



БОЛЕЗНИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ: КЛИНИКА И ТЕЧЕНИЕ.

Каримова Салима Абдурахмоновна

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

Аннотация: *В статье рассмотрены острые респираторные инфекции (ОРИ) у детей, включая грипп, парагрипп, бронхит и пневмонию. Приведены данные о распространенности заболеваний, особенностях клинической картины, течении и возможных осложнениях. ОРИ у детей характеризуются высокой заболеваемостью, разнообразием симптомов и риском развития осложнений, что требует своевременной диагностики и адекватного лечения. Рассмотрены основные подходы к профилактике, включая вакцинацию, соблюдение гигиенических норм и укрепление иммунитета. Статья подчеркивает важность комплексного подхода к управлению острыми респираторными инфекциями у детей для снижения заболеваемости и улучшения прогноза.*

Ключевые слова: *острые респираторные инфекции, грипп, парагрипп, бронхит, пневмония, дети, клиника, течение.*

Острые респираторные инфекции (ОРИ) у детей представляют собой одну из наиболее актуальных проблем современной педиатрии. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения, ОРИ занимают лидирующее место среди всех инфекционных заболеваний детского возраста, составляя до 60–70% всех случаев заболеваний у детей дошкольного и школьного возраста.

Причины высокой заболеваемости у детей связаны с особенностями их иммунной системы, которая ещё не сформирована полностью, а также с высокой восприимчивостью к вирусным и бактериальным возбудителям. Наиболее распространенными формами ОРИ являются грипп, парагрипп, бронхит и пневмония. Эти заболевания отличаются разнообразной клинической картиной: от легких насморка и кашля до тяжелой дыхательной недостаточности.

ОРИ не только снижают качество жизни ребенка, вызывая физический дискомфорт и ограничения в повседневной активности, но и создают значительную нагрузку на систему здравоохранения. Частые посещения медицинских учреждений, необходимость в госпитализации при осложнениях и использование антибактериальных препаратов увеличивают экономические и организационные затраты.

Ключевыми задачами при изучении и лечении ОРИ у детей являются: своевременная диагностика, адекватное симптоматическое и патогенетическое лечение, профилактика осложнений и формирование иммунитета. Современные



подходы включают комплексные меры: вакцинацию, соблюдение санитарно-гигиенических норм, рациональное питание и закаливание, что позволяет снижать частоту заболеваний и тяжесть их течения.

Таким образом, острые респираторные инфекции у детей представляют собой важную медико-социальную проблему, требующую комплексного подхода к диагностике, лечению и профилактике. Изучение клинических проявлений и особенностей течения ОРИ позволяет повысить эффективность лечебно-организационных мероприятий и улучшить прогноз для маленьких пациентов.

Грипп — это острое вирусное заболевание, характеризующееся высокой контагиозностью.

- Инкубационный период: 1–3 дня.

- Клинические проявления: внезапное повышение температуры до 39–40°C, озноб, головная боль, мышечные и суставные боли, слабость, кашель, насморк, боль в горле. У маленьких детей возможны судороги на фоне высокой температуры.

- Течение: в большинстве случаев болезнь длится 5–7 дней. У детей раннего возраста возможны осложнения: отит, бронхит, пневмония.

Парагрипп — вирусная инфекция дыхательных путей, часто встречается у детей до 5 лет.

- Инкубационный период: 2–6 дней.

- Клинические проявления: умеренная лихорадка, насморк, кашель, осиплость голоса, в тяжелых случаях — стеноз гортани и затрудненное дыхание.

- Течение: обычно легкое, симптоматика проходит в течение 7–10 дней, при этом кашель может сохраняться до 2–3 недель.

Бронхит — воспаление бронхов, может быть как самостоятельным заболеванием, так и осложнением ОРИ.

- Клинические проявления: сухой или влажный кашель, одышка, слабость, умеренная лихорадка. У детей младшего возраста часто отмечается свистящее дыхание.

- Течение: острый бронхит обычно продолжается 1–3 недели, при своевременном лечении прогноз благоприятный.

Пневмония — воспаление легочной ткани, чаще бактериальной этиологии, но может быть вирусной.

- Инкубационный период: зависит от возбудителя, обычно 1–7 дней.

- Клинические проявления: высокая температура, кашель с выделением мокроты, одышка, тахикардия, бледность или цианоз кожи, в тяжелых случаях — дыхательная недостаточность.

- Течение: требует госпитализации у маленьких детей и детей с сопутствующими заболеваниями. Без своевременной терапии возможны осложнения: абсцесс легкого, плеврит, дыхательная недостаточность.

Острые респираторные инфекции у детей отличаются разнообразием клинических проявлений и течением. Ранняя диагностика и соответствующая терапия позволяют снизить риск осложнений и ускорить восстановление. Профилактика включает вакцинацию (в частности против гриппа), соблюдение гигиенических правил и укрепление иммунитета.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Американская академия педиатрии. Рекомендации по лечению острых респираторных инфекций у детей. Pediatrics, 2022.
2. Соловьев В.В., Клиническая педиатрия. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021.
3. Всемирная организация здравоохранения. Acute respiratory infections in children, WHO Guidelines, 2020.
4. Бергман Р.Н., Педиатрическая инфекционная патология. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2019.