

ГРИТТТ

Грипп - острое респираторное заболевание вирусной этиологии, протекающее с явлениями общей интоксикации и поражением респираторного тракта. Относится к воздушно-капельным антропонозам.

Грипп вызывает группа вирусов, относящихся к семейству Orthomyxoviridae. Различают три больших рода — А, В и С, которые подразделяются на серотипы Н и N, в зависимости от того какие белки обнаруживаются на поверхности вируса, гемагглютинин или нейраминидаза.

Эпидемиология

Источником гриппозной инфекции является только больной человек с явными и стертыми формами заболевания.

Путь передачи инфекции - воздушно-капельный. Максимальная заразительность наблюдается в первые дни болезни, когда при кашле и чихании с капельками слизи вирус выделяется во внешнюю среду. Выделение вируса при не осложненном течении гриппа заканчивается к **5 -6-му дню** от начала заболевания. В то же время при пневмонии, осложняющей течение гриппа, вирус обнаруживается в организме **до 2 -3 нед** от начала заболевания.

Классификация гриппа

- Типичный грипп и атипичный (афебрильный, акатаральный и молниеносный).
- По тяжести течения - легкий, среднетяжелый, тяжелый и очень тяжелый грипп.
- По наличию осложнений - осложненный и неосложненный грипп.

Клиническая картина

Инкубационный период продолжается от 12 до 48 ч.

Типичный грипп начинается остро, в большинстве случаев с озноба или познабливания. Температура тела уже в первые сутки достигает максимального уровня (**38 - 40°C**). Клиническая картина проявляется синдромом общего токсикоза и признаками поражения респираторного тракта. Одновременно с лихорадкой появляется общая слабость, разбитость, адинамия, повышенная потливость, боли в мышцах, сильная головная боль с характерной локализацией в лобной области и надбровных дугах. Появляются болевые ощущения в глазных яблоках, усиливающиеся при движении глаз или при надавливании на них, светобоязнь, слезотечение.

- Для легкой формы гриппа характерно повышение температуры тела не более 38°C, умеренная головная боль и катаральные явления.
- При **среднетяжелой форме гриппа** - температура тела в пределах 38,1-40°C. Умеренно выраженный синдром общей интоксикации.
- **Тяжелая форма гриппа** характеризуется острейшим началом, высокой (более 40°) и более длительной лихорадкой с резко выраженными симптомами интоксикации (сильной головной болью, ломотой во всем теле, бессонницей, бредом, анорексией, тошнотой, рвотой, менингеальными симптомами, иногда энцефалитическим синдромом).



ЧЕМ ОТЛИЧАЕТСЯ ОРВИ И ГРИПП

	ОРВИ	Грипп
УХУДШЕНИЕ САМОЧУВСТВИЕ	БЫСТРОЕ	ВНЕЗАПНОЕ
ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА	38°C	39-40°C
ИНТОКСИКАЦИЯ	ЕСТЬ, ПОВЫШЕННАЯ УТОМЛЯЕМОСТЬ	ЕСТЬ, ОЗНОБ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, СВЕТОБОЯЗНЬ
НАСМОРК, ЗАЛОЖЕННОСТЬ НОСА	ПОЯВЛЯЕТСЯ В ПЕРВЫЕ ДНИ	МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ НА 2-3 СУТКИ
ЧИХАНИЕ	ВСЕГДА	ЧАЩЕ ОТСУТСТВУЕТ
БОЛЬ В ГОРЛЕ, ПОКРАСНЕНИЕ	ВОЗНИКАЕТ ВМЕСТЕ С КАШЛЕМ	ПОЯВЛЯЕТСЯ НА ВТОРЫЕ СУТКИ
ГОЛОВНАЯ БОЛЬ	МОЖЕТ БЫТЬ ПРИ ОСЛОЖНЕНИЯХ	ЕСТЬ, СИЛЬНАЯ
УТОМЛЯЕМОСТЬ	МОЖЕТ БЫТЬ	ЕСТЬ, СОХРАНЯЕТСЯ ПОСЛЕ БОЛЕЗНИ
БЕССОННИЦА	МОЖЕТ БЫТЬ	ЕСТЬ, СОХРАНЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ 2-3 НЕДЕЛЬ



Грипп у детей

Грипп у детей отличается от заболевания у взрослых более тяжелым течением процесса, более частым развитием осложнений, снижает реактивность детского организма и отягощает течение других болезней. Нарушение общего состояния, лихорадочная реакция и поражения верхних дыхательных путей более выражены и продолжительны, достигая нередко 5 -8 дней.

