

Грипп - острая респираторная антропонозная инфекция, вызываемая вирусами гриппа типов А, В и С, протекающая с развитием интоксикации и поражением эпителия слизистой оболочки верхних дыхательных путей, чаще трахеи (Покровский В.И., 2007)

В России на грипп и ОРВИ ежегодно приходится до 90% от всех регистрируемых инфекционных заболеваний.

Экономический ущерб, причиняемый гриппом и ОРВИ, составляет около 86% от экономических потерь, связанных с инфекционными болезнями.

Этиология

Семейство РНК-содержащих вирусов (Orthomyxoviridae). На основании антигенных различий в нуклеопротеидном (NP) и матричном (M1) белках выделено три рода: А, В, С. Вирусы гриппа типа А поражают человека и некоторые виды животных, гриппа В и С - только человека. В состав наружной гликопротеиновой оболочки вируса входят специфические гемагглютинины (H) и нейраминидаза (N), определяющие принадлежность вируса к соответствующему подтипу и индуцирующие продукцию специфических защитных антител.

Вирус передается воздушно-капельным путем при кашле, разговоре, плаче, дыхании и чихании на расстояние 2,5 метра, контактным путем через предметы, зараженные выделениями больного: игрушки, посуду, полотенца и др.

Клиническая картина:

- Инкубационный период – от 1 до 7 дней.
- Продром – от 0,5 до 2 дней.
- Температура 38-40
- Озноб
- Общая слабость, разбитость, недомогание
- Головная боль
- Боль в горле
- Кашель сухой
- Артриты, миалгии, ломота в теле

Осложнения:

-первичная вирусно-бактериальная пневмония (чаще стрептококковой и стафилококковой этиологии)

-постгриппозная пневмония

-острый геморрагический отек легких

Группы риска по развитию осложнений

- Дети до 5 лет, но особенно дети до 2 лет
- Люди от 65 лет и старше
- Беременные женщины
- Лица, страдающие хроническими заболеваниями:

Экспресс-диагностика

-иммунофлюоресцентный (ИФ) метод

-иммуноферментный (ИФА) метод

--Серологические методы (РТГА, РНГА, РСК)

-ПЦР-диагностика

Клиническими образцами для лабораторного исследования на грипп и ОРВИ являются мазки, взятые из зева или носа, помещенные в криовал (пробирка из материала, устойчивого к глубокому замораживанию) с Вирусной Транспортной Средой (ВТС). Взятие клинического образца целесообразно проводить в первые 3 суток после начала появления клинических симптомов до начала проведения противовирусной терапии.

Лабораторному обследованию подвергаются все больные тяжелыми клиническими формами гриппа, ОРИ и острой пневмонии, а также умершие от этих инфекций. Остальные больные могут быть обследованы выборочно в рамках проведения эпидемиологического надзора или по эпидемиологическим показаниям.

Взятие мазков проводится аппликатором. Аппликатор – стержень с тампоном из синтетического волоконного материала на алюминиевых или пластиковых стержнях.

ПОРЯДОК ЗАБОРА КЛИНИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА У БОЛЬНОГО

1.Мазки следует брать тампоном аппликатора вращательными движениями с поверхности миндалин и задней стенки ротоглотки или носа

2.Тампон с аппликатором поместить в криовал с ВТС.

3.Конец аппликатора, выступающий из криовала отломить или отрезать, чтобы можно было плотно закрыть крышку криовала.

4.Криовал с тампоном плотно закрыть крышечкой.

5.Криовал с образцом промаркировать (не следует маркировать крышку криовала).

Образцы в ВТС, предназначенные для ПЦР, до их транспортировки в лабораторию, следует хранить при температуре +4°C, в течение 48 часов. Образцы нельзя замораживать в холодильнике при минусовой температуре. Все клинические образцы, помещенные в ВТС, доставляют в вирусологическую лабораторию не позднее 48 часов с момента взятия клинического образца.

Этиотропная терапия

- *Ремантадин, орвирен, альгирем* назначают внутрь после еды по схеме (действует только на грипп типа А!)
- *Арбидол* по 0,2г 3-4 раза в день перед едой в течение 5 дней
- *Озельтамивир* (иамифлю, номидес) по 0,75г 2 раза в день в течение 5 дней
- *Занамивир* по 5мг (1 ротадиск) каждые 12 часов в течение 5 дней

Лечение больных легкими формами гриппа

- Арбидол по 200 мг 4 раза в сутки в течение 7 дней

и, или

- Интерферон альфа-2b в комбинации с интерфероном гамма – 1 раз в день соответственно по 50 000МЕ и 100 000МЕ через день в течение 10 дней

