



ПРИМЕНЕНИЕ ТЕПЛЫХ И СУХИХ КОМПРЕССОВ ПРИ ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ПАРОТИТЕ: РАСШИРЕННЫЙ НАУЧНЫЙ ОБЗОР

*Норин Абу Али ибн Сино номидаги жамоат саломатлиги тиббиёт
техникуми*

Ахмадалиева Гулноза Шарифжон кизи

Фан номи: Юкумли ва инфекционий касалликларда хамширалик иши

Электрон почта: uzuz21706@gmail.com

Тел 939279427

Аннотация: Эпидемический паротит (свинка) — вирусное заболевание, вызываемое вирусом семейства *Paramyxoviridae*, которое характеризуется воспалением слюнных желез, преимущественно паротидных. Симптомы, такие как отек, боль и дискомфорт, значительно снижают качество жизни пациентов. Настоящая статья посвящена анализу применения теплых и сухих компрессов как метода симптоматической терапии при эпидемическом паротите. Рассматриваются физиологические механизмы действия, клиническая эффективность, методика применения, ограничения и перспективы использования метода. Особое внимание уделяется сравнению с другими терапевтическими подходами, а также роли метода в общественном здравоохранении. Цель исследования — предоставить всесторонний обзор научных данных и разработать рекомендации для клинической практики. Анализ подчеркивает необходимость дальнейших исследований для стандартизации применения компрессов и оценки их долгосрочного эффекта.

Ключевые слова: эпидемический паротит, теплый компресс, сухой компресс, симптоматическое лечение, физиотерапия, воспаление, слюнные железы, общественное здравоохранение.

Введение



Эпидемический паротит остается значимой проблемой общественного здравоохранения, особенно в регионах с недостаточным охватом вакцинацией. Заболевание, вызываемое вирусом паротита, поражает слюнные железы, вызывая отек, боль и, в некоторых случаях, осложнения, такие как орхит, панкреатит или менингит. Несмотря на самоограничивающийся характер болезни, симптоматическое лечение играет ключевую роль в облегчении состояния пациентов. Традиционные методы, включая тепловые компрессы, широко применяются в клинической практике и народной медицине. Теплые и сухие компрессы, благодаря своей простоте, доступности и минимальным побочным эффектам, представляют собой привлекательный вариант терапии. Данная статья направлена на углубленный анализ физиологических основ, клинической эффективности и практических аспектов применения теплых и сухих компрессов при эпидемическом паротите, а также на обсуждение их места в современной медицине.

Основная часть

1. Патогенез и клиническая картина эпидемического паротита

Эпидемический паротит вызывается РНК-вирусом из семейства Paramyxoviridae. Вирус передается воздушно-капельным путем и инфицирует эпителиальные клетки слюнных желез, вызывая локальное воспаление. Основные клинические признаки включают:

- Двусторонний или односторонний отек паротидных желез.
- Боль при пальпации, жевании или глотании.
- Повышение местной температуры в области желез.
- Общие симптомы: лихорадка, слабость, головная боль.

Воспалительный процесс сопровождается выделением медиаторов воспаления (гистамин, простагландины, цитокины), которые усиливают отек и болевые ощущения. В тяжелых случаях могут развиваться осложнения, включая орхит (у 20–30% взрослых мужчин), панкреатит (у 4–10%) и менингит (у 1–10%). Эти данные подчеркивают важность своевременного



симптоматического лечения для предотвращения дискомфорта и улучшения прогноза.

2. Физиологические механизмы действия теплых и сухих компрессов

Тепловые компрессы оказывают терапевтический эффект за счет следующих механизмов:

- **Улучшение кровообращения:** Локальное повышение температуры вызывает вазодилатацию, что улучшает кровоснабжение пораженной области. Это способствует выведению продуктов воспаления (экссудата, токсинов) и доставке питательных веществ к тканям.
- **Миорелаксация:** Тепло снижает спазмы мышц, окружающих слюнные железы, что уменьшает давление на нервные окончания и снижает болевые ощущения.
- **Модуляция болевых сигналов:** Активация терморецепторов кожи влияет на передачу болевых импульсов через спинно-таламический путь, снижая восприятие боли (Smith & Brown, 2018).
- **Противовоспалительный эффект:** Ускорение метаболизма в тканях способствует снижению концентрации медиаторов воспаления, таких как простагландины.

Сухой компресс, применяемый поверх теплого, обеспечивает сохранение тепла, продлевая терапевтический эффект, и предотвращает избыточное увлажнение кожи, снижая риск мацерации или раздражения. Комбинированное использование теплых и сухих компрессов создает оптимальные условия для локальной термотерапии.

3. Методика применения

Для достижения максимальной эффективности и безопасности при использовании теплых и сухих компрессов рекомендуется придерживаться следующей методики:



1. **Подготовка материалов:** Используется чистая хлопчатобумажная ткань или марля. Ткань смачивается в воде с температурой 40–45°C и тщательно отжимается до состояния легкой влажности.

2. **Контроль температуры:** Перед наложением компресса температура проверяется на внутренней стороне предплечья, чтобы избежать ожогов.

3. **Наложение компресса:** Теплая ткань аккуратно размещается на области паротидной железы (под ушами или вдоль нижней челюсти). Поверх накладывается сухая ткань или полотенце, чтобы сохранить тепло.

4. **Длительность процедуры:** Компресс оставляют на 15–20 минут. Процедуру можно повторять 2–3 раза в день в зависимости от выраженности симптомов.

5. **Гигиенические меры:** После процедуры кожу следует протереть сухой тканью и осмотреть на наличие раздражения или покраснения.

Для детей рекомендуется сократить время процедуры до 10–15 минут и проводить ее под строгим контролем взрослых.

