

Грипп

Кондратюк Н.Л.- врач педиатр,
зав. отделением инфекционным
боксированным №2

Сегодня грипп по – прежнему остаётся вопросом, волнующим общественность, особенно после пандемии вируса H1N1 2009 г.

Грипп – острое вирусное заболевание, характеризующееся выраженным общеинфекционным синдромом и поражением дыхательных путей. Основной из проблем является грипп у детей, поскольку эта группа наиболее подвержена осложнениям и играет ведущую роль в распространении заболевания. Заболеваемость гриппом детей дошкольного и школьного возраста достигает 40%. Детей до 2 лет, а также детей с хроническими заболеваниями наиболее часто госпитализируют в связи с тяжёлым или осложнённым течением гриппа. Такие осложнения, как бронхит, пневмония, острый средний отит, регистрируют у каждого 3-го ребёнка, больного гриппом и ОРВИ.

Наиболее подвержены гриппу дети со 2-го полугодия жизни (до 6 месяцев они, как правило, защищены материнскими антителами)

Грипп относится к группе острых респираторных инфекций со схожестью клинических проявлений. Окончательная диагностика возможна после лабораторного подтверждения болезни:

- ПЦР-диагностика образцов носоглоточной слизи;
- вирусологический метод посева носоглоточной слизи, мокроты на определённые среды

Опорные клинические симптомы гриппа.

- острое, бурное начало заболевания;
- повышение температуры тела с ознобом в первые сутки до максимальных цифр (39-40°C), лихорадка сохраняется в течение 3-4 дней;
- бурно нарастающие в первые часы заболевания симптомы интоксикации, сохраняющиеся в течение 2 -4 дней;
- развитие катарального синдрома через сутки, обязательное вовлечение в процесс трахеи.

Но у новорожденных и детей раннего возраста особенностью заболевания является постепенное начало с подъёмом температуры тела до субфебрильных, реже - фебрильных цифр. Симптомы интоксикации выражены умеренно. Ребёнка беспокоят выраженная заложенность носа, кашель.

Тяжесть заболевания обусловлена быстрым присоединением бактериальной инфекции и развитием гнойных осложнений (отиты, пневмония, инфекция мочевыводящих путей и др).

После перенесённого гриппа в течение 2-3 недель сохраняется астенический синдром (утомляемость, слабость, головная боль, бессонница).

Основные принципы комплексной терапии гриппозной инфекции.

1.Лечение необходимо начинать в ранние сроки болезни (в первый-второй день от начала заболевания): применение противовирусных препаратов (арбидол, тамифлю, реленза, ингавирин) для осуществления блокады репликации (размножения) вируса до начала генерализации инфекционного процесса. Однако следует указать, что вышеперечисленные препараты имеют возрастные ограничения, применение их

рекомендуется только по назначению педиатра в соответствии с инструкцией к применению. Ранний приём лекарства позволит избежать клинических ухудшений, которые могут проявляться в виде развития вирусной пневмонии, оказывающей разрушающее воздействие на лёгочные ткани и вызывающую функциональную недостаточность печени, почек и сердца.

2. Применение доступных противовоспалительных средств.

3. Применение антибиотиков начинается при появлении вторичной бактериальной инфекции или угрозе её присоединения.

4. Препараты интерферонов альфа (гриппферон, виферон) и гамма (ингарон) высокоэффективны в первые 3 дня.

Как защитить себя от гриппа? Что делать, чтобы не болеть?

Существует множество способов профилактики гриппа: закаливание, витамины. Эти меры полезны, однако не могут гарантировать защиту. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), - вакцинация самый надёжный способ защиты от гриппа. Она помогает выработать защиту к тому варианту вируса, который будет вызывать заболевание. Вакцина активирует только те клетки защиты, которые необходимы, не перегружая иммунную систему. Современные инактивированные вакцины обладают прекрасными показателями безопасности. Большое количество исследований показали, что противогриппозная вакцинация приводит к значительному снижению респираторных заболеваний, связанных с гриппом, процента госпитализации и смертности среди пациентов с риском получить серьёзные осложнения после гриппа. В настоящее время в России зарегистрированы и используются следующие вакцины: "Гриппол плюс" (Россия), "Ваксигрипп" фирмы "Пастер Мерье Коннот" (Франция), "Инфлювак" (Германия), "Флюарикс" фирмы "СмитКляйнБичем"(Бельгия).

