

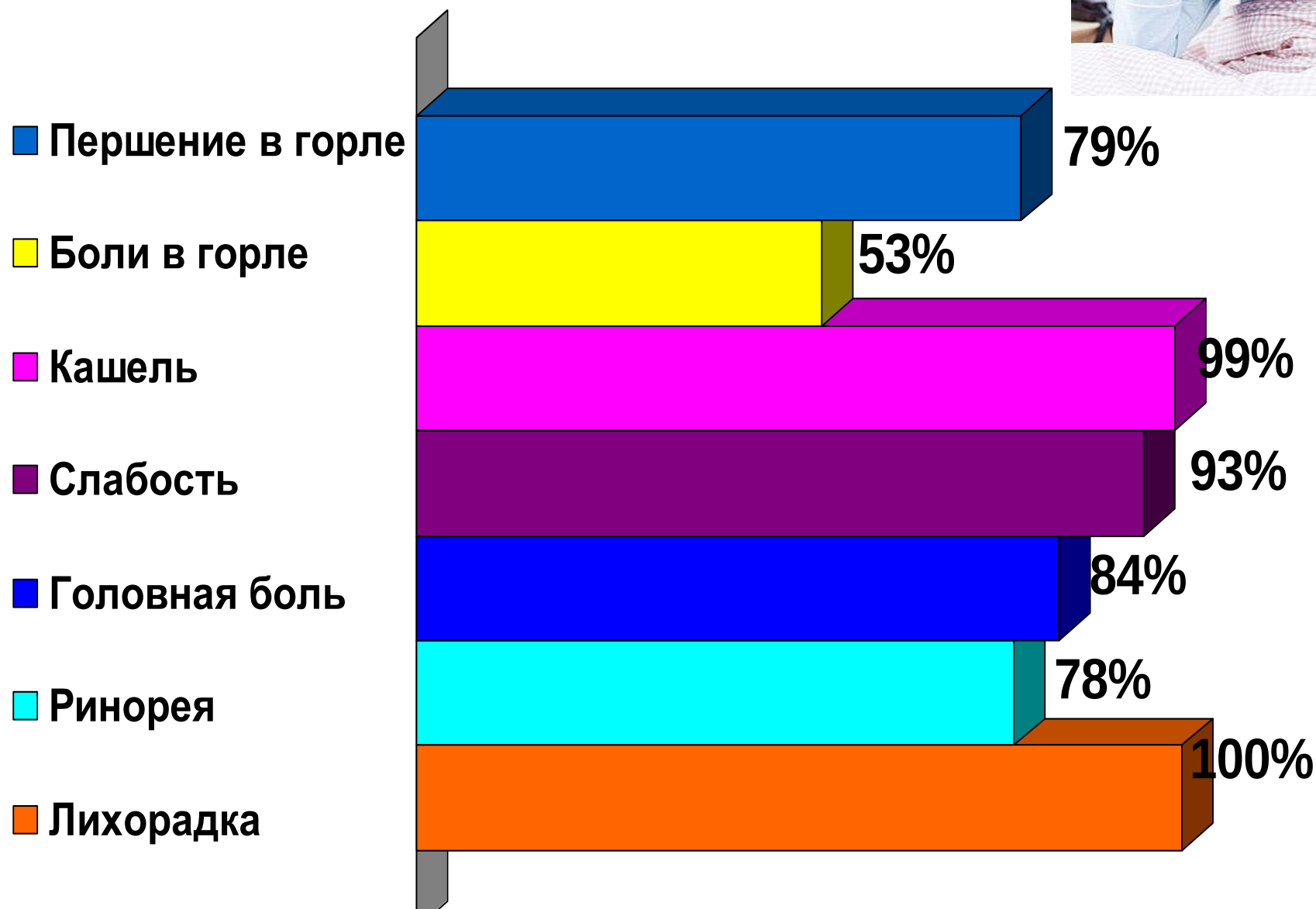


Грипп А (N1Y1)pmd09

- Инкубационный период от 2 до 7 дней (чаще 2-5)
- Заболевают преимущественно дети до 1 года, лица молодого возраста и беременные женщины



