

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

кафедра поликлинической терапии с курсом ИДПО

# Грипп и другие ОРВИ. Ангины, дифференциальная диагностика, лечение профилактика



д.м.н., профессор Крюкова А.Я.

# Актуальность проблемы ОРВИ и гриппа в РФ

По оценкам в РФ ежегодно регистрируется от 22 до 28 млн. случаев ОРВИ вирусной природы (без гриппа). ОРВИ занимают 1-е место среди причин временной нетрудоспособности, нет специфической вакцинопрофилактики

Официально зарегистрированное абсолютное число случаев заболеваний гриппом в РФ ежегодно (за период 2009-2013 гг.) значительно ниже, по сравнению с ОРВИ: от 24,6 тыс. до 592,3 тыс

## Иммунизация населения РФ против гриппа:<sup>1</sup>

Эпидсезон	2010-2011	2011-2012	2012-2013
Привито всего	34,2 млн. чел	37,2 млн. чел.	38,7 млн. чел
Доля привитых среди населения	24,1%	26%	26,4%
Привито за счет федерального бюджета	28,1 млн.чел	31,9 млн. чел.	34,6 млн. чел
За счет других источников	6,1 млн. чел	5,3 млн. чел.	4,1 млн. чел

1) *Фролова Н.В. Начальник отдела Управления эпидемиологического надзора Роспотребнадзора РФ «Актуальные вопросы эпидемиологического надзора за гриппом и ОРВИ, появление новых штаммов возбудителей» Москва, 2013 г.*

На подготовку к эпидемическому сезону 2012-2013гг. В РФ из бюджетов всех уровней выделено **1817,9 млн. руб.**<sup>1</sup>

# Распространение возбудителей респираторных инфекций при чихании



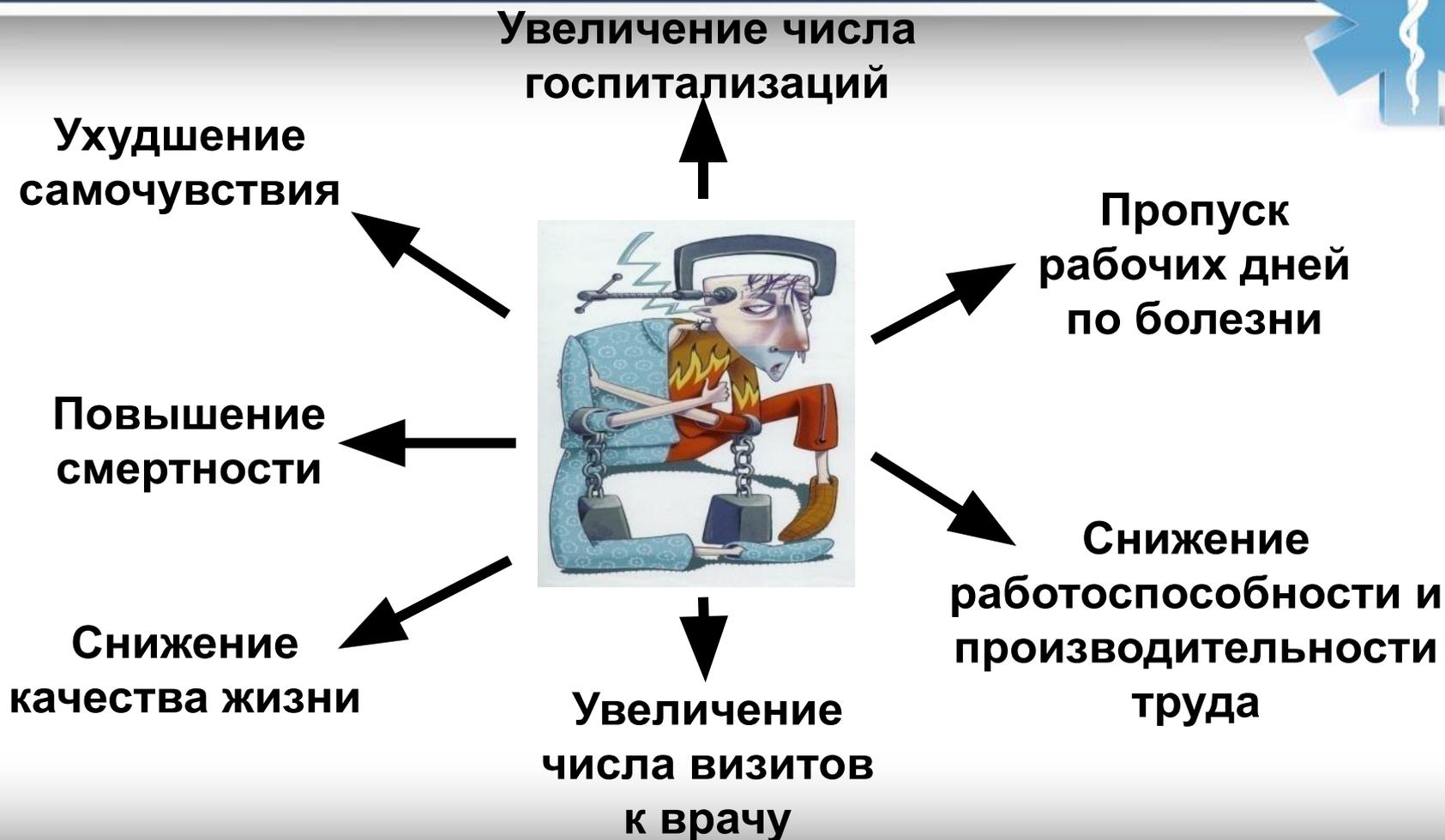
При чихании в окружающую среду выделяется 2-5 тыс. возбудителей в каждой капле



