

УТВЕРЖДЕН  
распоряжением  
министерства здравоохранения  
Кировской области  
от 07.07.2015 № 700

Региональный клинический протокол  
диагностики и лечения острой респираторной вирусной инфекции

Возрастная категория: взрослое население

Условия оказания медицинской помощи: поликлиника, круглосуточный стационар.

Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) представляет собой группу острых вирусных заболеваний, передающихся воздушно-капельным путём и характеризующихся катаральным воспалением верхних дыхательных путей с симптомами инфекционного токсикоза.

ОРВИ преимущественно вызывают вирусы, относящиеся к шести семействам: ортомиксовирусы (вирусы гриппа), парамиксовирусы (респираторно-синцитиальный вирус, метапневмовирус, вирусы парагриппа 1-4), коронавирусы, пикорнавирусы (риновирусы), аденовирусы, парвовирусы (бокавирус).

Наименование нозологической формы заболевания (шифр по МКБ-10)

J06.0 Острый ларингофарингит

J06.8 Другие острые инфекции верхних дыхательных путей множественной локализации

J06.9 Острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная

Диагноз:

Инкубационный период при ОРВИ, вызванных наиболее распространенными вирусными агентами, составляет от 1 до 14 суток.

Клиника ОРВИ, как правило, начинается остро с появления симптома интоксикации (повышение температуры тела до субфебрильных или фебрильных цифр, общей слабости, головной боли, боли в мышцах и суставах), а также катарального синдрома (кашель, насморк, боли в горле, в некоторых случаях конъюнктивита). Возможно развитие лимфопролиферативного синдрома, гепатомегалии (при аденовирусной инфекции)

<b>Возбудители</b>	<b>Основные синдромы поражения дыхательных путей</b>
Парагрипп	Ларингит, ложный круп, ринофарингит
РС-инфекция	Бронхит, бронхиолит
Аденовирусы	Фарингит, тонзиллит, бронхит

Риновирусы	Ринит, фарингит
Коронавирусы человека	Ринофарингит, бронхит

Лечение должно быть комплексным, индивидуализированным и непрерывным.

Показания к госпитализации:

- тяжелая или средняя степень тяжести заболевания;
- проживание в общежитиях и в условиях неблагоприятных факторов жилой среды.

**ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ**

Наименование нозологических форм	Объемы оказания медицинской помощи					Исход заболевания
	Диагностика			Лечение		
	Обязательная	Кратность	Дополнительная (требуется обоснования)	Необходимое	Средняя длительность	
<b>Амбулаторные условия</b>						
<p>J06.0 Острый ларингофарингит</p> <p>J06.8 Другие острые инфекции верхних дыхательных путей множественной локализации</p> <p>J06.9 Острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная</p>	<p>Анамнез и физикальное исследование</p> <p>Общий анализ крови</p> <p>Общий анализ мочи</p>	<p>1 раз при обращении, контрольное обследование – по показаниям</p>	<p>Рентгенография органов грудной полости</p> <p>Рентгенография придаточных пазух носа</p> <p>ЭКГ</p> <p>Биохимический анализ крови (билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевины, КФК, ЛДГ)</p> <p>Исследование мазка из носоглотки на респираторные вирусы и вирус гриппа</p>	<p><b>1. Средства, используемые для лечения ОРВИ</b></p> <p>-Имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты (Ингавирин) 90 мг 1 раз / сут. в течение</p> <p>-Метилфенилтиометил-диметиламинометил-гидроксиброминдол карбоновой кислоты этиловый эфир (умифеновир, арбидол) 800 мг/сут</p> <p>- Метилглюкамина акридоната (циклоферон) – по схеме 600мг</p> <p>- Интерферон альфа интраназально – 18000МЕ</p> <p><b>2. Патогенетическая терапия:</b></p> <p>Муколитики*:</p> <p>- амброксол 90 мг/с</p> <p>- ацетилцистеин 600 мг/с</p> <p><b>3. Симптоматические средства:</b></p> <p>Парацетамол 500 мг – при повышении температуры более 38,5<sup>0</sup>С,</p> <p>Ксилометазолин (капли в нос) по 1 капле в каждый носовой ход 3 раза в день – при выраженном затруднении носового дыхания</p>	<p>5-7 дней</p>	<p>Выздоровление</p>

Стационарные условия						
<p>J06.0 Острый ларингофарингит  J06.8 Другие острые инфекции верхних дыхательных путей множественной локализации  J06.9 Острая инфекция верхних дыхательных путей неуточненная</p>	<p>Анамнез и физикальное исследование.   Общий анализ крови,  Общий анализ мочи</p>	<p>1 раз при поступлении  дополнительное исследование – по показаниям</p>	<p>Рентгенография органов грудной полости  Рентгенография придаточных пазух носа  Бактериологическое исследование мокроты  ЭКГ  Биохимический анализ крови (билирубин, АЛТ, АСТ, креатинин, мочевины, КФК, ЛДГ)  Осмотр (консультация) врача-терапевта  Осмотр (консультация) врача-оториноларинголога  Определение параметров свертывания крови</p>	<p><b>1. Средства, используемые для лечения ОРВИ</b>  -Имидазолилэтанамид пентандиовой кислоты (Ингавирин) 90 мг 1 раз / сут. в течение 7 дней  -Метилфенилтиометил-диметиламинометил-гидроксиброминдол карбоновой кислоты этиловый эфир (арбидол) 800 мг/сут 7-10 дней  - Метилглюкамина акридоната (циклоферон) –600мг/с  При среднетяжелой и тяжелой степени тяжести острой респираторной вирусной инфекции при возможной сопутствующей бактериальной инфекции - <b>антибиотики:</b>  - Амоксициллин 3000 мг/с,  - Амоксициллин+Клавулановая кислота 1000+200мг,  - Азитромицин 500мг/с,  - Цефоперазон+сульбактам 2000+2000мг  <b>2. Патогенетическая терапия:</b>  Растворы электролитов:  - Натрия хлорид, мл.  - Калия хлорид,  - Магния сульфат  Муколитики:  - амброксол  - ацетилцистеин</p>	<p>7-15 дней</p>	<p>Выздоровление</p>

			<p>Серологические исследования на вирусы респираторных инфекций</p> <p>Мазок из носоглотки на респираторные вирусы и вирус гриппа</p>	<p><b>3. Симптоматические средства:</b>  Диклофенак, Парацетамол 500 мг – при повышении температуры более 38,5<sup>0</sup>С  Ксилометазолин (капли в нос) по 1 капле в каждый носовой ход 3 раза в день – при выраженном затруднении носового дыхания</p>		
--	--	--	---	---	--	--

\*или другие лекарственные препараты из этой группы, входящие в перечень ЖНЛС

\*\* назначение и применение лекарственных препаратов, не входящих в протокол, допускается в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям)