

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kurovovaya-rabota/227502>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Медицина

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ 3

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОРВИ 5

1.1. ОРВИ, этиология, патогенез 5

1.2. Клиническая картина ОРВИ 7

1.3. Осложнения, диагностика ОРВИ 11

ГЛАВА 2 .ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ОРВИ У ДЕТЕЙ 17

2.1. Лечение ОРВИ у детей 17

2.2.Профилактические мероприятия 22

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 27

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 29

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) — группа острых инфекционных заболеваний, при которых возбудители проникают в организм человека через дыхательные пути и вызывают синдром поражения респираторного тракта и общей инфекционной интоксикации. Употребление термина ОРВИ (острое респираторное вирусное заболевание) при отсутствии лабораторно подтвержденной этиологической расшифровки является некорректным.

ОРВИ и грипп, на которые приходится 95% в структуре инфекционных заболеваний, остаются одной из самых актуальных проблем для здоровья. Ежегодно в России регистрируется от 27,3 до 41,2 миллиона случаев этих инфекций. Острые респираторные инфекции чаще всего встречаются в детском возрасте. Их доля вместе с гриппом составляет не менее 70% в структуре всей заболеваемости детей. Увеличение заболеваемости детей наблюдается в холодное время года, в межсезонье и под воздействием стрессовых ситуаций.

Максимальная заболеваемость острыми респираторными инфекциями среди детей отмечена в возрасте от 6 месяцев до 6 лет и составляет в среднем 4-6 заболеваний в год, что объясняется потерей материнского и отсутствием приобретенного иммунитета. Среди школьников заболеваемость снижается до 2-5 случаев в год, а среди взрослых не превышает 2-4 заболеваний в течение года. Это общая закономерность, и ее можно проследить у детей во всех странах мира, независимо от экономического уровня их развития.

Особая роль в решении проблем с ОРВИ у детей принадлежит педиатрам и родителям, но именно здесь могут и соблюдаются разные поведенческие стратегии, незавершенность которых снижает эффективность лечебных и профилактических мероприятий. Борьба с ОРВИ у детей должна вестись не только клиническими, но и социальными методами, это должно быть социальное взаимодействие врачей и родителей в решении общей проблемы. Значит, необходимо комплексно изучить этот вопрос.

Цель: Изучить особенности лечения и профилактики острой респираторной вирусной инфекции у детей в современных условиях.

Задачи:

1. Рассмотреть этиопатогенез и клиническую картину ОРВИ;
2. Изучить лечебно-диагностическую тактику при ОРВИ у детей;
3. Проанализировать профилактические мероприятия при ОРВИ у детей.

Объект: Проявление ОРВИ у детей.

Предмет: Лечебно-профилактическая тактика при ОРВИ у детей.

Методы исследования: анализ научной литературы.

ГЛАВА 1

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ОРВИ

1.1. ОРВИ, этиология, патогенез

ОРВИ у детей – это острые респираторные вирусные инфекции, объединяющие большую группу вирусных инфекционных заболеваний, вызываемых ДНК- и РНК-содержащими вирусами. В отличие от гриппа, эти микроорганизмы не обладают такой высокой контагиозностью, не вызывают эпидемий и легче переносятся больными.

Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) – это группа острых инфекционных заболеваний, которые вызываются ДНК - и РНК-содержащими вирусами. Эти заболевания характеризуются интоксикацией, поражением отделов дыхательного тракта, а также частым возникновением бактериальных осложнений.

Этиология. Вызывать развитие ОРВИ могут вирусы гриппа, рео- и риновирусы, вирусы парагриппа, аденовирус, РСВ. В основном возбудителями являются РНК-содержащие вирусы, исключением является аденовирус, в вирионе которого находится ДНК. Аденовирусы и реовирусы могут длительное время сохраняться в окружающей среде, в то время как остальные гибнут под воздействием УФО и дезинфицирующих средств.

Эпидемиология. ОРВИ болеют дети всех возрастов. ОРВИ передается воздушно-капельным путем, реже контактно-бытовым. Данное заболевание характеризуется сезонностью. Пик заболеваемости наблюдается в холодное время года. Раз в три года возникают крупные эпидемии гриппа, которые становятся причиной возникновения новых штаммов вирусов. [4]

Патогенез. Входные ворота инфекции — слизистая оболочка ротоглотки и верхних дыхательных путей.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Булгакова, В. А. Острые респираторные инфекции у детей: проблемы и возможности терапии Булгакова В. А. // Педиатрия – 2016. – № 3. – С. 37-42.
2. Булгакова, В. А. Рациональная фармакотерапия ОРВИ у детей. Способ снижения высокой лекарственной нагрузки / Булгакова В. А. // Лечащий врач. – 2015. – № 10. – С. 53-58.
3. Возможности повышения эффективности терапии острых респираторных вирусных инфекций различной этиологии у детей / Т. А. Руженцова, А. А. Плоскир
4. Зайцева, О. В. Острые респираторные заболевания у детей / О. В. Зайцева, Э. Э. Локшина. – 2-е изд., доп. – Москва, 2014. – 84 с.
5. Карнеева, О. В. Современные возможности профилактики респираторно-вирусных инфекций и осложнений острых респираторных заболеваний у детей / О. В. Карнеева // Педиатрия: прил. к журн. Consilium Medicum. – 2013. – № 1. – С. 27-30.
6. Крамарь, Л. В. Лечение острых респираторных вирусных инфекций, осложненных бронхообструктивным синдромом у детей / Л. В. Крамарь, Т. Ю. Ларина // Волгоград. науч.-мед. журн. – 2016. – № 2. – С. 43-45.
7. Лечение острых респираторных вирусных инфекций и гриппа у детей – принцип минимальной достаточности / А. А. Гирина, А. Л. Заплатников, Е. И. Бурцева и др. // Мед. совет. – 2016. – № 7. – С. 44-48.
8. Лихорадящий ребенок : протоколы диагностики и лечения [Электронный ресурс] / под ред.: А. А. Баранова, В. К. Таточенко, М. Д. Бакрадзе. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва: ПедиатрЪ, 2017. – 320 с.
9. Молочный, В. П. Острые респираторные вирусные и инфекции у детей : методические рекомендации [Электронный ресурс] / В. П. Молочный, И. И. Протасеня, Р. А. Гладких. – Хабаровск, 2018.
10. Никитина, Л. В. Лечение ОРВИ у детей / Л. В. Никитина // Лечащий врач. – 2018. – № 6. – С. 44-48.
11. Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) у детей: 2018 : клинические рекомендации [Электронный ресурс] / Союз педиатров России. – 2018. – 33 с.
12. Острая респираторная вирусная инфекция у детей: современные подходы к диагностике и лечению [Электронный ресурс] / А. А. Баранов, Ю. В. Лобзин, Л. С. Намазова-Баранова и др. // Практик. фармакология. – 2017. – № 2. – С. 101-108
13. Противовирусная терапия ОРВИ у детей в современной клинической практике / Е. А. Дондурей, Е. В. Образцова, Ю. С. Семилетко и др. // Мед. совет. – 2019. – № 2. – С. 183-187.
14. Часто болеющий ребенок в практике педиатра / В. П. Вавилова [и др.]. – Кемерово, 2018. – 175 с.
15. Шамшева, О. В. Грипп и ОРВИ у детей [Текст] / О. В. Шамшева. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 112 с

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://studservis.ru/gotovye-raboty/kursovaya-rabota/227502>