Грипп – инфекция

В любое время года поражает до 15% населения земного шара. Ежегодно в мире болеет до 500 млн. человек, 2 миллиона – умирают. В России ежегодно регистрируют от 27,3 до 41,2 млн. заболевших гриппом и ОРВИ. Каждый 6-7 россиянин вовлекается в эпидемический процесс.

# Последствия гриппа



# Типы вируса гриппа



Различают три типа вируса гриппа:

А В С

Вирус А самый патогенный, делится на 2 подтипа ( у человека):

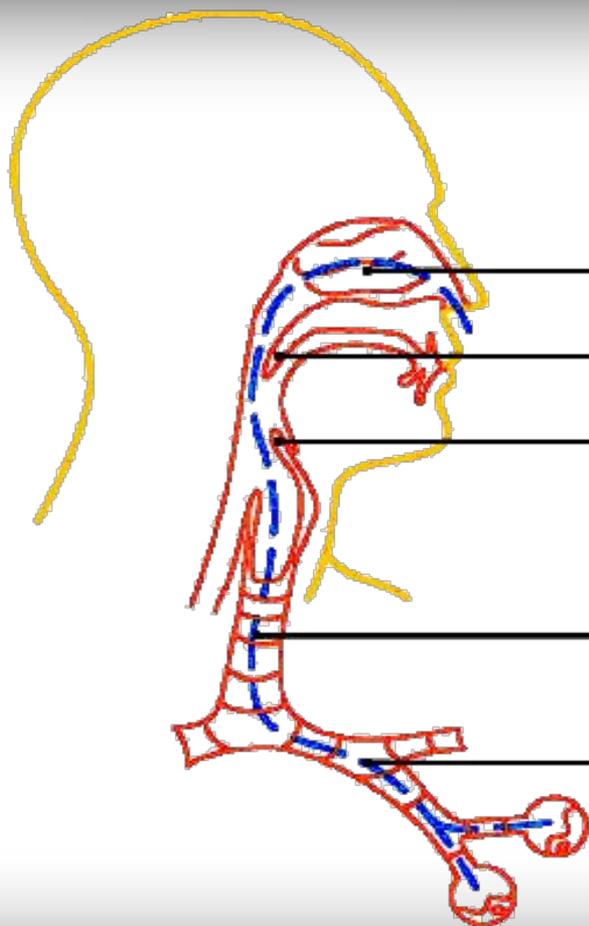
H1N1 и H3N2

При описании штамма используют определенную маркировку:

