

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/kursovaya-rabota/444153>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Фармакология

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА I. ГРИПП И ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ.....	5
1.1 ОРВИ: этиология, патогенез, клиническая картина.....	5
1.2 Грипп: этиология, патогенез, клиническая картина.....	9
1.3 Отличие гриппа от ОРВИ.....	12
ГЛАВА II. СОВРЕМЕННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОРВИ И ГРИППА	16
2.1 Этиотропная терапия ОРВИ.....	16
2.2 Симптоматическая терапия ОРВИ.....	19
2.3 Фармакотерапия гриппа.....	22
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	25
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	26

За исключением гриппа, вирусы, вызывающие острые респираторные инфекции, относятся к семейству вирусов (пневмовирусы – респираторно-синцитиальный вирус (Human Respiratory syncytial virus) и метапневмовирус человека (Human Metapneumovirus), парамиксовирусы – 4 вида (1-4) вирусов парагриппа (Human Parainfluenza virus 1-4), коронавирусы – Human Coronavirus 229E, Human Coronavirus OC43, Human Coronavirus NL63, Human Coronavirus HKUI и пикорнавирусы – риновирусы (Rhinovirus) виды A, B, C. И 2-х семейств вирусов, геном которых представлен молекулой ДНК (аденовирусы (Human mastadenovirus) виды B, C, E), парвовирусы – бокавирус человека (Human bocavirus)), а их геномы состоят из молекул РНК. Все эти вирусы вызывают острые респираторные инфекции у людей всех возрастов. Исключение составляет бокавирус человека, которым заражаются только дети.

Заболевания, вызываемые этими различными патогенами, механизмы заражения, многие этапы и особенности патогенеза, а также клинические проявления являются общими.

Основные этапы в патогенезе острых респираторных вирусных инфекций:

- Адгезия и проникновение возбудителя в респираторный эпителий и его размножение;
- Формирование токсических синдромов и токсико-аллергических реакций;
- Развитие воспалительных процессов в органах дыхания;
- Обратное развитие инфекционного процесса; формирование иммунитета.

Характер инфекционного процесса определяется сложной системой макроскопических биологических защитных механизмов и адаптивных реакций, направленных на ограничение вирусной репродукции и элиминацию вирусов.

Слизистые оболочки верхних дыхательных путей являются порталом для проникновения острых респираторных инфекций. На ранних стадиях развития инфекции важную роль играют следующие факторы: неспецифический фактор защиты IgA и фагоцитоз; специфический и гуморальный иммунитет в период выздоровления. IgA препятствует адгезии патогенов к поверхности эпителиальных клеток и опосредует разрушение и клиренс вирусов. Когда защитные факторы не справляются, вирус сначала поражает цилиндрические эпителиальные клетки дыхательных путей, а затем переходит на следующий этап патогенеза.

Поражение вирусом клеток-мишеней приводит к их разрушению, фагоцитозу макрофагами, инфильтрации эпителиального слоя мононуклеарными клетками – продуцентами эндогенных провоспалительных цитокинов (интерлейкины, фактор некроза опухоли-альфа, интерфероны и др.), а также лейкотриенов, ферментов, кислородных радикалов и др. Формируется как местное воспаление, так и общеинтоксикационный синдром (лихорадка, общая слабость, мышечные и головные боли и др.) [4]. Далее происходит цитоллиз инфицированных эпителиальных клеток антиген-специфическими цитотоксическими лимфоцитами, естественными клетками-киллерами и специфическими IgM-антителами.

Это приводит к разрушению инфицированных клеток, из которых высвобождаются продукты клеточного распада. Утечка эндогенных биологически активных веществ и продуктов клеточного распада в кровотоки является одной из причин развития токсических синдромов.

В зависимости от конкретной этиологии в той или иной степени развиваются местные воспалительные изменения и системная интоксикация. Патогены постепенно очищаются под цитотоксическим действием лимфоцитов, макрофагов и специфических антител, развивается специфический гуморальный и клеточный иммунитет. В слизистых оболочках пораженных участков респираторного тракта происходит процесс восстановления, и местный гомеостаз приходит в норму.

В некоторых случаях могут возникать системные реакции, такие как увеличение местных лимфатических узлов, вовлечение в патологический процесс мононуклеарных фагоцитирующих органов, увеличение печени или селезенки (аденовирусная инфекция). Возможно также развитие аллергической реакции организма, которая обусловлена попаданием в организм экзогенных вирусных агентов и формированием токсико-аллергической реакции в виде экссудатов (или реакции, аналогичной попаданию в организм лекарственных препаратов).