ОСНОВНЫЕ СИМПТОМЫ



Симптомы Свиного гриппа

Психологический

- Сонливость
- Плохой аппетит

Системный

- жар

Носоглотка

- Насморк
- Воспаленное горло

Респираторный

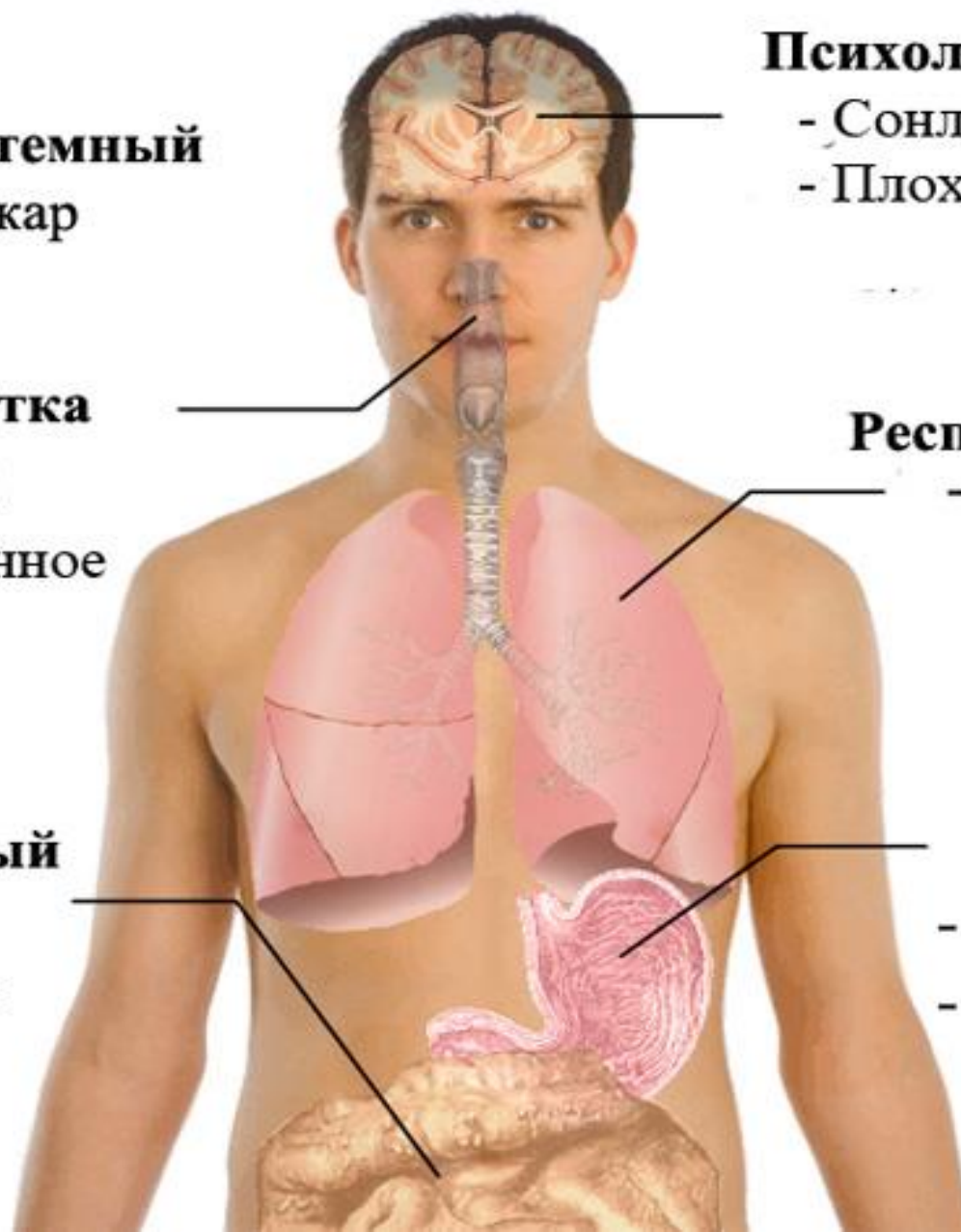
- Кашель

Кишечный тракт

- Диарея

Желудок

- Тошнота
- Рвота



Все клинические проявления гриппа
ВОЗ разделила на три группы:

- 1. Легкие заболевания – невысокая температура тела, кашель, боли в горле, диарея, миалгия, головная боль, озноб, в единичных случаях рвота.**

Лечение амбулаторное.

**Выздоровление
наступает в
течение 5 – 7 дней.**



2. Прогрессирующие заболевания, характеризующиеся легким началом с последующим нарастанием тяжести:

- Боли в груди;
- Тахипное;
- Затрудненное дыхание (у детей);
- Гипотензия;
- Кашель с прожилками крови;
- Тяжелая дегидратация;
- Обострение хронических заболеваний.



