

Медицинская помощь пациентам с гриппом

Заместитель главного врача
УЗ «Городская клиническая
инфекционная больница», к.м.н.

Вельгин С.О.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра
здравоохранения Республики Беларусь

_____ Р.А. Часнойть

« __ » _____ 2009 г.

ЛЕЧЕНИЕ ГРИППА А, ВЫЗВАННОГО ПАНДЕМИЧЕСКИМ ШТАММОМ H1N1, И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ

Инструкция по применению

Учреждения-разработчики:

УО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

УЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»

г.Минска (БСМП)

Минск, 2009

Факторы риска тяжелого и осложненного течения гриппа

- Беременность
- Избыточный вес
- ХОБЛ, БА
- СД
- Хр. сердечно-сосудистая патология (кроме изолированной АГ)
- ИДС, врожденные и приобретенные
- Возраст до 2-х лет

Клинические симптомы

- острое начало;
- высокая температура (38-39°C);
- слабость;
- головная боль;
- миалгии;
- глазные симптомы (фотофобия, слезотечение, боль в глазных яблоках);
- сухой кашель, насморк

Признаки	Грипп	Парагрипп	РС-инфекция	Аденовирусная инфекция	Риновирусная инфекция	Реовирусная инфекция
Возбудитель	3 серотипа (А,В,С)	5 серотипов (1-5)	1 серотип	49 серотипов (1-49)	114 серотипов (1-114)	3 серотипа (1-3)
Инкубационный период	Часы - 1,5 суток	2-7 дней	3-6 дней	4-14 дней	2-3 дня	1-6 дней
Начало заболевания	Острое	Постепенное	Постепенное	Постепенное	Острое	Острое
Течение	Острое	Подострое	Подострое, иногда затяжное	Затяжное, волнообразное	Острое	Острое
Ведущий клинический синдром	Интоксикация	Катаральный	Катаральный, дыхательная недостаточность	Катаральный	Катаральный	Катаральный

Признаки	Грипп	Парагрипп	РС-инфекция	Аденовирусная инфекция	Риновирусная инфекция	Реовирусная инфекция
Выраженность интоксикации	Сильная	Слабая или умеренная	Умеренная или слабая	Умеренная	Слабая	Слабая или умеренная
Длительность интоксикации	2-5 дней	1-3 дня	2-7 дней	8-10 дней	1-2 дня	1-3 дня
Температура тела	Чаще 39°C и выше, но может быть и субфебрильная	37-38°C, может длительно сохраняться	Субфебрильная, иногда норма	Фебрильная или субфебрильная	Норма или субфебрильная	Субфебрильная или нормальная
Катаральные проявления	Умеренно выражены, присоединяются позднее	Выражены с первого дня болезни, осиплость голоса	Выражены постепенно нарастают	Сильно выражены с первого дня болезни	Выражены с первого дня болезни	Умеренно выражены с первого дня болезни

Признаки	Грипп	Парагрипп	РС-инфекция	Аденовирусная инфекция	Риновирусная инфекция	Реовирусная инфекция
Ринит	Затруднение носового дыхания, заложенность носа. Серозные, слизистые или сукровичные выделения до 50% случаев	Затруднение носового дыхания, заложенность носа	Заложенность носа, необильное серозное отделяемое	Обильное слизисто-серозное отделяемое резкое затруднение носового дыхания	Обильное серозное отделяемое носовое дыхание затруднено или отсутствует	Умеренное серозное отделяемое
Кашель	Сухой, мучительный надсадный, с болями за грудиной до 7-10 дня болезни; на 3 сутки влажный	Сухой, «лающий», может сохраняться длительное время (иногда до 12-21 дня болезни)	Сухой приступообразный продолжительностью до 3 недель. Может сопровождаться болями за грудиной	Влажный	Сухой, першение в глотке	Редкое покашливание

