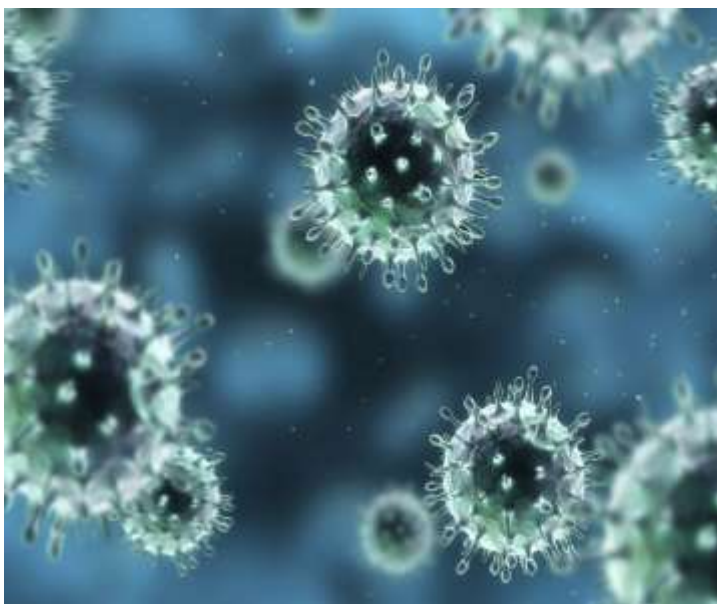




Грипп (фр. *grippe*, от нем. *grippen* — «схватить», «резко сжать») — острое инфекционное заболевание дыхательных путей, вызываемое вирусом гриппа. Входит в группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ). Периодически распространяется в виде эпидемий и пандемий. В настоящее время выявлено более 2000 вариантов вируса гриппа, различающихся между собой антигенным спектром. По оценкам ВОЗ, от всех вариантов вируса во время сезонных эпидемий в мире ежегодно умирают от 250 до 500 тыс. человек (большинство из них старше 65 лет), в некоторые годы число смертей может достигать миллиона.



Впервые вирус был выделен в 30-е года XX века. Вирусы гриппа относятся к семейству *Orthomyxoviridae*, которое включает роды *Influenza A, B, C*.

Вирус гриппа имеет сферическую форму диаметром 80—120 нм, в центре находятся восемь РНК-фрагментов, заключённых в липопротеидную оболочку, на поверхности которой имеются «шипы» состоящие из гемагглютинаина (H) и из нейраминидазы (N).

Антитела, вырабатываемые в ответ на гемагглютинин (H) и нейраминидазу (N), составляют основу иммунитета против определённого подтипа возбудителя гриппа. Необычными для вирусов свойствами вируса гриппа является фрагментарность генома и изменчивость белков. У этих белков может происходить резкое изменение свойств — антигенный сдвиг — приводящий к появлению формы вируса, вызывающей пандемию, а у этой новой формы, или у возродившейся старой формы вируса может происходить медленное изменение свойств — антигенный дрейф — способствующий продолжению эпидемии

Распространение

К гриппу восприимчивы все возрастные категории людей. Источником инфекции является больной человек с явной или стёртой формой болезни, выделяющий вирус с кашлем, чиханьем и т. д. Больной заразен с первых часов заболевания и до 5—7-го дня болезни. Грипп характеризуется аэрозольным (вдыхание мельчайших капель слюны, слизи, которые содержат вирус гриппа) механизмом передачи и чрезвычайно быстрым распространением в виде эпидемий и пандемий. Эпидемии гриппа, вызванные серотипом А, возникают примерно каждые 2—3 года, а вызванные серотипом В — каждые 4—6 лет. Серотип С не вызывает эпидемий, только единичные вспышки у детей и ослабленных людей. В виде эпидемий встречается чаще в осенне-зимний период. Риск эпидемий является наиболее высоким при температуре от +5 до −5, когда уменьшение влажности воздуха создаёт благоприятные условия для проникновения вирусов в человеческий организм, в силу охлаждения и сухости дыхательных путей. Группами высокого риска считаются дети, люди преклонного возраста, беременные женщины, люди с хроническими болезнями сердца, лёгких.

История эпидемий, серотип А

Грипп известен с конца XVI века.

| Год | Подтип | Распространение |
|-----------|--------|--|
| 1889—1890 | H2N8 | Тяжёлая эпидемия |
| 1900—1903 | H3N8 | Умеренная эпидемия |
| 1918—1919 | H1N1 | Тяжёлая пандемия (Испанский грипп) |
| 1933—1935 | H1N1 | Средняя эпидемия |
| 1946—1947 | H1N1 | Средняя эпидемия |
| 1957—1958 | H2N2 | Тяжёлая пандемия (Азиатский грипп) |
| 1968—1969 | H3N2 | Умеренная пандемия (Гонконгский грипп) |
| 1977—1978 | H1N1 | Умеренная эпидемия |
| 1995—2010 | H5N1 | Спорадические случаи (Птичий грипп) |
| 2009—2010 | H1N1 | Умеренная пандемия ^[8] (Свиной грипп) |

Развитие болезни

Входными воротами для вируса гриппа являются клетки мерцательного эпителия верхних дыхательных путей — носа, трахеи, бронхов. В этих клетках вирус размножается и приводит к их разрушению и гибели. Этим объясняется раздражение верхних дыхательных путей, кашель, чихание, заложенность носа. Проникая в кровь и вызывая вирусемию, вирус оказывает непосредственное, токсическое действие, проявляющееся в виде повышения температуры, озноба, миалгий, головной боли. Кроме того, вирус повышает сосудистую проницаемость, вызывает развитие стазов и плазмо-геморрагий. Может вызывать и угнетение защитных систем организма, что обуславливает присоединение вторичной инфекции и осложнения.

