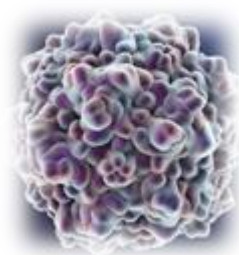


ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОРИ

20.02.2026

В настоящий момент регистрируются сезонные уровни заболеваемости ОРИ, причем, далеко не пиковые: в предыдущие годы на пике было больше заболевших. Вероятнее всего, что подъем в марте еще не исключается.

По данным Министерства здравоохранения Республики Беларусь результаты лабораторных исследований позволяют говорить о циркуляции вирусов гриппа А(Н1N1) и А (Н3N2), В, негриппозных респираторных вирусов (вирусы парагриппа, аденовирусы, риновирусы, респираторно-синцитиальные вирусы, бокавирусы, сезонные коронавирусы, метапневмовирусы, вирусы SARS-CoV-2).



Риновирус — это самый частый возбудитель острых респираторных вирусных инфекций. Он характеризуется легким течением болезни, которая обычно проходит без осложнений. Основным симптомом заболевания — выраженный ринит (насморк).

В основной массе люди болеют нетяжело, исключение составляют люди с тяжелыми иммунодефицитами, дети раннего возраста. Заболевание распространяется широко, так как насморк не мешает заболевшим ходить на работу или учебу, бывать в общественных местах, при этом активно заражая других.

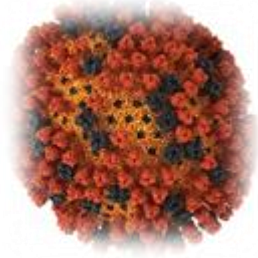
У риновирусов обнаружилось очень интересное свойство: в пандемию одновременное заражение риновирусами и коронавирусами показало, что риновирус «вытесняет» SARS-CoV-2 из организма человека.



Респираторно-синцитиальный вирус (РС-вирус) тоже регулярно встречается среди возбудителей респираторных инфекций. Он быстро проникает вниз по бронхиальному дереву и вызывает выраженное воспаление мелких бронхов и бронхиол, что носит название бронхиолит. Это серьезное заболевание для людей с отягощенным фоном и тех, кто уже имеет поражение легких, например, хроническую обструктивную болезнь.

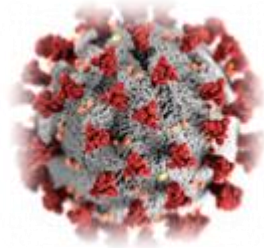
Также оно опасно для детей раннего возраста, которые еще не могут самостоятельно ходить и много лежат. У них бронхиолит может быстро вызывать отек и выраженную гипоксию. Тяжелый бронхиолит у маленького ребенка может привести к различным осложнениям, в том числе к летальному исходу.

Для РС-инфекции характерен кашель, причем практически сразу продуктивный с большим количеством мокроты. В тяжелых случаях возникает одышка, цианоз (посинение кожных покровов). Температура обычно невысокая, превалирует именно явление дыхательной недостаточности.



Вирус гриппа А H1N1 вызывает тяжелые и массивные вспышки в период подъема заболеваемости гриппа А и В. В природе нет источника вируса гриппа В, поэтому он быстро не мутирует и не возникают его глобальные мутации, которые сразу же делают популяцию восприимчивой к новому штамму, что характерно для гриппа А. Но вирус В может вызывать серьезные вспышки, особенно если накопилась критическая масса чувствительных к нему людей. Таких людей много, потому что от гриппа прививаются не все, хотя штаммы вирусов гриппа В всегда входят в состав вакцин.

В настоящее время симптомы гриппа практически у всех могут выражаться в 5-7-дневной фебрильной лихорадке и токсикозе. Поэтому пренебрегать вакцинацией не стоит, в случае гриппа она сильно облегчает течение болезни.



Коронавирусная инфекция в настоящее время диагностируется исключительно по лабораторным данным — по результатам ПЦР, проводимой выборочно, что не позволяет судить об истинной картине. Болеют коронавирусной инфекцией в массе своей достаточно легко, нередко вообще не обращаясь за помощью, естественно — без обследования. Соответственно, подавляющее большинство случаев остается нерасшифрованными, поэтому и не учитывается в структуре заболеваемости.

С целью предупреждения заболевания на данном этапе рекомендуется соблюдать правила личной гигиены и респираторного этикета:



- кашлять и чихать в салфетку, а при ее отсутствии — в изгиб локтя,

- проветривать помещения и проводить влажную уборку,
- придерживаться здорового образа жизни,
- обеспечить рациональный режим труда и отдыха,
- сбалансированное питание,
- соблюдать социальную дистанцию,
- чаще бывать на свежем воздухе и минимизировать посещение места массового скопления людей,
- в случае заболевания обращаться за медицинской помощью, вызывая врача на дом.

Материал подготовлен помощником врача-эпидемиолога санитарно-эпидемиологического отдела ГУ «Дятловский райЦГЭ» Татьяной Казимировной Косило