



Часто болеющие дети





Острые респираторные инфекции (ОРИ)



ОРИ - самые частые инфекционные заболевания у детей, они являются причиной 90% обращений за амбулаторной помощью в осенне-зимний период.

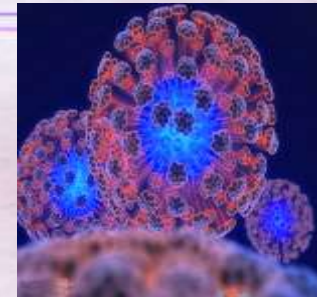
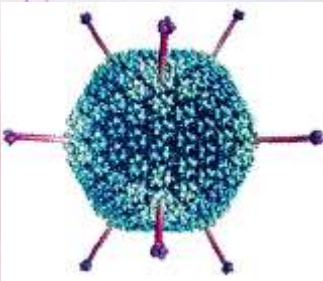
Наиболее высокий уровень заболеваемости отмечается у детей дошкольного и младшего школьного возраста.



ОРИ чаще болеют дети, посещающие организованные коллективы.

- Дети посещающие дошкольное учреждение – 34,9%
- Учащиеся начальных классов – 50%
- Дети 10 лет и старше – болею в 2-2,5 раза реже.

ВОЗБУДИТЕЛИ ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ



Наименование вируса	Семейство	Количество серотипов	Возрастная Восприимчивость
Гриппа	Orthomyxoviridae	3	Дети и взрослые
Парагриппа	Paramixoviridae	4	Больше восприимчивы дети
Респираторно-синцитиальный	Paramixoviridae	1	Наиболее восприимчивы дети
Аденовирусы	Adenoviridae	Более 50	Дети и взрослые
Риновирусы	Picornaviridae	114	Преимущественно взрослые
Коронавирусы	Coronaviridae	Более 25	Дети и взрослые

ВЫРАЖЕННОСТЬ СИНДРОМОВ ПОРАЖЕНИЯ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ДЕТЕЙ ПРИ ОРИ

Вирусы	Ринит	Фарингит	Трахеобронхит	Ларинготрахеит	Бронхиолит
Респираторно-синтициальный	++	++	+++	+	+++
Парагрипп 1 типа	+	+	+	++	+
Парагрипп 2 типа	++	++	++	+++	++
Парагрипп 3 типа	++	++	+++	++	++
Грипп А	++	++	+++	++	++
Грипп В	++	++	++	+	+
Риноварус	+++	++	+	+	+
Аденовирус 1, 2, 3, 5	+	++	+	++	+
Коронавирус	++	+	+	+	-
Коксаки А	+	++	+	+	-

«новые» группы возбудителей ОРИ

- Внутри- и внеклеточные возбудители:
Chlamidia pneumonia. Ch. trachomatis
Mycoplasma pneumoniae, M. hominis
Pneumocystis spp.
- Герпесвирусы: герпес I, II и VI типов Эпштейна-Барр – IV типа, ЦМВ V типа.
- Представители эндогенной микрофлоры: стафилококки, стрептококки, энтерококки и др.
- Бактериальные возбудители заболеваний ЛОР-органов и респираторного тракта: пневмококк НВ, золотистый стафилококк, кишечная палочка, клебсиелла

ЧАСТО БОЛЕЮЩИЕ ДЕТИ

15-40% детей болеют ОРВИ чаще, чем сверстники. На их долю приходится до 75% всех ОРЗ.

Причины: изменение иммунного реагирования, неблагоприятная микро- и макроэкология, аллергические заболевания и др.

ПОСЛЕДСТВИЯ :

- *Формирование хронических очагов инфекции
- *Нарушение физич. и нервно-психич. развития
- *Изменение иммунологической реактивности
- *Социальная дезадаптация
- *Снижение материальных ресурсов семьи
- *Экономический ущерб обществу



Критерии включения детей в гр ЧБД

В.Ю.Альбицкий, А.А.Баранов

Возраст ребенка год	Частота эпизодов ОРЗ в
До 1 года	4 и более раз
1-3 года	6 и более
4-5 лет	5 и более
Старше 5 лет	4 и более

+ тяжесть каждого ОРЗ, наличие осложнений,
необходимость применения антибиотиков

Спасибо за внимание

