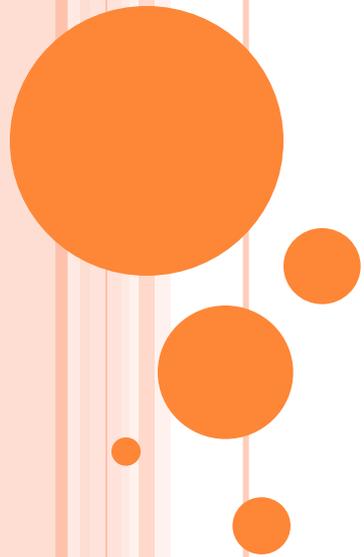


Грипп. Симптомы, профилактика и лечение.



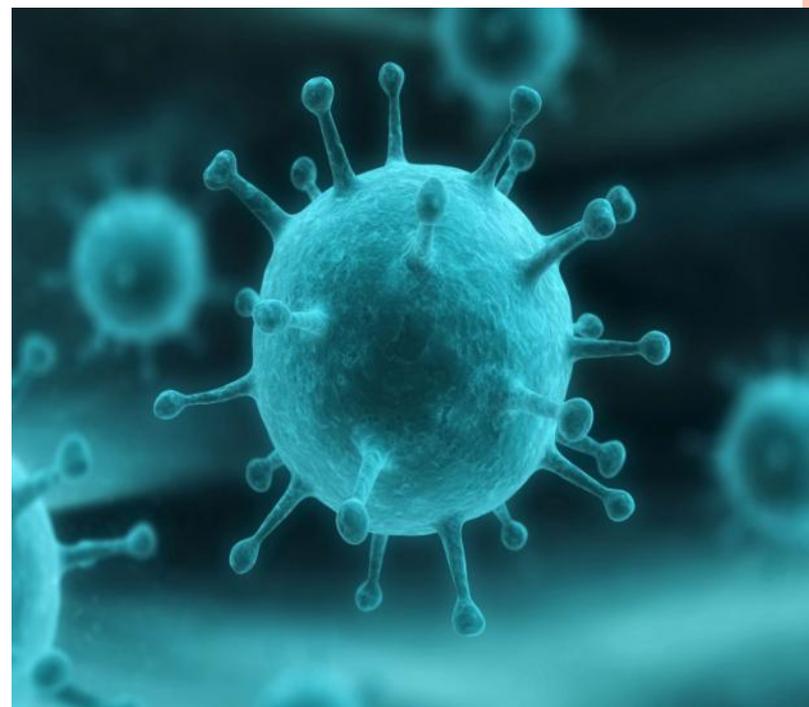
ПЛАН:

- Актуальность
- Эпидемиология
- Симптомы
- Профилактика
- Дополнительные сведения



Актуальность

Грипп — высококонтагиозное острое вирусное заболевание с воздушно-капельным механизмом передачи, протекающее с лихорадкой, общей интоксикацией, преимущественным поражением верхних дыхательных путей, частыми осложнениями.



Актуальность

Грипп — тяжёлое заболевание, способное вызвать осложнения у лиц любого возраста и состояния здоровья. Заболевание характеризуется одновременным поражением большого числа людей в одном регионе, что приводит к высокой обращаемости за медицинской помощью и наносит огромный экономический ущерб, как отдельным лицам, так и обществу в целом.

Дополнительные затраты от гриппа, связанные с потерей трудоспособности у работающих пациентов, во время годов эпидемий гриппа превышают затраты, связанные со всеми другими острыми заболеваниями. Профилактика гриппа с помощью вакцинации может предотвратить высокую заболеваемость гриппом.

В случаях возникновения заболевания у привитых течение болезни более благоприятное, что снижает риск постгриппозных осложнений и смертность, особенно у пожилых и детей раннего возраста.

Проведение активных профилактических вмешательств в группах высокого риска позволяет снизить величину эпидемической вспышки в отдельно взятых регионах.



Эпидемиология

- Ежегодно гриппом заболевает около 10% населения.
- Наибольшее количество заболевших наблюдается среди детей в возрасте от 1 до 14 лет (37%).
- В России и других районах Северного полушария максимум заболеваемости гриппом приходится на осенне-зимние месяцы.
- Продолжительность эпидемии гриппа обычно составляет 3-6 недель, после чего вирус исчезает. Больной гриппом заразен для окружающих с конца инкубационного периода и в течение всего лихорадочного периода, пик контагиозности — через 1—2 дня после начала заболевания.
- Передача вируса гриппа осуществляется воздушно-капельным путем при дыхании, чихании, кашле, разговоре.
- Существует вероятность передачи инфекции через предметы обихода, соски, игрушки, бельё, посуду.
- После 5—7 дней течения заболевания больной становится практически неопасным для окружающих. После перенесённого гриппа у человека вырабатывается типоспецифичный иммунитет.



