**Острые респираторные инфекции и грипп: профилактика и лечение.**

Среди множества инфекционных болезней человека особое и неослабевающее внимание во всем мире по праву уделяется гриппу и другим острым респираторным инфекциям (ОРИ). Подавляющее большинство ОРИ имеют вирусную этиологию и обозначаются аббревиатурой ОРВИ.

Иногда опасность гриппа недооценивают. Между тем он является одним из самых серьёзных и массовых заболеваний среди прочих вирусных инфекций. Сезонный грипп, по данным ВОЗ, ежегодно вызывает в мире от 3 до 5 млн. случаев тяжелой болезни и приводит к 250-500 тыс. смертей. У больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями, патологией органов дыхания в период эпидемии гриппа смертность в 50-100 раз выше, чем в группе здоровых людей. Однако осложнения после гриппа возникают не только у лиц, входящих в группу риска, но и у молодых, до того здоровых людей. Каждая вспышка гриппа причиняет существенный ущерб здоровью населения и экономике соответствующего региона и страны.

В России эпидемический сезон гриппа обычно продолжается с ноября по май следующего года. Но случаи гриппа и особенно ОРИ встречаются в течение всего года. В последние годы эпидемии, вызванные респираторными вирусами, характеризуются тяжелым течением заболевания и высокой смертностью от этих инфекций во всем мире, установлено появление новых вирусов гриппа и возбудителей ОРВИ.

Для всех ОРВИ клинически характерно сочетание гриппоподобного синдрома (лихорадка, головная боль, слабость, миалгия и др.) с признаками поражения дыхательных путей. Признаки интоксикации при обычном ОРВИ выражены не так резко, как при гриппе. В клинической картине преобладают:

- при аденовирусных заболеваниях боль и першение в горле, резь в глазах, слезо- и гноетечение, нередко продуктивный кашель,

-при парагриппе – ларингит (осиплость голоса, сухой кашель, у детей возможен синдром крупа),

- при респираторно-синтициальной инфекции – бронхит и (или) бронхиолит (частый навязчивый кашель в течение длительного времени, бронхо-обструктивный синдром),

-при риновирусной инфекции – выраженный ринит, конъюнктивит с обильным слезотечением.

Из всех перечисленных заболеваний при аденовирусной инфекции течение может быть затяжным, волнообразным, температура тела может повышаться до высоких значений.

Клинически поставить точный диагноз (грипп или другая ОРВИ) чрезвычайно сложно из-за сходства клинических проявлений этих заболеваний, отсутствия специфичных симптомов, а также из-за нередкого сочетания у одного и того же больного нескольких инфекций одновременно (микст-инфекция).

Общеизвестна возможность тяжелого течения гриппа с летальным исходом, однако в последние годы зарегистрированы случаи смерти и от других ОРВИ (аденовирусного заболевания, парагриппа, респираторно-синтициальной инфекции), протекавших как в виде моно- так и микст-инфекции, в том числе с микоплазмой, которая в 73,3% случаев стала возбудителем такого серьёзного осложнения ОРВИ, как внебольничная пневмония в эпидемическом сезоне 2016-2017г.

Лабораторные методы определения возбудителей ОРИ разработаны, однако большинству ЛПУ они пока недоступны. Вследствие этого, зачастую, особенно в амбулаторных условиях, устанавливается клинический диагноз ОРВИ без этиологической расшифровки.

**Профилактика гриппа и ОРВИ.**

Важнейшим и единственным методом специфической профилактики с доказанной эффективностью является **вакцинация против гриппа**!

Проводится она не ранее, чем за два месяца до предполагаемого подъёма заболеваемости гриппом и ОРВИ (сентябрь-октябрь) и обеспечивает формирование стойкого иммунитета против вируса гриппа на весь предстоящий эпидемический сезон. Вакцинация населения против гриппа осуществляется ежегодно, и чем больше людей будет вакцинировано тем существеннее будет преграда на пути распространяющейся эпидемии.

В дополнение к вакцинации против гриппа ВОЗ предлагает применение других, неспецифических методов профилактики.

Неспецифическая профилактика может быть как экстренной, предусматривающей немедленное противовирусное действие химиопрепаратов, интерферонов и индукторов интерферонов, так и и сезонной в виде курсов применения определенных средств, повышающих неспецифическую резистентность организма к респираторным вирусам.

**Лечение гриппа и ОРВИ.**

Лечение гриппа и ОРВИ должно начинаться как можно раньше.

В настоящее время для лечения и профилактики гриппа и других ОРВИ рекомендуются различные препараты как с прямым противовирусным действием, так и с опосредованным противовирусным действием (интерфероны и индукторы интерферонов и др.).

Несмотря на большое разнообразие противовирусных препаратов, заниматься самолечением недопустимо и опасно. А выбор нужного средства и метода лечения должен сделать врач, опираясь на свой опыт и знания.

Врач-инфекционист Озерова А.Ю.