

Автор: Пресс-служба Министерства здравоохранения

Ежегодно в осенне-зимний сезон наблюдается рост заболеваемости инфекционными заболеваниями, которые вызываются целым рядом респираторных вирусов.

Кроме завладевшего всеобщим вниманием вируса SARS-CoV-2 – возбудителя инфекции COVID-19, это также **вирусы**:

- гриппа,
- парагриппа,
- аденовирус,
- риновирус,
- РС-вирус и некоторые другие.

Особое место среди респираторных вирусов занимает **вирус гриппа**, поскольку он может вызывать тяжелое осложненное течение заболевания, нередко требующее госпитализации ребенка.

Сезонный подъем заболеваемости гриппом обычно приходится на январь-февраль, однако случаи заболевания начинают выявляться уже в конце осени. Заболеваемость гриппом различна в отдельные годы: так, в сезоне 2020/2021 годов заболеваемость была весьма низкой, что связывают с соблюдением мер респираторного этикета и физического дистанцирования, а также с высоким охватом вакцинацией в большинстве стран (так, в Республике Беларусь охват вакцинацией составил более 40% населения). Тем не менее, респираторные вирусы не так хорошо предсказуемы, и следует быть готовым к тому, что в текущем сезоне 2021/2022 годов заболеваемость гриппом может быть значительной.

Дети демонстрируют наиболее высокий уровень заболеваемости гриппом и играют ключевую роль в передаче вируса другим членам семьи и прочим тесным контактам из своего окружения. Большинство детей переносят грипп в виде легкой респираторной инфекции, быстро заканчивающейся выздоровлением, вместе с тем, возможны и тяжелые случаи заболевания.

Факторы, повышающие риск тяжелого течения и развития серьезных осложнений

гриппа, в первую очередь, связаны с возрастом:

- тяжело болеют дети и пожилые,
- тяжелый грипп развивается у лиц с сопутствующими заболеваниями легких, сердечно-сосудистой системы, с неврологическими нарушениями, с избытком массы тела, с сахарным диабетом, иммунодефицитными состояниями;
- фактор риска тяжелого течения это одновременное заражение несколькими респираторными вирусами, включая сочетание вирусов гриппа и SARS-CoV-2.

Важно: обратиться к врачу нужно - если родителям не удастся справиться с повышенной температурой у ребенка, если он отказывается от питья, если, несмотря на снижение температуры, он остается малоактивным и безучастным к происходящему вокруг него, при появлении у болеющего ребенка учащенного или шумного дыхания.

Наиболее важной мерой профилактики гриппа является вакцинация.

Обычно вакцинацию проводят в октябре-ноябре, но если ребенок по каким-либо причинам пока не привит – прививку не поздно сделать и сейчас: защитные антитела появятся уже через 14 дней после вакцинации, а сезонный подъем заболеваемости гриппом ожидается только во второй половине января.

Если ребенок заболел острой респираторной инфекцией, включая грипп:

- нужно обеспечить ему достаточный питьевой режим. Болеющий ребенок активно теряет жидкость, в том числе – с потением и учащенным дыханием при повышенной температуре. Предлагайте ребенку любое питье, которое он попросит: воду, чай, компот, кисель, сок, минеральную воду. Ребенку желательно выпивать до 2 литров жидкости в сутки (детям до года нужно регулировать объем жидкости индивидуально, так, чтобы каждые 2 часа он ходил в туалет);
- в случае выраженного повышения температуры тела (обычно выше 38,5-39,0°C), плохой ее переносимости ребенком – можно использовать жаропонижающие средства (на основе парацетамола, ибупрофена). Парацетамол применяется у детей с 1 месяца жизни. Разовая доза составляет 10-15 мг/кг. Можно применять препарат 3-4 раза в сутки. Снижение температуры тела наступает через 1,5-2 часа. Ибупрофен (ибуфен) можно детям с 3 месяцев жизни. Разовая доза составляет 5-10 мг/кг, при необходимости препарат принимается через 6-8 часов;

- вместе с приемом жаропонижающих препаратов при высокой температуре помогают обтирания теплой водой. Если у ребенка с высокой температурой теплые или горячие руки и ноги, раскройте, разденьте ребенка, снимите подгузник. Если же подъем температуры тела сопровождается бледностью кожи и похолоданием конечностей, ребенка необходимо согреть, надо растереть кожу конечностей и туловища;
- увлажняйте ребенку нос один раз в 2-3 часа специальными слабосолевыми растворами;
- не забывайте также проводить влажную уборку и тщательно проветривать комнату.

При наличии геморрагической сыпи (неисчезающей при надавливании) на ногах, ягодицах ребенка – немедленно вызывайте скорую помощь (звоните по телефону 103).

Для получения первичной медицинской помощи:

- родители могут обратиться в территориальную поликлинику;
- родители могут вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

Важно: в ночное время, выходные и праздничные дни медицинская помощь детям с острыми инфекционными заболеваниями оказывается в стационарных организациях здравоохранения, функционирующих в круглосуточном режиме. При наличии медицинских показаний незамедлительно осуществляется госпитализация больного ребенка в стационар после медицинского осмотра ребенком врачом-специалистом при осмотре в поликлинике, при вызове на дом, обращении в службу скорой медицинской помощи, самостоятельном обращении в приемные отделения стационарных организаций здравоохранения.

Если врач определит, что развившаяся у ребенка острая респираторная инфекция соответствует диагностическим критериям гриппа, он может назначить ребенку специфический противовирусный препарат для подавления вируса гриппа – осельтамивир. Осельтамивир предпочтительнее начать принимать уже в первые 48 часов заболевания, но есть польза и при более позднем начале приема. Осельтамивир выпускают в виде капсул (имеются разные дозировки для детей старше 6 лет и подростков); для детей младше 6 лет из капсул делают порошки или готовят из порошка суспензию.

Следует помнить, что осельтамивир эффективен – только против вируса гриппа! Применение его при других возбудителях респираторной инфекции неэффективно. Другие противогриппозные препараты, например, ремантадин, в настоящее время не могут быть использованы в связи с глобальной циркуляцией устойчивых к ним вирусов гриппа.

Прием врачами-педиатрами всех обратившихся пациентов детского возраста с признаками острых респираторных инфекционных заболеваний в амбулаторно-поликлинических организациях здравоохранения осуществляется в соответствии с установленным режимом и порядком работы этих организаций.

Не занимайтесь самолечением! Это может быть опасно.

Желаем здоровья Вам и Вашим близким!