Общие патоморфологические изменения при острых респираторных вирусных инфекциях:

- Внутритополазматическая и ядерная деструкция эпителиальных клеток;
- Нарушение функциональной активности и целостности ресничек, приводящее к торможению ресничного клиренса слизистой оболочки, который также является фактором местной защиты;
- В некоторых случаях происходят атрофические изменения эпителия и может возникнуть плазматоз или плазменное кровоизлияние;
- Плазма или серозно-геморрагический экссудат в просвете альвеол.

Во время и после острых респираторных вирусных инфекций снижается местный и системный иммунитет, развивается иммуносупрессия, и ослабленный организм становится особенно восприимчивым к другим видам инфекций, особенно к бактериальным инфекциям.

Классификация заболевания:

1. По течению:

- Типичное (манифестное);
- Атипичное (бессимптомное, стертое).

2. По тяжести:

- Легкая степень тяжести;
- Средняя степень тяжести;
- Тяжелая степень;
- Очень тяжелая степень.

3. По характеру течения:

- Неосложненное;
- Осложненное (специфические осложнения, осложнения, вызванные вторичной микрофлорой, обострение хронических заболеваний).

4. По длительности течения:

- Острое (5-10 дней);
- Подострое (11-30 дней);
- Затяжное (более 30 дней) [6].

Инкубационный период при острых респираторных вирусных инфекциях, вызываемых наиболее распространенными возбудителями, составляет 1-14 дней.

Заболевание обычно начинается остро с появления интоксикационного синдрома (повышение температуры тела до субфебрильных или фебрильных значений, общее недомогание, головная боль, миалгия, артралгия, головная боль, боль в мышцах и суставах) и катарального (катарально-респираторный синдром) – кашель, насморк и в некоторых случаях начало конъюнктивита. Также может развиваться лимфопролиферативный синдром, проявляющийся в виде лимфаденопатии.

Существует несколько клинических форм при острых респираторных инфекциях:

- острый ринит;
- фарингит;
- тонзиллит;
- ларингит;
- трахеит;
- бронхит.

1.2 Грипп: этиология, патогенез, клиническая картина

Грипп (la grippe - фр.) – острое респираторное вирусное заболевание, протекающее с кратковременной и выраженной лихорадкой, общей интоксикацией, поражением верхних дыхательных путей, (особенно трахеи) и склонностью к эпидемическому и пандемическому распространению [7].

1. Аляутдин Р. Н. Фармакология: учебное пособие / Р. Н. Аляутдин. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 592 с.
2. Богданова Т.Ф. Общая фармакология в схемах и таблицах: пособие для медицинских лицеев и колледжей / Т.Ф. Богданова, Е.Е. Соколова. – Феникс, 2019. – 175 с.
3. Воронов Г. Г. Клиническая фармакология: учебное пособие / Г. Г. Воронов. – Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2021. – 315 с.
4. Грипп и орви – современный взгляд на проблему: учебно-методическое пособие / Л. И. Ткаченко, Л. В. Цымбаленко, М. В. Титоренко, Д. А. Дейнека. – Ставрополь: СтГМУ, 2023. – 92 с.
5. Клинические рекомендации: Грипп у взрослых [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://webmed.irkutsk.ru/>
6. Клинические рекомендации: Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у взрослых [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.rnmot.ru/>
7. Туркутюков В. Б. Грипп: учебное пособие / В. Б. Туркутюков, А. Ф. Попов. – Владивосток: ТГМУ, 2021. – 132 с.
8. Харкевич Д.А. Фармакология: учебник / Д. А. Харкевич. – 13-е изд., перераб. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 752 с.
9. Хлебцова Е. Б. Конспекты лекций по фармакологии: учебное пособие / Е. Б. Хлебцова, И. Х. Байсултанов, Х. М. Батаев. – Грозный: ЧГУ, 2021. – 177 с.
10. Шилова Н. В. Противовирусные лекарственные средства: учебно-методическое пособие / Н. В. Шилова, А. Ю. Савченко, Н. С. Дубовик. – Москва: НИЯУ МИФИ, 2022. – 44 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://stuservis.ru/kursovaya-rabota/444153>