



**ТЕЧЕНИЕ ОСТРОЙ РЕСПИРАТОРНОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ У ДЕТЕЙ.**

**Муллажонова Шахнозахон Комильжановна**

*Андижанский общественный здравоохранительный техникум по имени Абу  
Али ибн Сины, преподаватель*

**Аннотация:** В статье рассматриваются особенности течения острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ) у детей различного возраста. Описаны стадии заболевания, клинические проявления, возможные осложнения, а также принципы лечения и профилактики. Особое внимание уделено возрастным различиям в симптоматике и риске осложнений. Материал может быть использован для медицинских работников, студентов и родителей.

**Ключевые слова:** ОРВИ, дети, вирусные инфекции, температура, кашель, насморк, осложнения, лечение, профилактика, клиническая картина.

Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) — одно из наиболее распространённых заболеваний детского возраста. Дети, особенно дошкольного возраста, болеют от 6 до 12 раз в год, что связано с незрелостью иммунной системы и частыми контактами в коллективах. Заболевание вызывается множеством вирусов: риновирусами, аденовирусами, парагриппом, респираторно-синцитиальным вирусом и др.

Клиническая картина и течение ОРВИ у детей.

1. Инкубационный период.

Длится от 1 до 5 дней. Дети часто остаются активными, симптомы не выражены.

2. Начальный период.

Появляются первые признаки:

- слабость, капризность;
- снижение аппетита;
- субфебрильная температура (37,3–37,8 °С);
- першение в горле, чихание.

У младенцев могут отмечаться беспокойство, нарушение сна, отказ от груди.

3. Период выраженной клинической картины.

Характеризуется типичными симптомами:

- повышение температуры до 38–39 °С;
- выраженный насморк, заложенность носа;
- кашель — сухой или влажный;
- покраснение зева, увеличенные лимфоузлы;



## "INNOVATIVE ACHIEVEMENTS IN SCIENCE 2025"

- у маленьких детей — диарея и рвота из-за интоксикации.

Течение ОРВИ часто осложняется у детей раннего возраста:

- отитом,
- синуситом,
- бронхитом,
- ложным крупом,
- обострением хронических заболеваний.

4. Период выздоровления.

Обычно наступает через 5–7 дней. У некоторых детей остаточный кашель и насморк сохраняются до 2 недель.

Особенности течения у детей разных возрастов.

- У грудных детей
- симптомы менее специфичны;
- быстро развиваются осложнения;
- высокая склонность к обезвоживанию и дыхательной недостаточности.
- У детей 1–3 лет
- выраженная температура;
- частая заложенность носа;
- риск ложного крупа.
- У детей старше 3 лет
- более лёгкое течение;
- дети могут описать жалобы, что облегчает диагностику.

Лечение ОРВИ у детей направлено на облегчение симптомов:

- обильное питьё,
- проветривание комнаты,
- жаропонижающие препараты (парацетамол, ибупрофен),
- промывание носа изотоническим раствором,
- при необходимости — сосудосуживающие капли по возрасту.

Антибиотики не назначаются, так как ОРВИ — вирусное заболевание.

Профилактика:

- частое мытьё рук,
- ограничение контактов в сезон эпидемий,
- использование масок,
- укрепление иммунитета: полноценное питание, прогулки.



## "INNOVATIVE ACHIEVEMENTS IN SCIENCE 2025"

### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С. Педиатрия: национальное руководство. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
2. Заплатников А.Л., Хохлова О.Е. Острые респираторные заболевания у детей. — М.: ПедиатрЪ, 2020.
3. World Health Organization. Respiratory viruses: clinical guidelines for management in children. Geneva, 2023.
4. Nelson Textbook of Pediatrics. 21st edition. Elsevier, 2020.
5. Минздрав РФ. Клинические рекомендации по лечению ОРВИ у детей (2022).