Больные направляются в стационар.

3. Тяжелое течение заболевания:

- Тяжелая гипоксемия;
- Лихорадка;
- Развитие дистресс – синдрома;
- Энцефалопатия;
- Рабдомиолиз;
- Развитие вторичных бактериальных инфекций.



Лечение в ОРИТ.

Лабораторная диагностика

1. Обнаружение РНК вируса гриппа при исследовании мазков из носоглотки и задней стенки глотки методом ПЦР в реальном времени
2. Выявление антигенов вируса гриппа при исследовании мазков из носоглотки и задней стенки глотки методами иммунофлюоресцентного и иммуноферментного анализов
3. Диагностически значимое увеличение уровня специфических антител в 4 раза во второй сыворотке крови при использовании серологического метода, РТГА, взятой на 8-10 день после первой пробы

Обследование на грипп

(СП 3.1.3117-13 профилактика гриппа и ОРЗ, п.4.2)

1. Тяжелые и неясные случаи заболевания при госпитализации

2. Беременные женщины

3. Дети до 1 года жизни



4. Лица с хроническими заболеваниями легких, сердца, метаболическим синдромом (ожирение, сахарный диабет)

5 В очаге при одномоментном заболевании ОРВИ 5 и более человек

Действия врача в амбулаторных условиях



**Оценить состояние
пациента, которая находится
перед вами!**



1. Преморбидный фон
2. Условия жизни,
питания, возможность
приобретения ПВП
3. Наличие иммунизации
4. **Определить тактику
дальнейшего ведения
больной!**

При Легком заболевании – невысокая Т тела, озноб, сухой кашель, боли в горле, умеренная миалгия, головная боль.

Витальные функции в Н.

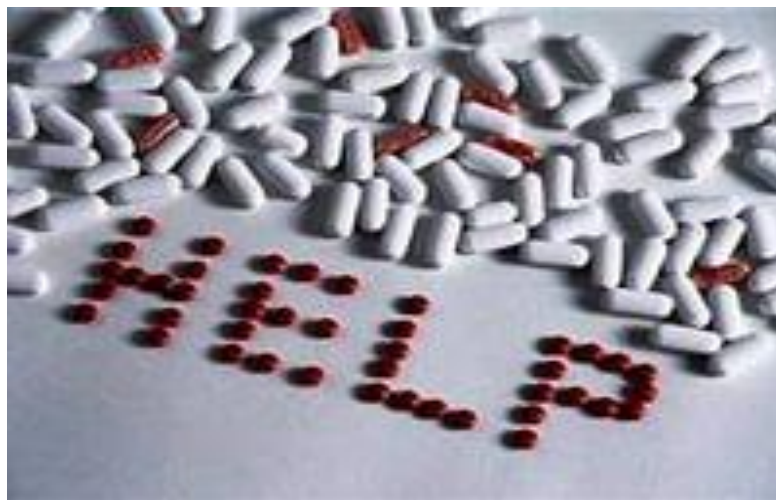
Врач обязан, в 100% случаев, взять у больной мазок со слизистой задней стенки глотки и носа на выделения вируса гриппа методом ПЦР

Лечение амбулаторное



Алгоритм работы больными гриппом А (H1N1) V

По рекомендации ВОЗ, в **любые** сроки болезни, всем беременным должно назначаться противовирусное лечение, **не дожидаясь результатов лабораторного обследования**





**Женщины, оставленные на дому,
должны ежедневно
осматриваться гинекологом и
участковым терапевтом!!!**

**Для оценки действия
противовирусного ЛС и состояния
больной**

**Состояние должно улучшиться к концу 2-х суток,
если Т не снижается, кашель с прожилками крови,
боли в грудной клетке - госпитализация!**

Алгоритм работы с беременными, больными гриппом А (H1N1)v

**Согласно информационного письма МЗ
РФ и приказа МЗ ПК от 2009 г беременные
женщины со среднетяжелым и тяжелым
состоянием, наличием осложнений
подлежат обязательной госпитализации**



СП 3.1.2.3117-13

Госпитализации подлежат больные:

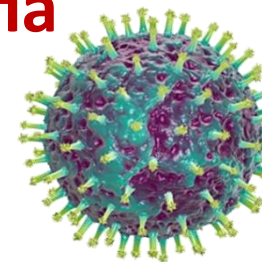
- с тяжелыми или среднетяжелым заболеванием;**
- лица, посещающие детские организации с постоянным пребыванием детей;**
- проживающие в общежитии**