Осложнения

- Осложнения гриппозной инфекции отличаются большой частотой (10 - 15% от всех заболевших гриппом). В их клиническом многообразии ведущее положение (80 -90%) занимают острые вирусно-бактериальные пневмонии, которые выявлялись до 10% от всех заболевших и примерно у половины госпитализированных больных гриппом, преимущественно тяжелой и среднетяжелой формами. Второе по частоте место занимают осложнения со стороны ЛОР -органов (гаймориты, отиты, фронтиты, синуситы); реже - пиелонефриты, пиелоститы, холангиты и др.
- Пневмония, осложняющая течение гриппа, может развиваться в любом периоде заболевания, однако у лиц молодого возраста в 60% случаев преобладают ранние пневмонии, возникающие на 1-5-й день от начала заболевания, обычно при выраженном катаральном синдроме и общей интоксикации, что значительно затрудняет своевременную диагностику этих осложнений.

Диагностика гриппа

1. Клиническая картина.
2. Эпидемиологический анамнез.
3. Лабораторное обследование в целях идентификации возбудителя гриппа и ОРВИ проводится в обязательном порядке при:
 - - госпитализации больного по поводу острой респираторной инфекции верхних и нижних дыхательных путей (тяжелые и необычные формы заболевания);
 - - заболевании лиц с высоким риском неблагоприятного исхода гриппа и ОРВИ (в том числе детей до 1 года, беременных, лиц с хроническими заболеваниями сердца, легких, метаболическим синдромом и других);
 - - регистрация очагов ОРВИ с множественными случаями заболеваний в организованных коллективах детей и взрослых с числом пострадавших 5 и более человек в один инкубационный период, заболевания лиц из организаций с круглосуточным пребыванием.

- Исследования методом ПЦР можно сделать в Иркутском диагностическом центре.
- По эпидемиологическим показаниям вирусологическим методом в Центре Гигиены и Эпидемиологии г. Ангарск

По согласованию с эпидемиологами

Лечение:

- ❖ Противовирусные средства: осельтамивир (Тамифлю), занамивир (Реленза), ингавирин, арбидол.

Тактика назначения противовирусных препаратов:

- противовирусные препараты должны применяться при лечении пациентов с гриппом с целью предупреждения развития тяжелых форм заболевания, осложнений и летальных исходов; - противовирусные препараты следует назначать не позднее **48 часов** от появления первых симптомов болезни. Это стандарт противовирусной терапии, обеспечивающий максимальную клиническую эффективность; Эти рекомендации применимы ко всем группам пациентов, включая беременных женщин, детей раннего и грудного возраста, пожилых людей и пациентов с сопутствующими нарушениями здоровья.

Симптоматические средства: жаропонижающие (парацетамол, ибупрофен), сосудосуживающие для носа (назол, тизин, називин, отривин и прочие), для облегчения кашля (туссин, стоптуссин, амброксол, ацц и другие), антигистаминные (кларитин, зодак).

Патогенетическая терапия: включает инфузионную дезинтоксикационную терапию, глюкокортикостероиды, симпатомиметики с целью снижения проявлений интоксикации

Противовирусная терапия при гриппе у детей

Препарат	Форма выпуска	Показания	Среднесуточная доза	Среднекурсовая доза
Осельтамивир (Тамифлю)	-Капсулы -Порошок для приготовления суспензии для приема внутрь	Клинические проявления гриппа. Применяется с 1 года.	Легкая степень 110 мг	Легкая степень 110 мг
			Средняя степень 375 мг	Средняя степень 1875 мг
Занамивир (Реленза)	-порошок для ингаляций	Клинические проявления гриппа. Применяется с 5 лет.	Легкая степень 20 мг	Легкая степень 100 мг
			Средняя степень 10 мг	Средняя степень 50 мг
Умифеновира гидрохлорида моногидрат (Арбидол)	-Порошок для приготовления суспензии для приема внутрь	Клинические проявления гриппа. Применяется с 3 лет.	Легкая степень 400 мг	Легкая степень 2000 мг
			Средняя степень 400 мг	Средняя степень 2000 мг

Специфическая профилактика гриппа

Для специфической профилактики гриппа используются живые, инактивированные, в том числе расщепленные и субъединичные гриппозные вакцины отечественного и зарубежного производства, приготовленные из эпидемически актуальных штаммов вируса (как правило, относящихся к подтипам А(Н1N1), А(Н3N2), В и рекомендуемых Всемирной организацией здравоохранения на основании анализа антигенных и генетических свойств циркулирующих вирусов), зарегистрированные на территории Российской Федерации.

Инактивированная вакцина против гриппа может вводиться одновременно с другими инактивированными вакцинами, применяемыми в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям.

Всего за 2018 год привито от гриппа – 27512 детей (68 % от прикрепленного населения).

Неспецифическая профилактика гриппа:

- Отсутствие контакта с больным человеком
- Использование защитной маски
- Сократить пребывание в местах массового скопления людей (в эпид. сезон)
- Соблюдения режимов проветривания и кварцевания
- Прием иммуномодулирующих препаратов
- Закаливание
- Правильное питание



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!!