ОРЗ, ГРИПП: КЛИНИКА, ДИАГНОСТИКА, ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ

ОРЗ - группа острых респираторных инфекций вирусной и бактериальной природы, с преимущественным поражением дыхательного тракта, нередко осложняющихся бронхитом и пневмонией и способствующее обострению имеющихся хронических заболеваний.

Грипп - острая респираторная инфекция, вызываемая вирусом гриппа, характеризующаяся высокой лихорадкой (выше 38 °С), выраженной общей интоксикацией и поражением респираторного тракта чаще в форме трахеита

Клиника включает в себя следующие общие синдромы:

- Синдром общей инфекционной интоксикации различной степени выраженности;
- Лихорадка (от субфебрильной до 39 – 40°С)
- Синдром поражения дыхательных путей на различных уровнях: ринит, фарингит, ларингит, трахеит, бронхит, бронхиолит и сочетанные поражения респираторного тракта на различных уровнях.

Частные синдромы:

- Конъюктивит;
- Абдоминальный синдром;
- Синдром поражения лимфатических узлов.

Особенности течения ОРЗ у лиц пожилого возраста:

- Большая вероятность обострения сопутствующей хронической патологии;
- Часто требуется коррекция терапии сопутствующей патологии;
- Значительное ухудшение общего состояния;
- Снижается физическая активность больных;
- Нарушение функции ЦНС;
- Склонность к затяжному течению;
- Потребность в постороннем уходе;
- Часто требуется госпитализация.

Особенности течения ОРЗ у лиц с сопутствующей соматической патологией:

- Большая вероятность обострения сопутствующей соматической патологии;
- Часто требуется коррекция терапии сопутствующей патологии;
- Большая вероятность осложненного течения ОРЗ;
- Часто требуется госпитализация.

Диагностика

- Заболевание диагностируют на основании внезапного начала с повышения температуры тела до высоких цифр, значительной интоксикации в виде лихорадки, адинамии, головной боли, миалгий, сухого кашля с болью за грудиной при слабо выраженных катаральных явлениях со стороны ротоглотки

Диагностика

- При лабораторной диагностике в общем анализе крови – лейкоцитоз, увеличение СОЭ.
  Для определения вида микробного возбудителя необходимо посев слизи с носа и глотки, а также серологическая диагностика – определение титра антител, увеличивающееся в несколько раз, или ДНК-возбудителя.

Временная нетрудоспособность

- При легком течении сроки временной нетрудоспособности составляют не менее 6 суток, при средней степени – не менее 8 суток, при тяжелом течении – не менее 10-12 суток.
- Диспансеризация при легком течении не производится. При наличии осложнений проводится в сроки от 3 до 12 месяцев, в зависимости от возникшего осложнения.