При поступлении в стационар каждой беременной женщине необходимо:

- 1. Консультация гинеколога**
- 2. Общий анализ крови**
- 3. Рентгенография грудной клетки**
- 4. Мазок из зева и носа на ПРЦ в реальном времени для определения вируса гриппа А (H1N1)v**
- 5. Измерение сатурации кислорода пульсоксиметром**



Клинические признаки тяжелой формы гриппа



Одышка

Участие
вспомогательной
мускулатуры

Цианоз

Примесь
крови в
мокроте

Боли в
грудной
клетке

Длительность
высокой $t > 3$
дней

Нестабильность
гемодинамики





Органом мишени при гриппе является дыхательная система.

*Академик Чучалин А.Г., главный
пульмонолог РФ, все поражения легких он
разделил на три группы:*

1.Первичные.

2.Вторичные.

3.Третичные.

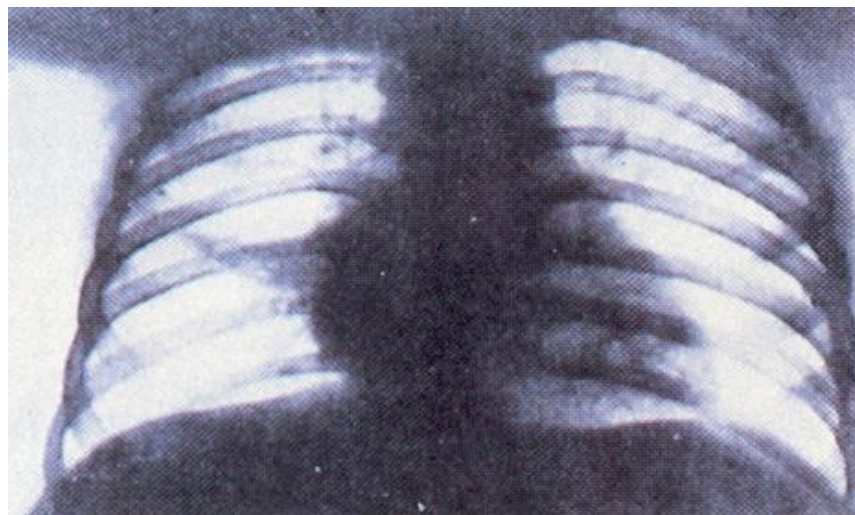
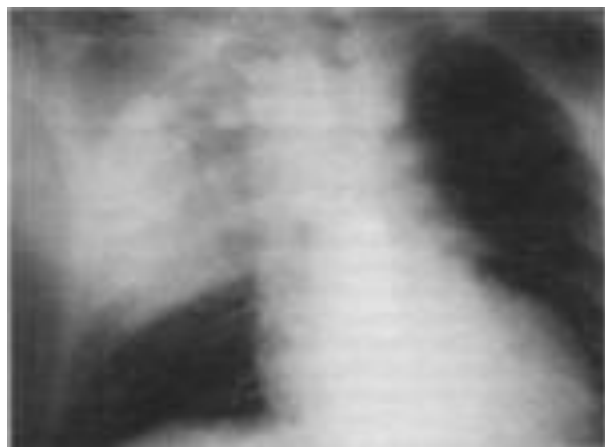
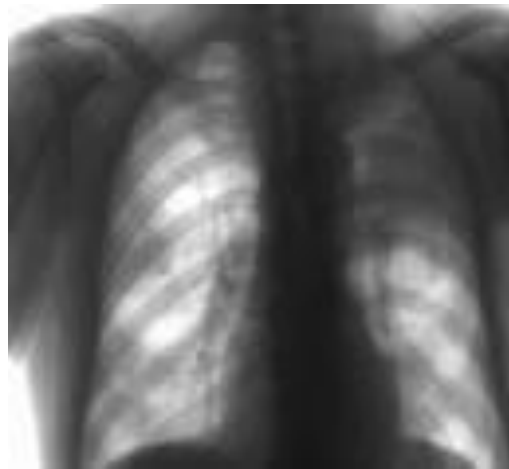
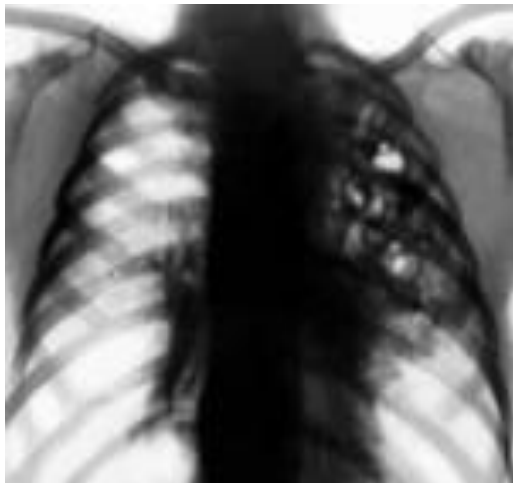