Эпидемиология

- Эпидемии гриппа сопровождаются увеличением смертности в общей популяции.
- Заболевание у лиц, достигших возраста 65 лет и старше, чаще регистрируется во второй половине эпидемии.
- Более чем 95% смертности, связанной с гриппом, приходится на лиц этой возрастной группы.
- Повышение заболеваемости и смертности у пациентов этого возраста преимущественно связано с большей распространенностью хронических заболеваний сердечно-сосудистой и бронхо-лёгочной систем в этой возрастной группе.
- Различают вирусы гриппа А и В, однако вирусы часто мутируют, что приводит к образованию новых штаммов и подтипов вирусов, которые почти ежегодно вызывают новые эпидемии.
- Выявляют определённую зависимость уровня заболеваемости городского населения от численности населения города. Наибольшая эпидемическая заболеваемость отмечена в городах с численностью населения 1 млн. и больше — 11,3%, в городах с населением от 500 тыс. до 1 млн. — 10,9%, с населением меньше 500 тыс. — 9,7%.



Симптомы



Симптомы

- основной симптом - высокая температура (до 41,5 градуса), которая держится несколько дней (до 5);
- на фоне температуры отмечается головная боль (преимущественно в передней части - лоб, глаза, виски), ломота во всем теле, в первую очередь - в ногах;
- чуть позже присоединяется сухой кашель (признак трахеита).
- Насморк, боль в горле не характерны. Также при гриппе не бывает и поноса, если он и появляется, то это либо другая инфекция (например, энтеровирусная), либо побочный эффект лекарств. Тошнота или рвота могут быть, особенно у маленьких детей, они связаны с интоксикацией.



Профилактика

Лучшим средством противостояния гриппу является его профилактика:

- прививки от гриппа (каждый год вакцины от гриппа выпускаются с учетом ожидаемого штамма вируса) - очень высокий уровень надежности профилактики;
- изоляция больных от не заболевших, использование средств индивидуальной защиты (марлевые маски на лицо) эффективны, но в идеале (на самом деле, трудно жестко соблюдать этот режим).
- Использование профилактических лекарственных средств не дает надежной гарантии от заболевания.



Профилактика

- Лечение гриппа включает противовирусные препараты (о них сказано выше), симптоматическое лечение (обезболивающие, жаропонижающие препараты), обильное питье (так как при повышенной температуре теряется много жидкости при дыхании и потении) и режим. Постельный режим очень важно соблюдать в течение всего периода повышенной температуры, так как именно несоблюдение этого условия нередко оказывается чреватым осложнениями.



Профилактика

- Аскорбиновая кислота и витамины не играют никакой роли в профилактике и лечении гриппа.
- Жаропонижающими и обезболивающими препаратами лучше пользоваться только в случаях высокой температуры (выше 39 градусов), за исключением лиц из групп риска (см. выше), при сильных головных и мышечных болях.



Витаминизация



Влажная уборка помещения



Личная гигиена



Ограничение контактов

Для профилактики заболеваний рекомендуется



Вакцинация



Промывание носа солевым раствором



Дополнительные сведения

- Подготовительные мероприятия по вакцинопрофилактике гриппа должны планироваться и проводиться заранее, так как в условиях начавшейся эпидемии их будет трудно осуществить.
- Ранняя вакцинация против гриппа показана для групп высокого риска (например, лицам старше 65 лет или лицам с тяжелыми хроническими заболеваниями).
- Раннее ежедневное назначение ремантадина пациентам из групп высокого риска и невакцинированным пациентам, контактировавшим с больным гриппом, во время вспышки гриппа снижает распространенность инфекции.
- Эффективность вакцинации против гриппа в общей популяции наибольшая при использовании вакцины у тех, кто наиболее подвержен смертельным осложнениям вследствие гриппа.
- Скорость охвата вакцинацией против вируса гриппа пациентов высокого риска, не проживающих в организованных коллективах, может значительно возрасти при использовании активных стратегий проведения вакцинации.



Используемая литература

- Лобзин Ю.В., Михайленко В.П., Львов Н.И "Воздушно–капельные инфекции. Санкт–Петербург, Фолиант 2000
- Маркова Т.П., Чувиров Г.Н. Лечение и профилактика респираторных инфекций. // "РМЖ" 2005, Т.13, № 27, с. 1869–1874
- Грипп и другие респираторные вирусные инфекции: эпидемиология, профилактика, диагностика и терапия. Под ред. О. И. Киселева и др. СПб. Боргес 2003

Интернет- ресурсы:

- <https://ru.wikipedia.org>
- <https://www.rinza.ru/>
- <https://medaboutme.ru>



Будьте здоровы!



Подготовила
Зайцева Ирина
Ильинична