Клиническая картина



Симптомы гриппа не являются специфическими, то есть без особых лабораторных исследований (выделение вируса из мазков горла, прямая и непрямая иммунофлуоресценция на мазках эпителия слизистой оболочки носа, серологический тест на наличие

антигриппозных антител в крови и т. п.) невозможно наверняка отличить грипп от других ОРВИ. Инкубационный период может колебаться от нескольких часов до 3-х дней, обычно 1—2 дня. Тяжесть заболевания варьирует **от лёгких до тяжёлых гипертоксических форм.**

Типичная гриппозная инфекция начинается обычно с резкого подъёма температуры тела (до 38 °С — 40 °С), которая сопровождается обычными симптомами интоксикации: ознобом, болями в мышцах, головной болью и чувством усталости. Выделений из носа, как правило, нет, напротив, есть выраженное чувство сухости в носу и глотке. Обычно появляется сухой, напряжённый кашель, сопровождающийся болью за грудиной. При гладком течении эти симптомы сохраняются 3—5 дней, и больной выздоравливает, но несколько дней сохраняется чувство выраженной усталости, особенно у пожилых больных.

При тяжёлых формах гриппа развивается сосудистый коллапс, отёк мозга, геморрагический синдром, присоединяются вторичные бактериальные осложнения. Следует сказать, что грипп представляет большую опасность из-за развития **серьёзных осложнений**, особенно у детей, пожилых и ослабленных больных.

Причинами возникновения осложнений при гриппе могут быть следующие особенности инфекционного процесса: вирус гриппа оказывает выраженное капилляротоксическое действие, способен подавлять иммунитет, разрушает тканевые барьеры, облегчая тем самым агрессию тканей резидентной флорой.

Различают несколько **основных видов осложнений** при гриппе:

Лёгочные: бактериальная пневмония, геморрагическая пневмония, формирование абсцесса лёгкого, образование эмпиемы, респираторный дистресс-синдром.

Внелёгочные: бактериальные риниты, синуситы, отиты, трахеиты, вирусный энцефалит, менингит, неврит, радикулоневрит, поражение печени синдром Рея, миокардит, токсико-аллергический шок.

Важным моментом, позволяющим снизить риск осложнений, является соблюдение режима при заболевании, и снижение нагрузок.

Чаще всего летальные исходы при гриппе наблюдаются среди детей младше 2 лет и пожилых людей старше 65 лет.



Что следует предпринять, если ребенок заболел?

- ✓ заболевший ребенок должен оставаться дома
- ✓ вызовите врача на дом, осуществляйте лечение и уход за больным ребенком в соответствии с рекомендациями врача
- ✓ после каждого контакта с больным необходимо тщательно вымыть руки
- ✓ постоянно проветривайте помещения, ежедневно делайте влажную уборку с применением дезинфицирующих средств
- ✓ при контакте с больным используйте одноразовые маски и марлевые повязки, маски необходимо менять каждые 2 часа
- ✓ средства ухода за больным (носовые платки, салфетки) выбрасывайте немедленно
- ✓ не выходите из дома до полного выздоровления, не посещайте места массового скопления людей

Лечение назначает врач, использование противовирусных препаратов обязательно.

Профилактика гриппа

- ✓ избегайте посещения мероприятий и мест с массовым скоплением людей
- ✓ регулярно мойте руки с мылом или обрабатывайте их дезинфицирующими средствами
- ✓ не трогайте глаза, нос или рот невымытыми руками
- ✓ часто проветривайте помещения
- ✓ употребляйте витаминные комплексы, свежие фрукты и овощи
- ✓ ведите здоровый образ жизни, выделяйте достаточно времени на сон, правильно питайтесь, сохраняйте достаточную физическую активность
- ✓ постоянно следите за своим самочувствием и самочувствием членов вашей семьи



- ✓ вакцинация – единственный способ специфической профилактики гриппа
Если у вас высокий риск развития осложнений или высокая вероятность заболевания гриппом (в т.ч. связанная с профессией: милиционеры, медицинские работники, работники детских учреждений), то лучше сделать прививку. Вакцинацию против гриппа лучше проводить в октябре-ноябре. Вы можете сами обратиться к врачу или в прививочные центры. Проведение вакцинации не дает 100% гарантии, что вы не заболите, но значительно снижает риск заболевания. Вакцины меняются ежегодно, в зависимости от видов вирусов, которые предположительно приведут к развитию эпидемии. Вакцинацию не проводят детям младше 6 месяцев, людям с аллергией на куриный белок или тем, у которых ранее была реакция на введение вакцины против гриппа.