Первый тип - пневмония, обусловленная непосредственным действием вируса, развивающейся в течение первых двух дней заболевания гриппом А (H1N1)

Происходит повреждение легочной ткани, которое формируется в дистресс – синдром у 2- 15% больных с тяжелыми формами гриппа.



Первичные вирусные пневмонии:





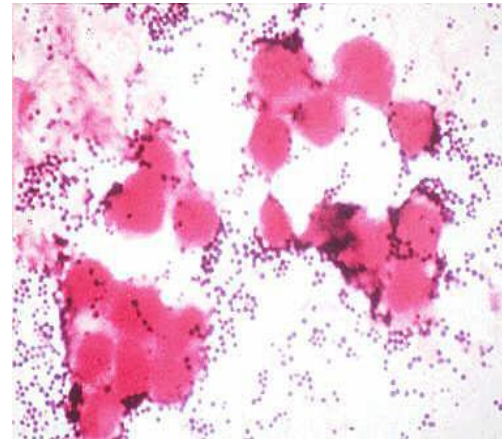
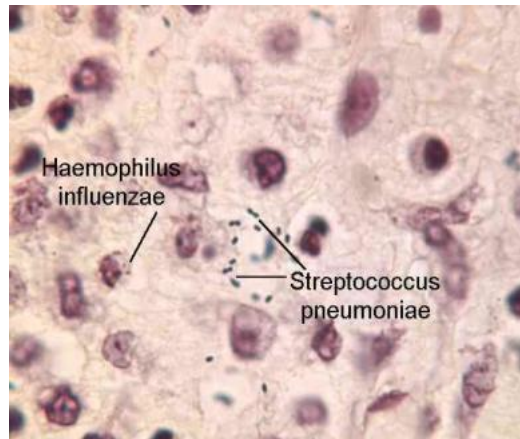
Бактериальные возбудители не определяются.

При этом, пневмонии носили характер молниеносных геморрагических.



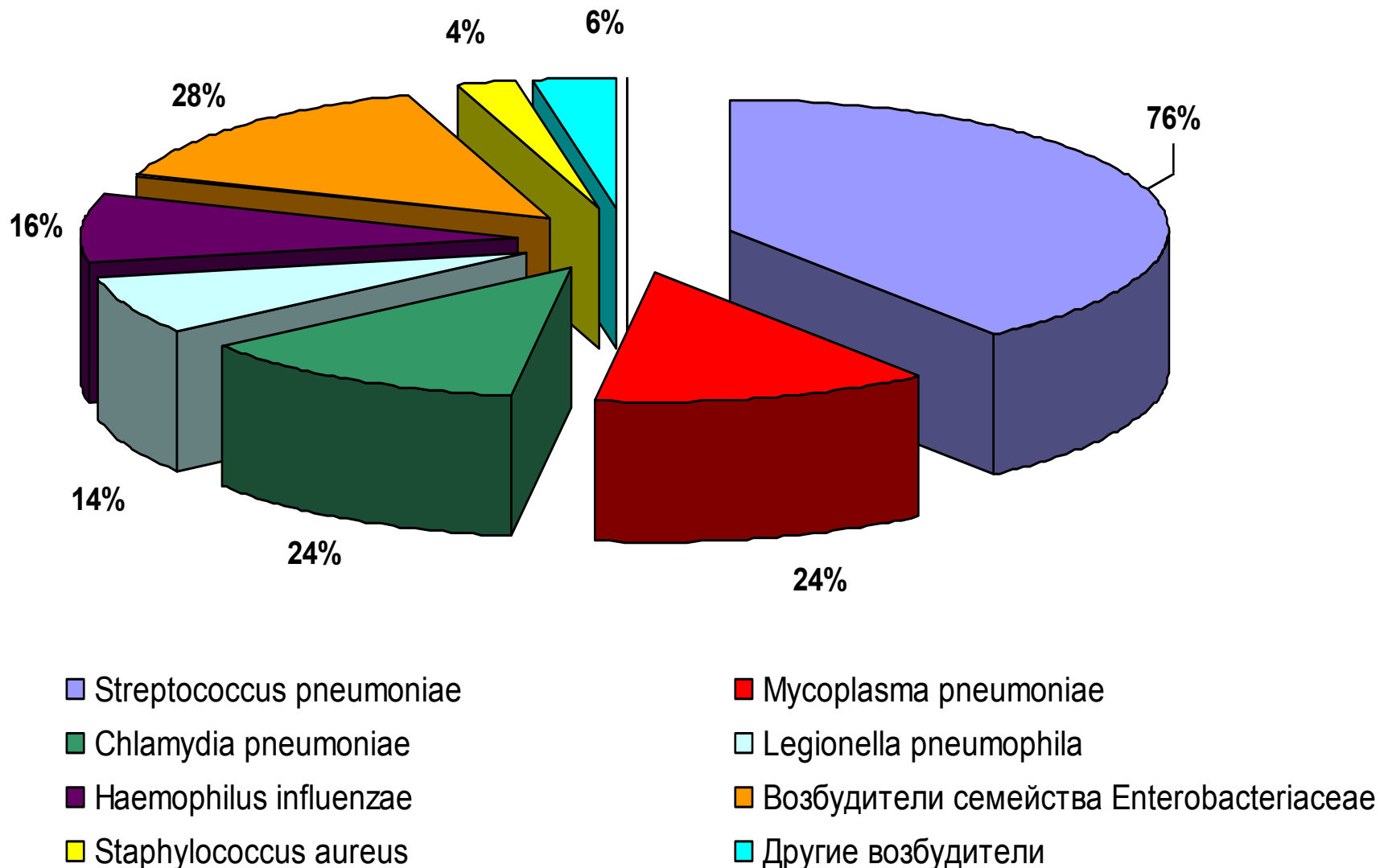
Эти больные требуют массивную респираторную поддержку в ОРИТ, в связи с развитием ОДН, импортными вентиляторами.