A/Москва/10/99 (H3N2)

- обозначение типа вируса = А;
- географическое место выделения вируса = Москва
- порядковый номер выделенного в данном году и в данной лаборатории вируса= 10
- год выделения = (19)99
- обозначение антигенного подтипа = H3N2

# Поражение респираторного тракта при гриппе



Локализация	Клинические проявления
Полость носа	Ринит
Глотка	Фарингит
Гортань	Ларингит
Трахея	Трахеит
Бронхи	Бронхит Пневмония

# Вирус гриппа



- Вирус гриппа - РНК содержащий вирус, сферической формы
- На поверхности вируса расположены поверхностные выступы Н и N.
- Н — это белок гемагглютинин, обеспечивающий способность вируса присоединяться к клетке-хозяину
- N — белок нейраминидаза, отвечающая за способность вируса проникать в клетку и за способность новых вирусов выходить из клетки после размножения.
- Поверхностные структуры обуславливают крайне высокую изменчивость вируса гриппа



Грипп – это острое вирусное заболевание, которое может поражать верхние и нижние дыхательные пути, сопровождается выраженной интоксикацией и может приводить к серьезным осложнениям и летальным исходам – в основном у пожилых больных и детей.

Источник инфекции – больной человек.

Вирусы выделяются со слюной, мокротой, отделяемым носа при кашле и чихании



Пути передачи:

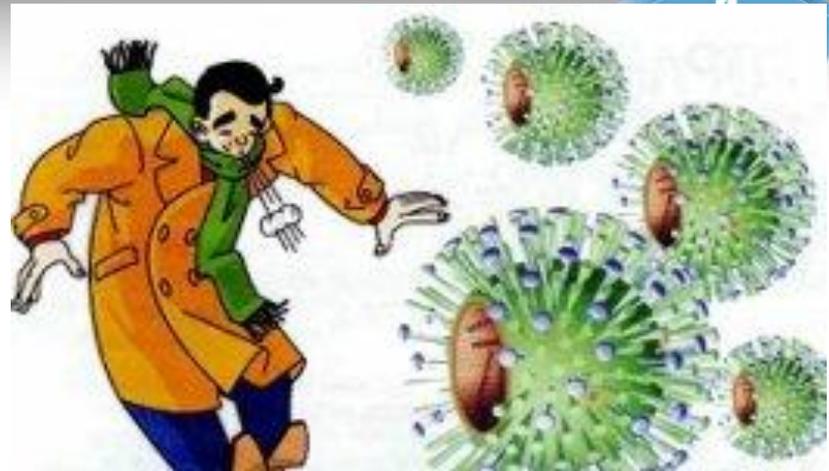
- Воздушно-капельный
- Воздушно-пылевой
- Контактнo-бытовой

Вирус проникает и поражает слизистую:

- Носа
- Глотки
- Гортани
- Трахеи

Всего за несколько часов вирус поражает практически всю слизистую верхних дыхательных путей.

Вирус не способен поражать слизистую кишечника. Чаще всего, то, что называют кишечным гриппом – лихорадка, интоксикация, сопровождающаяся поносом – является вирусным гастроэнтеритом



Инкубационный период -  $48 \pm 12$  часов.

Грипп всегда начинается остро

По тяжести течения выделяют грипп легкого, средней тяжести и тяжелого течения.