Вакцинация против гриппа может проводиться в течение всего года, но лучше её проводить осенью перед началом гриппозного сезона. Вакцина вводится ежегодно.

Противопоказания для всех вакцин – аллергия к белкам куриного яйца, острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний, системные заболевания соединительной ткани, аутоиммунные заболевания, болезни крови, бронхиальная астма.

ТЕРАПИЯ СВИНОГО ГРИППА

Медикаментозная терапия включает:

Противовирусные средства – осельтамивир (Тамифлю) и занамивир (Реленза), которые существенно влияют на выход новых вирусных частиц из клеток, что ведет к прекращению размножения вируса. Прием тамифлю и реленза рекомендуется в следующих случаях:

- 1) Если у пациента есть один из перечисленных симптомов (высокая температура, заложенность носа, кашель, одышка);
- 2) Выделенный лабораторно вирус гриппа А/2009 (H1N1);
- 3) Возрастная группа младше 5 лет;
- 4) Лица преклонного возраста - старше 65 лет;
- 5) беременные женщины;
- 6) людям с тяжелыми сопутствующими заболеваниями и иммунодефицитом;

Обычно курс лечения составляет 5 дней, иногда больше в зависимости от тяжести.

Легкие и среднетяжелые формы свиного гриппа допускают назначение следующих противовирусных препаратов – арбидол, интерферон альфа 2b (гриппферон, виферон), интерферон альфа 2a (реаферон липинд) и гамма-интерферон (ингарон), ингавирин, кагоцел, циклоферон.

При возникновении пневмонии бактериального характера назначаются антибактериальные препараты (цефалоспорины III-IV поколения, карбапенемы, фторхинолоны IV поколения, ванкомицин).

Патогенетическая терапия включает инфузионную дезинтоксикационную терапию, глюкокортикостероиды, симпатомиметики с целью снижения проявлений интоксикации, облегчения дыхания (проводится в стационаре). В домашних условиях при легкой форме свиного гриппа показано обильное питье (морсы, чай)

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).

Особое внимание уделяется детям и беременным женщинам. Детям – прием аспириносодержащих препаратов запрещен из-за опасности развития синдрома Рея (энцефалопатия с отеком головного мозга и развитие печеночной недостаточности), поэтому из группы жаропонижающих предпочтение отдается парацетамолу, нурофену. Из противовирусных средств показаны – тамифлю, реленза, виферон 1, гриппферон, реаферон кагоцел, анаферон.

Беременным – обильное питье при отсутствии отеков;
- при легких формах - из противовирусных средств – виферон в свечах, гриппферон, арбидол, при невозможности принимать таблетки (рвота) – введение панавира внутримышечно; при тяжелых формах тамифлю, реленза, виферон;
- для снижения выраженности лихорадки – парацетамол, аскорутин;
- при развитии бактериальной пневмонии – цефалоспорины III-IV поколения, макролиды, карбапенемы;
- в период эпидемии показана обязательная госпитализация всем беременным с выраженной интоксикацией.

Профилактика свиного гриппа

Мероприятия для здоровых (по рекомендации ВОЗ):

- Чаще мойте руки с мылом, можно спиртсодержащими растворами.
- Избегайте близкого контакта с больными людьми.
- Избегайте объятий, поцелуев и рукопожатий.
- Если вы заболели, оставайтесь дома и ограничьте контакты с другими людьми.
- При появлении симптомов гриппа немедленно обращайтесь за медицинской помощью. Если вы заболели, оставайтесь дома в течение 7 дней после выявления симптомов во избежание инфицирования окружающих.

Для **неспецифической медикаментозной профилактики** используются следующие препараты: кагоцел, арбидол, анаферон, гриппферон, виферон для беременных, тамифлю.

Для **специфической профилактики** на сегодняшний день создана вакцина от высокопатогенного вируса свиного гриппа (H1N1). Данная вакцина защищает от гриппа В, и штаммов А/Н1N1 (свиной) и Н3N2 гриппа А (Гриппол плюс), то есть и от свиного гриппа, и от сезонного гриппа. Заболеть после прививки невозможно, так как она не содержит цельный вирус, а содержит только поверхностные антигены вирусов, которые сами по себе вызвать болезнь не могут. Вакцина вводится ежегодно.