2. Поражение легких 40 - 60% проявляется в конце первой недели – начале 2 недели - это вирусно – бактериальная пневмония, вызванная St.Pneumonia, St. Aureus.



Определяется вирус гриппа и микроорганизм

Возбудителями пневмонии вторичной являются вирус гриппа + бактерии



3. Третичная пневмония возникает после 14 дня болезни за счет иммунологического коллапса, вызванного вирусом гриппа.



Бактериальная пневмония.



Фиброз легких.

Выявляются грим (-) микроорганизмы, вируса гриппа нет



Врач обязан выбрать правильную тактику
лечения!

Противовирусная терапия

для лечения ОРВИ и гриппа необходимо применять этиотропные химиопрепараты, блокирующие репликацию вируса, т.е. препарата, оказывающих прямое противовирусное действия

- Противовирусная терапия (ПВТ) должна назначаться как можно раньше с момента первых симптомов, в первые 48 часов
- ПВТ должна начинаться без ожидания лабораторной верификации диагноза
- Даже при позднем начале, ПВТ полезна у пациентов с тяжелыми формами или осложненным течением!



World Health
Organization

Тактика ведения больных гриппом

При не осложненном гриппе назначается противовирусное лечение нашими отечественными препаратами в обычных терапевтических дозировках: арбидол, ингаверин, кагоцел, эргоферон, амизон

Можно назначать осельтамивир и релензу.

Схема назначений препарата Арбидол взрослым и детям старше 12 лет:

Лечение гриппа и ОРВИ

200 мг 4 раза в день курс 5 дней

Постконтактная профилактика гриппа и ОРВИ

200 мг 1 раз в сутки, курс 10-14 дней

Сезонная профилактика гриппа и ОРВИ

200 мг 2 раза в неделю, курс 3 недели

Новая форма выпуска!

Двойная сила (200мг) в 1 капсуле



1 КАПСУЛА 90 мг, 1 РАЗ В ДЕНЬ
курс 5 - 7 ДНЕЙ

При тяжелом состоянии 90 мг х 2 р до 10 дней



Противовоспалительная и антигистаминная активность

Эргоферон



**продукция
противовоспалительных
цитокинов (ИЛ2; ИЛ4; ИЛ10)**

**гистаминовые рецепторы
(модулятор рецептора)**



- **уменьшение
отека слизистых
дыхательных
путей**

- **устранение
бронхоспазма**

- **уменьшение
кашля,
чихания,
ринореи**

Для лечения гриппа и ОРВИ:

