

## ОРЗ И ОРВИ: СИМПТОМЫ, ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОНЯТИЙ, КЛАССИФИКАЦИЯ, ПАТОГЕНЕЗ.



Наверное, каждому из нас хотя бы однажды ставили диагноз «ОРЗ» или «ОРВИ». Что это за болезни такие, в чем разница этих созвучных аббревиатур? Об этом, а также о диагностике и лечении этих заболеваний написана данная статья.

**ОРЗ – острое респираторное заболевание.** Хотя термин может трактоваться очень широко, как правило, на практике применение этой аббревиатуры говорит о том, что врач предполагает наличие

инфекции верхних дыхательных путей неясной этиологии (причины).

Респираторное – значит, относящееся к органам дыхания. Таким образом, ОРЗ может называться любая инфекционная патология дыхательной системы, независимо от ее возбудителя.

**Острая респираторная инфекция, вызванная вирусами, называется ОРВИ.** К числу ОРВИ относят грипп, парагрипп, аденовирусную инфекцию, рео-, риновирусы и некоторые другие. К ОРЗ невирусной этиологии относят инфекции дыхательных путей, вызванные хламидиями, микоплазмами, бактериями, грибами.

Из числа ОРЗ порядка 90% случаев заболеваний являются вирусными инфекциями, т.е. ОРВИ.

Такое объединение целой группы болезней под одним общим названием не случайно. Тому причиной очень схожая клиническая картина, на основании которой в подавляющем большинстве случаев и ставится диагноз «ОРВИ», а также общность применяемого лечения. Для уточнения вида возбудителя в настоящее время созданы лабораторные тесты, которые довольно дорогостоящи, при этом их проведение имеет больше познавательный интерес, чем может реально помочь практикующему врачу.

### **Острая респираторная вирусная инфекция: патогенез**

В общих чертах механизм развития заболевания выглядит следующим образом: вирус попадает на слизистую дыхательных путей (носа, ротовой полости, глотки и т.д.) от больного человека. Последний в течении недели-двух после заражения выделяет огромное количество вирусов с микроскопическими капельками слюны, отделяемого из носа при дыхании, разговоре, чихании и кашле.

Попав в дыхательные пути, вирусы внедряются в клетки эпителия и начинают создавать свои копии. Внутри клеток они собирают, как из деталей, новые вирусы. «Отработавшая» клетка погибает, ее стенка разрушается, и огромное количество недавно созданных вирусов, а также токсические продукты, устремляются в кровь и в соседние, еще не пораженные, клетки эпителия. Попадание вирусов в кровь вызывает явления общей интоксикации: головную боль и боль в суставах и мышцах, слабость, недомогание и прочее.

Патогенное воздействие вирусов на клетки дыхательной системы проявляется увеличением проницаемости стенок сосудов. Именно нарушение проницаемости капиллярной стенки приводит, например, к образованию обильного отделяемого из носа. К тому же, вирусы подавляют иммунитет человека, чем объясняется нередкое

присоединение бактериальной инфекции, осложняющей течение болезни.

На внедрение возбудителя организм реагирует воспалительной реакцией. Воспаление всегда сопровождается покраснением, отеком, болью и нарушением функции пораженного органа. Так возникают заложенность носа, отечность глотки и миндалин, увеличение лимфатических узлов, боль, кашель, затрудненное отделение мокроты.

### **ОРВИ: симптомы заболевания. Клиническая картина ОРВИ**

Средняя продолжительность инкубационного периода при респираторных вирусных инфекциях составляет 2-3 суток (редко превышая пятидневный порог). При гриппе этот период может быть еще короче: сутки или даже несколько часов.

Для всех ОРВИ, независимо от возбудителя, характерны симптомы поражения дыхательных путей:

- насморк или заложенность носа;
- першение или боль в горле, нередко усиливающаяся при глотании;
- осиплость голоса;
- кашель – сухой, нередко надсадный и мучительный, или влажный.

Также характерны для заболеваний этой группы и симптомы общей интоксикации:

- недомогание,
- слабость,
- потливость,
- головная боль,
- отсутствие аппетита,
- ломота в мышцах
- боли в суставах.

- сонливость или бессонница.

Повышение температуры – один из самых частых симптомов ОРВИ. При гриппе лихорадка может достигать 39-40 градусов. При остальных инфекциях температура, как правило, держится в пределах 37-38,5°C. Стоит помнить, что у детей любая вирусная инфекция может сопровождаться лихорадкой 39-40°C.

Предположительный диагноз врач может поставить на основании данных о том, какая вирусная инфекция циркулирует в данном районе в текущем сезоне, а также на основании клинических данных.

