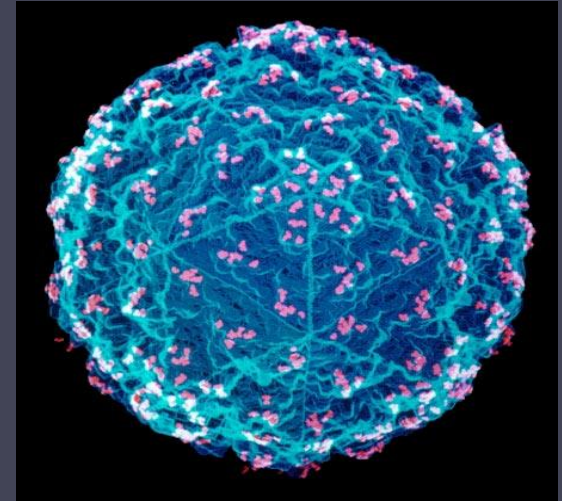


Парагрипп



(Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение)



Выполнил студент
VI курса 601 группы
Вязовой А.В.

Этиология:

Парагрипп – острое инфекционное заболевание вызываемое вирусами из семейства парамиксовирусов, и поражающие преимущественно слизистую носа и гортани, с сопутствующей умеренно выраженной общей интоксикацией;

- Вирусы парагриппа относятся к группе РНК-содержащих парамиксовирусов размерами 100-300 нм;
- В настоящее время известно 4 типа вирусов парагриппа, выделенных от человека. Им не свойственна, как вирусам гриппа, вариабельность антигенной структуры;
- Вирусы нестойки во внешней среде, при комнатной температуре сохраняются не более 4 ч, а полная их инаktivация происходит после 30-минутного прогревания при температуре 50 °С.