в первые 2 дня – по 2 табл. х 3 раза в день,
в последующие 2 дня – по 1 табл. х 3 раза в день
(1 табл. – 12 мг)

Для профилактики:

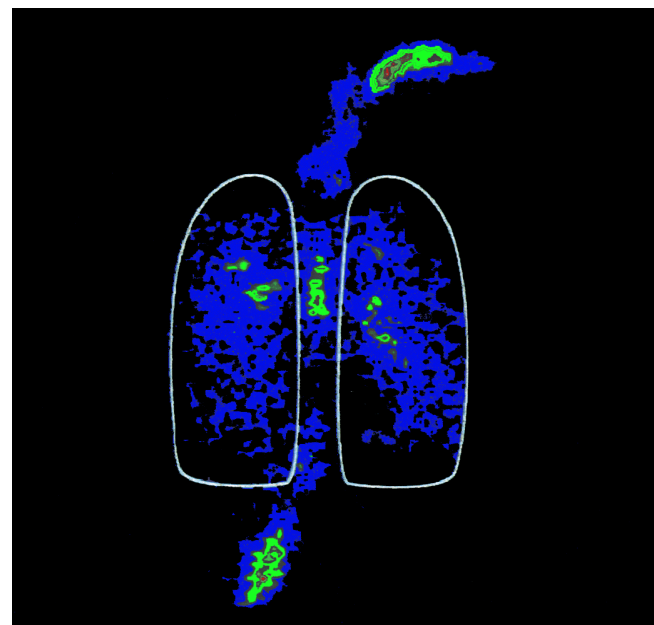
в первые 2 дня – по 2 табл. х 1 раз в день,
5 дней перерыв, затем цикл повторить.

Длительность от 1 недели до нескольких месяцев

Кагоцел назначается детям от 3 лет.

Ингаляционный способ введения РЕЛЕНЗЫ обеспечивает **адресную доставку препарата в область внедрения вируса:**

- **Начало действия через 10 секунд**
- **Высокую концентрацию препарата на протяжении респираторного тракта**
- **Благоприятный профиль безопасности в связи с тем, что не метаболизируется в печени, а выводится почками**



 РЕЛЕНЗА
 Высокие концентрации РЕЛЕНЗЫ

Cass LMR, et al. Clin Pharmacokinet 1999; 36 Suppl. 1: 21–31.

АМИЗОН

Оригинальный препарат

Разработан в Институте фармакологии и
токсикологии АМН Украины

Более 15 лет
использования во
врачебной практике



Разрешен к применению у взрослых и детей от 1 года.

Недавно в США и Европе было зарегистрировано применение осельтамивира у новорожденных детей.



**При неосложненном
гриппе 75 мг x 2
раза в сутки.**

**При наличии осложнения – 150 мг x
2 раза в сутки 10 дней.**

N.B.! Виферон – единственный из препаратов интерферона, разрешенный МЗ РФ для лечения не только взрослых, но и новорожденных детей и беременных



Виферон 500 тыс Ед по 1 свече x 2 раза в день и гель виферона в нос
Курс 5 дней.



ГЕНФЕРОН ЛАЙТ СПРЕЙ

Назальный интерферон альфа 2b+таурин для быстрого и легкого выздоровления при гриппе с первого дня беременности



- легко блокирует вирусы и способствует быстрому выздоровлению;
 - заживляет поврежденную вирусами слизистую и облегчает носовое дыхание;
 - не оказывает системного действия
 - предотвращает заражение близких
- 1 доза 2 раза в сутки в каждый носовой ход**

Гриппферон



Применяется на протяжении всего периода беременности,

**по три капли (через каждые 3-и или 4 часа)
в оба носовых прохода 5 дней**

При первых признаках заболевания
позволяет снять или значительно ослабить
симптомы гриппа

**Высокоактивный
рекомбинантный
интерферон Альфа – 2b –
это основное действующее
гриппферона**

Препарат обладает
иммуномодулирующим,
противовоспалительным и
противовирусным действием
начало

**При осложненном течении
гриппа (пневмония)
назначается:**

- 1. Тамифлю 150 мг х 2 р/с**
- 2. Ингаверин 90 мг х 2 р/с,
т.е. в двойной дозе**