### **Особенности протеканий ОРВИ в зависимости от вида возбудителя заболевания.**

Определение ведущих симптомов при той или иной вирусной инфекции весьма условно. Так, бывает грипп, протекающий с минимальными изменениями состояния больного, бывают и не гриппозные инфекции с тяжелым течением и бурным развитием симптомов заболевания.

- **Грипп.** При гриппе пациенты жалуются в первую очередь на нарушение общего самочувствия: разбитость, ломоту в мышцах, головную боль, слабость, потливость, выраженное недомогание. Температура нередко повышается до 39-40 градусов и держится 2-3 дня. Местные же симптомы (насморк, першение в горле, кашель, чихание и прочее) выражены не ярко, а в первые сутки-двое могут и вовсе отсутствовать.

- **При пара гриппе** на первый план выступают признаки поражения гортани, глотки, бронхов: першение в горле, боль при глотании, осиплость голоса, кашель. Температура и симптомы общей интоксикации, как правило, выражены не так резко, как при гриппе. У взрослых температура находится в пределах 37-38 С.

У детей гриппозная и парагриппозная инфекция нередко приводит к развитию ложного крупа: воспалительному

поражению гортани и дыхательных путей, в результате которого просвет сужается. Проявляет себя круп осиплостью голоса, свистящим слышимым на расстоянии дыханием. Ребенок может жаловаться на затрудненное дыхание. Круп в большинстве случаев требует наблюдения врача и проходит самостоятельно спустя 2-3 суток. В тяжелых случаях может потребоваться госпитализация.

- **Аденовирусная инфекция** названа так потому, что вирус поражает лимфатические узлы (Аден-узел): могут увеличиваться лимфатические узлы. Кроме того, аденовирусную инфекцию от других отличает появляющееся на 2-3 сутки слезотечение и покраснение глаз. Остальные симптомы чаще всего умеренной интенсивности: возникает повышение температуры до 37-38 градусов, озноб, недомогание, головная боль и боль в мышцах. В первые сутки-двое отмечается обильное водянистое отделяемое из носа, которое затем становится более вязким, появляется заложенность носа. Нередко пациента беспокоят першение и боль в горле, голос становится хриплым, появляется сухой кашель.

- **Для риновирусной инфекции** характерно появление сперва сухости и неприятных ощущений в носу, после чего появляется насморк с обильным водянистым отделяемым. Этот симптом является основным. Помимо него пациента могут беспокоить першение в горле, кашель, небольшое повышение температуры.

- **Реовирусная инфекция** — заболевание более характерно для детей. Помимо общих симптомов в виде кашля, насморка, першения в горле, общего недомогания и повышения температуры до 37-38,5 градусов, очень часто таких больных беспокоят боли в животе, жидкий стул, тошнота.

# ГРИПП И ДРУГИЕ ОРВИ: ЛЕЧЕНИЕ. СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА ТЕРАПИЮ.



Лечение ОРВИ в большинстве случаев направлено на облегчение симптомов болезни. Единственной группой препаратов, влияющих на причины болезни и достоверно уменьшающих длительность заболевания, а также снижающих частоту осложнений, являются противовирусные препараты,

часть из которых обладает также и иммуномодулирующими свойствами. Основная информация о симптомах и течении заболевания подробно изложена в статье ОРЗ и ОРВИ: симптомы, определение понятий, классификация, патогенез.

## Противовирусные препараты

В подавляющем большинстве случаев (за исключением тяжелых форм болезни, особенно гриппа) применение противовирусных препаратов нецелесообразно. Это связано как с сомнительной эффективностью многих из них, так и с тем, что применение этой группы лекарств спустя 36 часов от появления первых признаков простуды не облегчает течение болезни и не ускоряет выздоровление.

- В настоящее время считается, что существует два препарата с доказанной эффективностью, подавляющих размножение вируса гриппа в организме в 99% случаев: **Осельтамивир** (Тамифлю) и **Занамивир** (Реленза).

Тамифлю применяется для лечения ОРВИ в дозировке 75 мг, по 1 капсуле, либо в виде суспензии, 2 раза в сутки. Курс лечения 5 дней. Реленза используется в дозировке 5 мг в виде ингаляций (ингалятор есть в комплекте). Для взрослых и детей с 5 лет доза для разового приема составляет 10 мг (2 ингаляции) 2 раза в сутки в течение 5 дней.