Признаки	Грипп	Пара-грипп	РС-инфекция	Аденовирусная инфекция	Риновирусная инфекция	Реовирусная инфекция
Изменения слизистых оболочек	Слизистые глотки и миндалин синюшны, умеренная гиперемия инъекция сосудов	Слабая или умеренная гиперемия зева, мягкого неба, задней стенки глотки	Слабая гиперемия слизистых оболочек	Умеренная гиперемия отечность, гиперплазия фолликул миндалин и задней стенки глотки	Слабая гиперемия слизистых оболочек	Слабая / умеренная гиперемия слизистых оболочек
Физикальные признаки поражения легких	Отсутствуют, при наличии бронхита – сухие рассеянные хрипы	Отсутствуют	Рассеянные сухие, редко влажные среднепузырчатые хрипы; признаки пневмонии	Отсутствуют. При наличии бронхита – сухие рассеянные хрипы	Отсутствуют	Отсутствуют
Ведущий синдром респираторных поражений	Трахеит	Ларингит, ложный круп встречается крайне редко	Бронхит, бронхиолит; возможен бронхоспазм	Ринофарингоконъюнктивит и/или тонзиллит	Ринит	Назофарингит

Признаки	Грипп	Пара-грипп	РС-инфекция	Аденовирусная инфекция	Риновирусная инфекция	Реовирусная инфекция
Увеличение лимфатических узлов	Отсутствует	Углочелюстные, заднешейные, реже – подмышечные	Отсутствует	Может быть полиаденит	Отсутствует	Шейные
Увеличение печени селезенки	-	-	Токсический гепатит	+	-	+
Поражение глаз	Инъекция сосудов склер	-	-	Конъюнктивит, кератоконъюнктивит	Инъекция сосудов конъюнктив и склер, век; слезоточение	Инъекция сосудов склер, катаральный конъюнктивит
Поражение других внутренних органов	Отсутствует	-	-	Может быть экзантема, иногда диарея	-	-

Клинические особенности «свиного гриппа»

- боль в горле при глотании;
- диспепсия у 10% пациентов;
- частое развитие вирусной пневмонии с ДН;
- быстрое развитие РДС, которому предшествуют
 - выраженная одышка,
 - упорный кашель,
 - кровохарканье;
- ОАК – лейкопения;
- Р-графические изменения появляются позже развития клинических признаков пневмонии, описываются как «застой в малом круге», «усиление сосудистого рисунка», «пневмосклероз»;
- развитие тяжелых форм заболевания у пациентов молодого и среднего возраста

Признаки осложнений гриппа

- одышка при небольшой физической активности или в покое;
- затруднение дыхания;
- цианоз;
- кровянистая мокрота;
- боль в груди;
- психические изменения (возбуждение, сонливость);
- высокая температура более 3 дней, плохо снижается;
- мучительный кашель, который маскирует одышку;
- низкое АД

Показания для госпитализации взрослых

1. Тяжёлый грипп: выраженная интоксикация с лихорадкой выше $39,5^{\circ}\text{C}$, признаки дыхательной, сердечной, почечной, полиорганной недостаточности)
2. Лихорадка выше $38,5^{\circ}\text{C}$, не купирующаяся НПВС более 48 часов
3. Стойкий постоянный кашель, сопровождающийся одышкой
4. Кровохарканье
5. Подозрение на пневмонию и другие осложнения
6. Принадлежность пациента к группе риска в случае отсутствия эффекта от мед. помощи в течение 48 ч
7. Признаки вовлечения в процесс ЦНС

Показания для перевода в ОИТР

- ДН (ЧД более 30 в минуту);
- снижение оксигенации крови ниже 93%;
- критерии РДС – двусторонняя инфильтрация легочной ткани, тяжелая гипоксемия с PO_2/FiO_2 менее 300 при условии отсутствия доказательств кардиогенного отека легких;
- гипотензия (САД менее 90 мм рт. ст.);
- расстройство сознания;
- беременные, лица с ХОБЛ, ожирением, БА при наличии любого из следующих признаков
 - одышки;
 - кровохарканья;
 - не купирующейся гипертермии;
 - нарушения сердечного ритма

Дозы озельтамивира для профилактики и лечения гриппа

Цель назначения	Дозы для разных возрастных групп	
	1-12 лет	Старше 13 лет
Профилактика	Не используется	75 мг/сут
Лечение	До 15 кг – 30 мг 2 раза/сут 15-23 кг – 45 мг 2 раза/сут 23-40 кг – 60 мг 2 раза/сут Более 40 кг – 75 мг 2 раза/сут	75 мг 2 раза в сутки

Рекомендуется ежегодная вакцинация против гриппа:

- лица старше 60 лет
- страдающим хроническими легочными или сердечными заболеваниями
- ВИЧ-инфицированные больные и лица, получающие иммунодепрессанты
- дети от 6 месяцев до 18 лет, получающие длительное лечение аспирином
- беременные женщины
- работники здравоохранения и служб, обеспечивающих бесперебойное функционирование жизненно важных систем (МЧС, транспорт, ЖКХ и др.)