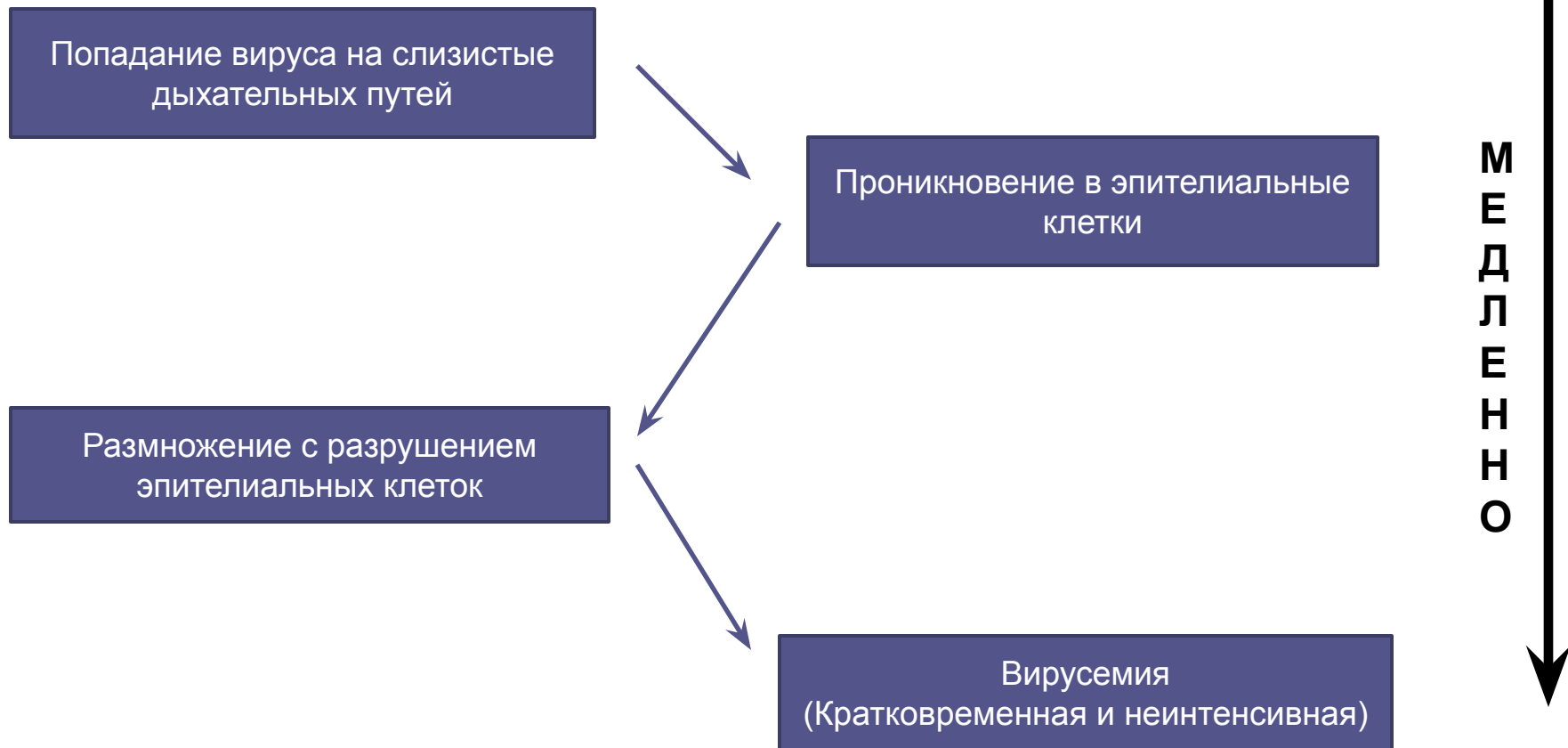
Эпидемиология

- *Резервуар и источник инфекции* - больной с клинически выраженной или стёртой формой болезни. Наибольшую эпидемическую опасность больные представляют в первые 2-3 дня болезни, но выделение возбудителя происходит в среднем в течение 7-10 сут;
- *Механизм передачи* - аэрозольный, *фактор передачи* - воздушная среда;
- *Естественная восприимчивость людей* высокая;
- Постинфекционный иммунитет несовершенен и непродолжителен.

Основные эпидемиологические признаки:

- Широкое распространение;
- Распространены повсеместно и могут вызывать заболевания в любое время года;
- Вирусы парагриппа обуславливают до 20% ОРВИ у взрослых, до 30% - у детей;
- Заболеванию подвержены все возрастные группы, но чаще болеют дети, особенно в возрасте до 1 года.

Патогенез



Клинические проявления:

- Синдром интоксикации выражен нерезко;
 - t субфебрильная или нормальная;
 - На первый план выступают изменения со стороны ВДП: ларингит, ларинготрахеит, ложный круп.
- ✓ *сначала появляется ринит;*
 - ✓ *сухой, грубый, «лающий» кашель;*
 - ✓ *осиплость и изменение тембра голоса;*
 - ✓ *саднение и боли за грудиной;*
 - ✓ *боль в горле;*
 - ✓ *появляется одышка инспираторного характера*

Осложнения:

- **Вирусные:** миокардит, энцефалит, моно- или полиневрит.
- **Вирусно-бактериальные** осложнения: как при гриппе.
- **При микст-инфекции** (наслоении любой другой вирусной инфекции на парагрипп) состояние резко ухудшается, и заболевание может закончиться летально.

Синдром ложного крупа:

Три действующих компонента:

- 1й – воспалительный отёк подскладочного пространства голосовых связок
- 2й – спазм гладкой мускулатуры гортани (ларингоспазм)
- 3й – обструкция ВДП
- воспалительным экссудатом

Стадии стеноза гортани:

- **I степень стеноза гортани – компенсированная;**
- **II степень – субкомпенсированная;**
- **III степень стеноза гортани;**
- **IV степень стеноза.**

Лабораторная диагностика

- Существенных изменений в гемограмме при парагриппе не наблюдают.
- Применение сложных вирусологических исследований для диагностики парагриппа ограничено.
- Возможно выявление специфических сывороточных антител в РТГА и РСК с парными сыворотками, а также применение РИФ для выявления вирусных антигенов в клетках эпителия дыхательных путей.

Лечение:

1. Этиотропная терапия (направленная против возбудителя):

- - Арбидол (ингибирует слияние вирусов с эпителиальными клетками) – можно с 2 лет. С 2-6 лет по 2 таблетки в сутки до еды. 6-12 лет по 4 таблетки. С 12 лет – по 8 таб. Принимать до еды, в течении 5 дней.
- - Рибавирин (виразол) – назначается детям старше 12 лет в дозе 10мг/кг/сут, в течении 5-7 дней
- - Изопринозин – 50 мг/кг и полученную дозу делить на 3 приёма в течении 10 дней, принимать после еды.
- - Для местного применения Оксолиновая мазь интраназально (в нос), Бонафтон, Локферон.

Лечение:

2. Интерфероны – иммуномодуляторы, у них универсальные вироцидные свойства, т.к они подавляют репликацию (раздвоение) ДНК и РНК вирусов, а также стимулируют иммунологические реакции организма.

- - Интерферон-α по 5 капель каждые 30 минут в течении 4 часов, в последующие дни – по 5 раз в сутки в течении 5 -7 дней
- - Виферон в свечах – по 2 свечи в сутки

3. Индукторы интерфероногенеза – иммуностимуляторы.

- - Циклоферон: с 4-6 лет по 1 таблетке, 7-11 лет – по 2 таблетки, взрослым по 3 таблетки.
- - Анаферон – можно детям с 6 месячного возраста: в первые сутки 4 таблетки, после – по 1 таблетке 3 раза в день. Курс 5 дней.

Лечение:

4. Симптоматическое лечение:

- жаропонижающие (Ибупрофен, Нурофен),
- противокашлевые назначаются с учётом характера кашля и его локализацией (при ларингите в момент парагриппа - Синекод, Стоптусин, Тусупрекс; если же процесс спустился ниже и кашель приобрел иной характер, тогда назначают отхаркивающие, муколитики);
- противовоспалительные (относительно респираторного тракта) – Эреспал; если проводимое лечение не даёт положительной динамики в течении 3 дней и продолжает подниматься температура, достигающая критических цифр, то посоветовавшись с врачом, переходят на антибиотикотерапию.
- купирование ринита (промывание носоглотки – АкваМарис или слабый солевой раствор; снятие отёчности – Пиносол или Ксилен).

Благодарю за внимание!