Профилактика гриппа у беременных женщин

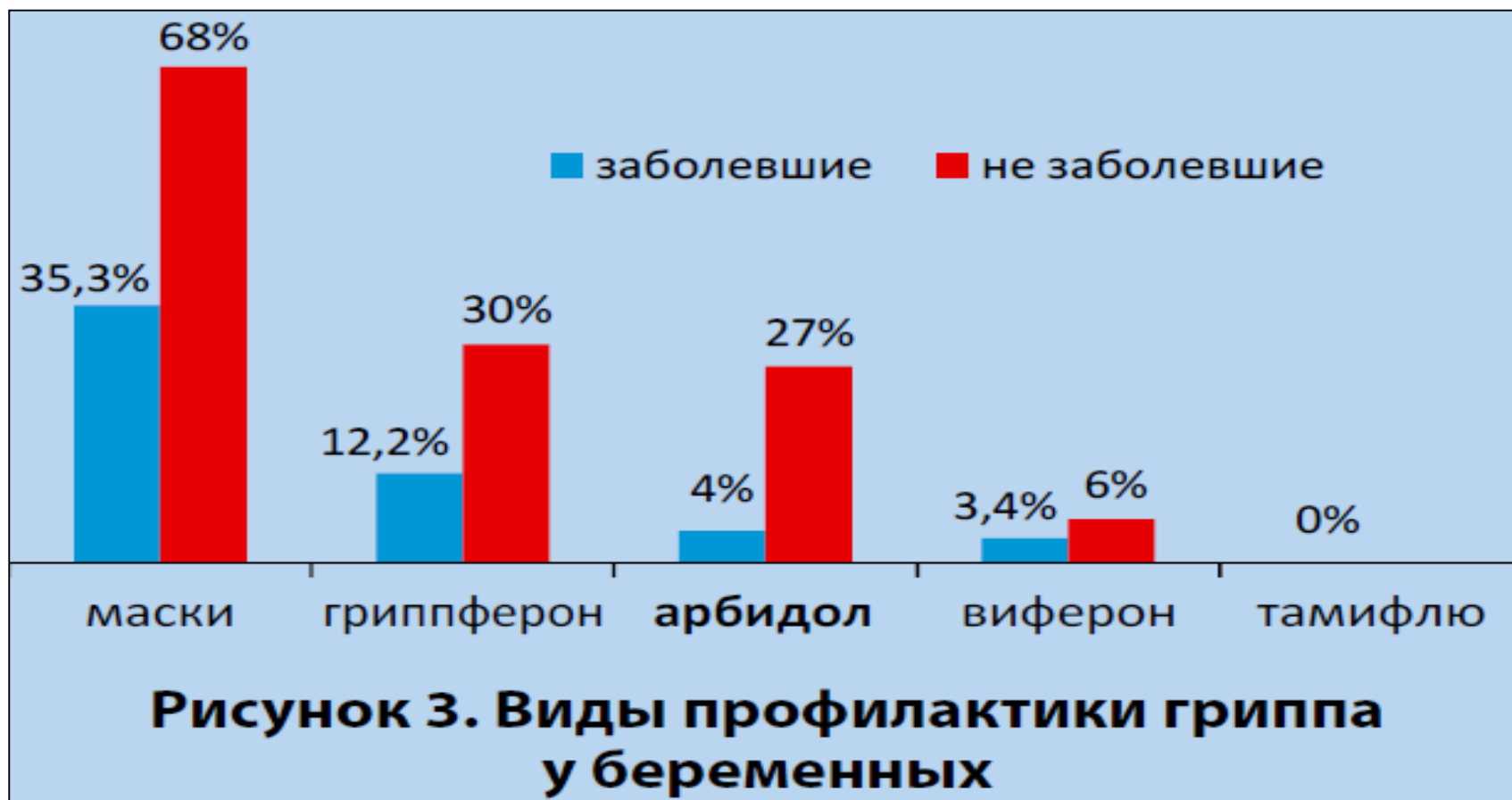
Соблюдать правила респираторной и личной гигиены:

- **носить маску на лице,**
- **следить за гигиеной рук и тела;**
- **перед выходом на улицу и в течение дня неоднократно смазывать носовые ходы и полоскать горло защищающими их средствами;**



Профилактика гриппа у беременных

1082 беременных, состоявших на диспансерном учете и заболевших гриппом в период пандемии.





**Лицам окружающим беременную
или кормящую женщину
необходимо проводить
вакцинацию грипполом**



скачать бесплатно

АПИЛАК ГРИНДЕКС



таблетки 10 мг, N 25

**3 раза в день
– 14 дней**

Апилак Гриндекс – королевский подарок

**Будьте здоровы!
Берегите себя!**