Для лечения беременных женщин (начиная с 14-ой недели беременности)

- Интерферон альфа-2b в суппозиториях по 500 000МЕ 2 раза в день в течение 5 суток

Лечение больных среднетяжелыми и тяжелыми формами гриппа

- Кагоцел в комбинации с арбидолом:
- Кагоцел – в первый день 72 мг, последующие 3 дня по 36 мг в день
- Арбидол по 200 мг 4 раза в сутки в течение 7 дней

или

- Озельтамивир по 75 мг 2 раза в сутки в течение 5 дней (с учетом назначения препарата в первые 2-3 дня от начала заболевания)

или

- Интерферон альфа-2b в комбинации с интерфероном гамма – 1 раз в день соответственно по 50 000МЕ и 100 000МЕ через день в течение 10 дней

Профилактика

Проводится на основании Приказа МЗ РФ №25 от 27.01.98г.

Вакцины, разрешенные к применению в России:

Живые

- ЖГВ (для детей)
- ЖГВ очищенная (для взрослых и школьников)

Инактивированные (цельновирионные, расщепленные, субъединичные)

- Вакцина гриппозная инактивированная (Россия)
- «Гриппол, гриппол плюс» (Россия)
- «Флюарикс» (Великобритания)
- «Бегривак» (Германия)
- «Ваксигрипп» (Франция)
- «Инфлювак» (Нидерланды)
- **Ультрикс-форт(Россия)** - Российская вакцина последнего поколения для профилактики гриппа. Содержит по 15 мкг гемагглютинина каждого штамма вируса гриппа A(H1N1), A(H3N2)B. Вводится однократно. Не содержит консервантов. На нее вырабатывается стойкий типоспецифический иммунитет

Вакцинация против гриппа может проводится в течение всего года, но лучше ее проводить осенью, перед началом гриппозного сезона, не менее чем за месяц до его начала. Своевременное введение вакцины обеспечивает защитный эффект у 80-90% детей, но только в том случае, если антигенная формула вакцины полностью соответствует антигенной формуле эпидемического клона вируса гриппа, вызывающего заболевание. Все противогриппозные вакцины, как отечественные так и зарубежные, зарегистрированные в России, отвечают этим требованиям.

Реакции на введение гриппозных вакцин незначительны и встречаются редко. У детей возможны лихорадочные реакции в течение 4-48 часов или местные проявления в виде гиперемии, отека и болевых ощущений. В редких случаях возможны как местные, так и общие реакции.

Вакцинация против гриппа противопоказана лицам с гиперчувствительностью к белкам куриных яиц и антибиотикам-аминогликозидам.

Вопрос о вакцинации беременных должен решаться строго индивидуально. В этих случаях можно вводить вакцину по истечении 1-й четверти беременности и при реальной опасности заражения гриппом.

Лицензионные препараты, благодаря которым на территории РФ возможна вакцинация от заболевания гриппом в 2019-2020 годах:

Гриппол (Гриппол Плюс) – представляет собой бесцветную жидкость, может иметь желтый оттенок. Предпочтительно Вводить внутримышечно, рекомендуется: детям с 6 месяцев и взрослым людям после 60 лет. Препарат запрещен во время лихорадки, острых обострений хронических патологий и людям с аллергией на употребление куриного белка.

Также вакцинируются: служащие здравоохранения, работники всех сфер обслуживания, люди с ослабленной иммунной системой, пациенты с сердечно – сосудистыми заболеваниями.

Агриппал – продается строго по рецепту, допускается введение пациентам от 6 месяцев. После вакцинации антитела начнут формироваться уже через пару недель. Противопоказаниями для данной вакцинации являются: инфекционные заболевания, повышенная температура или непереносимость употребления куриного белка.

Флюарикс – является собою очищенную расщепленную вакцину против заболевания гриппом, предназначена для внутримышечного введения. Перед тем как вводить препарат, необходимо принять лекарства против аллергии, и после вакцинации лучше первые полчаса наблюдать у специалиста. Противопоказан для использования людям с повышенной чувствительностью или непринятием употребления яичного белка.

Ваксигрипп – активированная сплит – вакцина, предпочтительна во введении внутримышечно, применяется пациентам с 7 месяцев. Признана одной из наиболее безопасных вакцин 2020 года благодаря значительно меньшему ряду противопоказаний, чем у других вакцин. Есть позволительной доля использовать для пациентов с различными заболеваниями органов дыхания, с острой формой сахарного диабета, онкологией, одновременно с приемом лучевой терапии, в период беременности. Длительность периода защиты от гриппа сроком от 6 до 12 месяцев.

Пациент, который однажды переболел таким вирусом, как грипп, будет искать