SANOPI PASTEUR 

1908 4 852

ВАКСИГРИП

Для детей

**ИНАКТИВИРОВАННАЯ СПЛИТ-ВАКЦИНА
ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА**

ШТАММЫ _____ гг*.

Регистрационное удостоверение № _____

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА

Суспензия для внутримышечного и подкожного введения.

СОСТАВ

В одной дозе для детей (0,25 мл суспензии) содержится:

Активный компонент: культивированные на куриных эмбрионах
инактивированные расщепленные вирусы гриппа, представленные штаммами,
эквивалентными следующим:

A/....(H1N1)**.....7,5 мкг гемагглютинина;

A/....(H3N2)**.....7,5 мкг гемагглютинина;

B/.....**.....7,5 мкг гемагглютинина.

**ИНСТРУКЦИЯ
ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА
ИНФЛЮВАК® (INFLUVAC®)**

Торговое название: Инфлювак®

Международное непатентованное название: вакцина противогриппозная инактивированная (поверхностный антиген).

Лекарственная форма: суспензия для внутримышечного и подкожного введения в одноразовых шприцах.

Состав:

Одна доза вакцины (0.5 мл) сезона 2015/2016 содержит поверхностные антигены вируса гриппа (гемагглютинин и нейраминидазу)* штаммов:

А/Калифорния/7/2009/НУМС Х-181, производный от А/Калифорния/7/2009/Н1Н1/пдм09...15 мкг ГА**

А/Швейцария/9715293/2013 N1В-88, производный от А/Швейцария/9715293/2013/Н3Н2.....15 мкг ГА**

В/Пхукет/3073/2013....15 мкг ГА**

* культивированы на куриных эмбрионах здоровых кур

** гемагглютинин

Состав вакцины соответствует рекомендациям Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ)

Гриппол® Нео

Вакцина гриппозная тривалентная инактивированная субъединичная адьювантная

Регистрационное удостоверение № ЛСР-006029/09

Торговое название: Гриппол® Нео

МНН: вакцина для профилактики гриппа [инактивированная] + Азоксимера бромид&

Лекарственная форма: суспензия для внутримышечного и подкожного введения

Вакцина гриппозная тривалентная инактивированная субъединичная адьювантная Гриппол® Нео представляет собой протективные антигены (гемагглютинин и нейраминидаза), выделенные из вирусов гриппа типов А и В, выращенных в перевиваемой клеточной линии почки млекопитающего Madin-Darby Canine Kidney (MDCK), связанные с водорастворимым высокомолекулярным иммуноадьювантом Полиоксидоний® (МНН: Азоксимера бромид).

Антигенный состав вакцины изменяется каждый год в соответствии с эпидемической ситуацией и рекомендациями ВОЗ и ЕС на текущий эпидемический сезон.

Не содержит консерванта и овальбумина.

Состав

Одна иммунизирующая доза (0,5 мл) содержит по 5 мкг гемагглютинина эпидемически актуальных штаммов вируса гриппа подтипов А (H₁N₁ и H₃N₂) и типа В производства «Эбботт Биолоджикалз Б.В.», Нидерланды и 500 мкг иммуноадьюванта Полиоксидоний® в фосфатно-солевом буфере.

Субъединичные вакцины

- Согласно данным независимого мета-анализа 20 крупных исследований разных типов вакцин, проведенным ВОЗ, было показано, что при равной эффективности вакцин **субъединичные вакцины** выделяются минимальной реактогенностью в сравнении с цельновирионными и сплит-вакцинами.

Результаты вакцинации в США 2014—2015

- Всего 47% населения
- Меньше всего в возрасте 18-49 лет 33%
- Старше 64 лет - 67%
- Контингенты риска - 48%
- Беременные - 50%
- Дети - 59%
- Медицинские работники - 77%

Спасибо за внимание!

