заключается в применении препаратов, имеющих несколько точек приложения и обладающих комбинированным действием, которые сочетают в себе прямое противовирусное, иммуномодулирующее и симптоматическое действие.

Ключевые слова: острые респираторные вирусные инфекции, ОРВИ, вирус гриппа, профилактика, противовирусные препараты.

*Baykhanova Nasiba
Department of Infectious Diseases
Andijan State Medical Institute
Andijan. Uzbekistan*

**ACUTE RESPIRATORY VIRAL INFECTIONS: ETIOLOGY,
DIAGNOSIS, MODERN VIEW OF TREATMENT**

Abstract: *The scale of the incidence of acute respiratory viral infections makes it relevant to search for new methods for the prevention and treatment of acute respiratory viral infections, adequate control of influenza epidemics and pandemics. Means of etiotropic therapy are directed against the causative agent of the disease, in this case against respiratory viruses. Specific antiviral drugs act directly on the causative agent of the infection, preventing its reproduction in the body. One of the approaches to the treatment of SARS and influenza is the use of drugs that have several points of application and have a combined effect, which combine direct antiviral, immunomodulatory and symptomatic action.*

Key words: *acute respiratory viral infections, ARVI, influenza virus, prevention, antiviral drugs.*

Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) разной этиологии и грипп, по данным ВОЗ, как и прежде, занимают одно из первых мест среди всех инфекционных заболеваний. На долю этих нозологий приходится около 90–95% всех случаев инфекционных заболеваний. В Российской Федерации ежегодно болеют гриппом и ОРВИ другой этиологии около 30 млн человек, а ежегодный экономический ущерб оценивается в сумму около 40 млрд рублей [1]. Научное сообщество ученых мира озабочено малой эффективностью вакцинации и возрастающей резистентностью патогенных микроорганизмов к противовирусным препаратам, имеющимся в настоящее время в арсенале практикующих врачей. В данной ситуации актуальны поиск новых способов профилактики и лечения ОРВИ, адекватного контроля эпидемий и пандемий гриппа, оценка эффективности применяемых препаратов. Вклад отечественных ученых в создание противовирусных препаратов достаточно весом.

В настоящее время известно более 200 видов вирусов, вызывающих ОРВИ. Интенсивность, частота и доминирование тех или иных

респираторных вирусов зависят от времени года и климатических особенностей.

Наиболее распространены вирусы гриппа, парагриппа, аденовирусы, коронавирусы, метапневмовирус человека, респираторно-синцитиальный вирус, риновирусы человека, бокавирусы. Кроме того, в последние годы причиной ОРВИ чаще стали выступать энтеровирусы (ЕСНО, Коксаки), реовирусы, вирус Эпштейна — Барр и др. — они могут сами вызывать поражение респираторного тракта или выступать дополнительными патогенами при наиболее распространенных вирусах [2–3].

Независимо от возбудителя входными воротами и местом локализации для инфекции являются верхние дыхательные пути, где происходит наиболее интенсивное размножение вирусов в эпителиальных клетках. Возбудители ОРВИ распространяются воздушно-капельным путем — при кашле, чихании, разговоре и посредством контаминированных предметов обихода. Длительность выживания респираторных вирусов во внешней среде составляет от 7 до 12 дней.

Диагностика гриппа и ОРВИ

К основным методам лабораторной диагностики, рекомендованным на территории РФ, относятся следующие: – полимеразно-цепная реакция — основана на обнаружении РНК или ДНК вирусов; – иммунофлюоресцентный и иммуноферментный анализ мазков из полости носа или с задней стенки глотки; – иммунохроматографический тест для экспресс-диагностики гриппа непосредственно при осмотре пациента [9–10]; – вирусологический метод (получение культуры возбудителя); – серологическая диагностика (определение титра специфических антител в парных сыворотках). Этиологическая диагностика гриппа и ОРВИ должна проводиться в случаях: – госпитализации больного по поводу острой инфекции дыхательных путей; – заболевания лиц с высоким риском неблагоприятного исхода — детей до 1 года, беременных, лиц с хроническими заболеваниями; – регистрации очагов ОРВИ с множественными случаями заболеваний в организованных

коллективах детей и взрослых с круглосуточным пребыванием [11]. Клиническая картина ОРВИ существенно варьирует в зависимости от этиологии возбудителя, состояния иммунной системы, возраста пациента и наличия сопутствующей патологии. Но в подавляющем большинстве при гриппе и ОРВИ можно выделить три основных синдрома — интоксикационный, катаральный и геморрагический [12]. Симптомы, которые возникают в первые дни и часы заболевания, обусловлены развитием локальной воспалительной реакции в воротах инфекции. Дальнейшее развитие симптоматики зависит от активности факторов врожденного иммунитета и скорости запуска высокоспецифичных иммунных реакций, направленных на полную элиминацию вируса. Иногда возникает чрезмерная локальная воспалительная реакция, которая приводит к массивной гибели окружающих тканей и вирусемии, вследствие чего развиваются такие грозные осложнения, как отек легких, инфекционно-токсический шок, острый респираторный дистресс-синдром, полиорганная недостаточность. Таким образом, даже при наличии обычных симптомов ОРВИ с первых часов целесообразно назначение сочетания противовирусных и патогенетических препаратов (противовоспалительных и антиоксидантных).

Лечение Средства этиотропной терапии направлены против возбудителя заболевания, в данном случае против респираторных вирусов. Специфические противовирусные препараты воздействуют непосредственно на возбудителя инфекции, препятствуя его размножению в организме. Все лекарственные препараты для лечения гриппа и ОРВИ, зарегистрированные на отечественном рынке, условно разделяются на 3 группы: 1) локализирующие инфекцию во входных воротах (на слизистых оболочках респираторного тракта); 2) обладающие прямым противовирусным эффектом; 3) подавляющие защитные механизмы микроорганизма и опосредованно оказывающие противовирусный эффект.

Заключение

На сегодняшний день не существует универсального противовирусного препарата, способного защитить от всех патогенов, ответственных за возникновение гриппа и других ОРВИ, т. к. вирусы, в силу своей изменчивости, со временем вырабатывают резистентность. Этим и обусловлена потребность в препаратах, действующих не на конкретный белок вируса, а обладающих комплексным действием на клеточные и гуморальные иммунные механизмы противовирусной защиты.

Литература:

1. Национальное научное общество инфекционистов: Клинические рекомендации: острые респираторные вирусные заболевания у взрослых. 2014.
2. Комплексный подход к лечению и профилактике острых респираторных инфекций у детей: практическое руководство для врачей / под ред. Геппе Н.А., Малахова А.Б. М. 2012. 47 с.
3. Калюжин О.В. Острые респираторные вирусные инфекции: современные вызовы, противовирусный ответ, иммунопрофилактика и иммунотерапия. М.: МИА. 2014. 144 с.
4. Лыткина И.Н. Анализ заболеваемости гриппом и другими респираторными инфекциями по Москве в эпидсезон 2009–2010 гг. // Еженедельный информационный бюллетень Роспотребнадзора. 2010. №10. С. 22–26 .
5. ОРВИ и грипп у детей. Диагностика, профилактика, лечение. Пособие для врачей. М. 2014. С. 9.