- Эффективность других препаратов с точки зрения доказательной медицины не установлена. Так, нередко назначаемый препарат **Арбидол** по данным некоторым небольшим исследований, обладает противовирусной активностью в отношении вируса гриппа, но масштабных испытаний его эффективности не проводилось.
- **Препараты Ремантадин** (Ремантадин, Орвирем, Альгирем) **и Амантадин** (ПК-Мерц, Мидантан), по данным за 2011 год, не стоит применять для лечения гриппа, поскольку устойчивость вирусов к ним высока. В то же время препарат эффективен у пациентов с аденовирусной инфекцией (при аденовирусном конъюнктивите).
- **Оциллококцинум** – гомеопатический препарат, который в последнее время стал набирать популярность у пациентов с простудными заболеваниями, и более того, даже рекомендован в России для применения с целью профилактики гриппа, с точки зрения доказательной медицины неэффективен.
- **Альфа-2b интерфероны**. Обладают противовирусной и иммуномодулирующей активностью.
- **Гриппферон**. Интерферон, составляющий основу препарата, стимулирует образование клетками организма веществ, обладающих противовирусной активностью. Проведенные исследования доказали его эффективность в лечении ОРВИ. Использование интерферона облегчало симптомы заболевания и уменьшало продолжительность болезни. Применяют Гриппферон в виде капель для носа.
- **Виферон** — содержит помимо интерферона вспомогательные вещества в виде аскорбиновой кислоты, ацетата альфа-токоферола, которые усиливают противовирусное действие препарата. Проведенные на территории России исследования подтвердили его эффективность в лечении гриппа и других ОРВИ и ОРЗ.

Препарат применяется для лечения детей (в том числе новорожденных) и взрослых, в виде ректальных свечей.

### **Жаропонижающие и противовоспалительные препараты**

Общее правило для всех инфекционных заболеваний: применять жаропонижающие препараты при повышении температуры выше 38,5 С. Не стоит злоупотреблять жаропонижающими при небольшом повышении температуры, поскольку тем самым мы подавляем естественный защитный механизм. В случае сочетания лихорадки и выраженного воспаления (значительная заложенность носа, першение и боли в горле и пр.) можно применять препараты на основе:

- **Ацетилсалициловой кислоты** (Аспирин, Упсарин УПСА)
- **Ибупрофена** (Нурофен, Миг)
- **Парацетамол** (Эффералган, Панадол, Цефекон) обладает жаропонижающим эффектом, но не оказывает противовоспалительного эффекта.

### **Витамины**

При ОРЗ показано применение витаминных комплексов (часто назначаются курсом в 1 месяц), а также аскорбиновой кислоты (витамина С) в дозе 1 г/сут. Доказано, что применение аскорбиновой кислоты позволяет облегчить течение простудных заболеваний.

### **Отхаркивающие препараты**

Применяются только при непродуктивном кашле, когда отхождение мокроты затруднено.

- **Ацетил цистеин** (АЦЦ, Флуимуцил);
- **Амброксол** (Лазолван, Амробене, АмброГЕКСАЛ).

### **Препараты для улучшения носового дыхания**

Относятся к группе адреномиметиков. Оказывают сосудосуживающее действие на слизистую носа, тем самым



уменьшая пропотевание жидкости из капилляров, а значит, и отделяемого из носа.

- **Нафазолин** (Нафтизин, Санорин);
- **Ксилометазолин** (Отривин, Ксимелин, Дл্যানос, Галазолин).

### **Комбинированные противостудные препараты**

Оказывают симптоматическое действие: уменьшают проявления заболевания, никак не влияя на длительность течения болезни и риск осложнений инфекции.

- **Терафлю** – содержит парацетмаол, фенилэфрин (сосудосуживающий препарат, используется для облегчения дыхания через нос) и хлорфенамин (антигистаминное — подавляющее воспаление средство).
- **Ринза** – содержит те же компонентны, что Терафлю, и кофеин, оказывающий стимулирующее действие на нервную и сердечно-сосудистую систему.
- **Антигриппин** – содержит парацетамол, аскорбиновую кислоту и антигистаминное средство (подавляющее воспаление).
- **Колдакт** – создан на основе хлорфенамина (антигистаминное) и фенилпропаноламина (сосудосуживающее), которые уменьшают отек слизистых носа и носовых пазух и отделяемое из носа.
- **Фервекс** – содержит парацетамол, аскорбиновую кислоту и фенирамин (антигистаминное). Оказывает жаропонижающее, противовоспалительное действие.

### **Диета и режим**

Во время болезни следует употреблять легкоусвояемую пищу. Поэтому нередко можно встретить рекомендации по применению растительно-молочной диеты.

В период разгара болезни необходимо соблюдать постельный режим, отдыхать не менее 8 часов в сутки. Для борьбы с интоксикацией целесообразно обильное питье (2-3 литра жидкости в сутки).