4. Клиническая эффективность: данные исследований

Мета-анализ физиотерапевтических методов при воспалительных заболеваниях показал, что локальная термотерапия, включая тепловые компрессы, снижает интенсивность боли на 20–35% и улучшает функциональное состояние тканей (Johnson et al., 2020). В контексте эпидемического паротита клинические наблюдения подтверждают, что теплые компрессы способствуют уменьшению отека и облегчению боли у 60–70% пациентов в течение первых 3–5 дней применения (Khodjiyeva, 2020).

В одном из исследований, проведенных в 2019 году, сравнивались группы пациентов с паротитом, получавших только медикаментозное лечение (ибупрофен) и комбинированное лечение (ибупрофен + тепловые компрессы). Комбинированная терапия показала более быстрое снижение выраженности отека (на 2–3 дня раньше) и субъективное улучшение самочувствия (Lee et al., 2019). Однако отсутствие крупных рандомизированных исследований



ограничивает возможность сделать однозначные выводы о превосходстве метода.

5. Сравнение с другими методами лечения

Теплые и сухие компрессы являются частью комплексного симптоматического лечения, которое может включать:

- **Медикаментозная терапия:** Нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), такие как ибупрофен или парацетамол, эффективно снижают боль и лихорадку, но могут вызывать побочные эффекты, такие как гастроинтестинальные расстройства.
- **Режимные меры:** Постельный режим и обильное питье помогают организму справляться с инфекцией.
- **Физиотерапия:** Другие методы, такие как ультразвуковая терапия или массаж, могут применяться в стационарных условиях, но требуют специального оборудования.

В отличие от НПВП, тепловые компрессы не имеют системных побочных эффектов и могут использоваться в домашних условиях, что делает их экономически выгодным и доступным вариантом. Однако их эффект ограничен симптоматическим облегчением и не влияет на течение вирусной инфекции.

6. Противопоказания и меры предосторожности

Применение теплых компрессов имеет следующие ограничения:

- **Кожные патологии:** Экзема, дерматит, открытые раны или инфекции в области наложения компресса.
- **Лихорадка:** Температура тела выше 38°C является относительным противопоказанием, так как тепло может усугубить общее состояние.
- **Осложнения паротита:** При подозрении на абсцесс или гнойное воспаление слюнной железы тепловые процедуры категорически противопоказаны.
- **Аллергические реакции:** У некоторых пациентов возможна повышенная чувствительность кожи к теплу или материалам компресса.



Особое внимание следует уделять гигиене: использование нестерильных материалов может привести к вторичному инфицированию. У детей процедуры должны проводиться под контролем взрослых, чтобы избежать ожогов или дискомфорта.

7. Роль в общественном здравоохранении

Теплые и сухие компрессы имеют высокую значимость в условиях ограниченного доступа к медицинским ресурсам, особенно в сельских или отдаленных регионах. Их простота и низкая стоимость делают метод доступным для широкого круга населения. В контексте общественного здравоохранения компрессы могут быть включены в рекомендации по самостоятельному уходу за пациентами с легким течением паротита, что снижает нагрузку на медицинские учреждения. Однако для эффективного внедрения метода необходима образовательная работа с населением, включая разъяснение правильной техники применения и противопоказаний.

8. Перспективы исследований

Несмотря на широкое применение тепловых компрессов, научные данные об их эффективности при эпидемическом паротите остаются ограниченными. Основные направления для будущих исследований включают:

- Проведение рандомизированных контролируемых испытаний для оценки влияния компрессов на длительность симптомов и частоту осложнений.
- Изучение комбинированного применения тепловых процедур с другими физиотерапевтическими методами, такими как ультразвук или электростимуляция.
- Разработка стандартизированных протоколов применения компрессов для различных возрастных групп и стадий заболевания.
- Оценка долгосрочных эффектов термотерапии на восстановление функции слюнных желез.

Заключение

Теплые и сухие компрессы представляют собой эффективный, безопасный и экономически доступный метод симптоматического лечения



эпидемического паротита. Они способствуют уменьшению боли, отека и воспаления за счет улучшения кровообращения и релаксации тканей. Метод особенно ценен в условиях ограниченного доступа к медицинским ресурсам, однако требует строгого соблюдения техники применения и учета противопоказаний. Несмотря на положительные клинические результаты, необходимы дополнительные исследования для подтверждения эффективности и стандартизации метода. Врачебный контроль остается важным компонентом лечения, особенно при риске осложнений. Включение тепловых компрессов в рекомендации по уходу за пациентами с паротитом может улучшить качество жизни и снизить нагрузку на систему здравоохранения.

Литература

1. Ходжиева, Д. Т. (2020). *Инфекционные заболевания у детей*. Ташкент: Медицинское издательство.
2. World Health Organization. (2019). *Mumps: Surveillance, Vaccines, and Control*. Geneva: WHO Press.
3. Smith, J., & Brown, L. (2018). *Physiotherapy in Viral Infections*. Journal of Clinical Medicine, 12(3), 45–52.
4. Johnson, R., et al. (2020). *Efficacy of Heat Therapy in Inflammatory Conditions: A Meta-Analysis*. Physical Therapy Reviews, 15(4), 123–130.
5. Lee, K., et al. (2019). *Combined Therapy in Mumps: Pharmacological and Physiotherapeutic Approaches*. Infectious Diseases Journal, 8(2), 67–74.
6. Министерство здравоохранения Республики Узбекистан. (2022). *Руководство по лечению инфекционных заболеваний*.
7. Chen, Y., & Wang, L. (2021). *Non-Pharmacological Interventions in Viral Infections*. Global Health Journal, 10(5), 89–97.