### Синдромы:



#### Интоксикационный синдром:

- Признаки острой интоксикации обычно сохраняются до 5 дней
- высокая лихорадка: от  $38^{\circ}$  до  $40^{\circ}$  °C
- озноб
- головная боль
- боли в мышцах
- недомогание
- ухудшение аппетита
- могут быть тошнота и рвота

#### Катаральный синдром

- Длится 7-10 дней
- Насморк
- Боль в горле
- Сухой кашель
- Осиплость голоса
- Резь в глазах, слезотечение

#### Геморрагический синдром:

- Мелкие кровоизлияния или расширение сосудов склер
- Кровоизлияния в слизистые ротовой полости, глаз
- Носовые кровотечения
- Очень характерный признак – покраснение лица при общей бледности кожных покровов
- Появление кровоизлияний на коже – крайне неблагоприятный признак с точки зрения прогноза

# ФАКТОРЫ РИСКА



- \*\*Лица, страдающие хроническими заболеваниями сердечно-сосудистыми заболеваниями: особенно врожденными и приобретенными порока сердца (особенно митральный стеноз)
- \*\*Лица, страдающие хроническими заболеваниями легких (в том числе бронхиальной астмой)
- \*\*Больные сахарным диабетом
- \*\*Больные хроническими заболеваниями почек и крови
- \*\*Беременные
- \*\*Пожилые люди старше 65 лет, поскольку в большинстве случаев у них имеются хронические заболевания в той или иной степени
- \*\*Дети до 2 лет и лица, страдающие иммунодефицитом, также подвержены развитию осложнений гриппа

# Осложнения при гриппе



Осложнения,  
связанные  
непосредственно с  
течением гриппа

- геморрагический отек легких, менингиты, менингоэнцефалиты (серозные), инфекционно-токсический шок.

Осложнения с  
присоединением  
вторичной  
бактериальной  
инфекции

- пневмонии, отиты, синуситы, гломерулонефрит, гнойные менингиты и менингоэнцефалиты, септические состояния

# Острый ринит - воспаление слизистой носовой полости



- Чиханье
- Отделение слизи из носа
- Нарушение носового дыхания
- Кашель (вследствие оттока слизи по задней стенке глотки)



# Фарингит - воспаление слизистой оболочки глотки

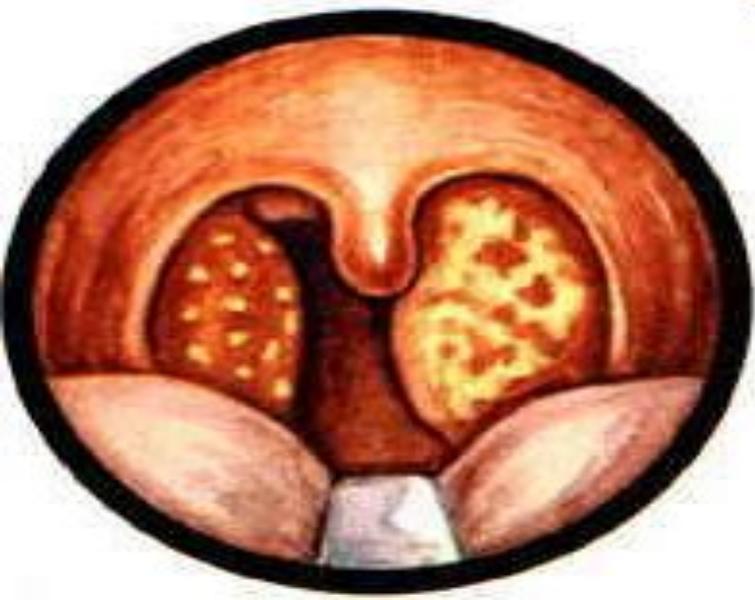


- Ощущение першения, сухости в горле
- Болезненность при глотании

# Тонзиллит - воспаление миндалин (чаще небных) бактериальной или вирусной этиологии



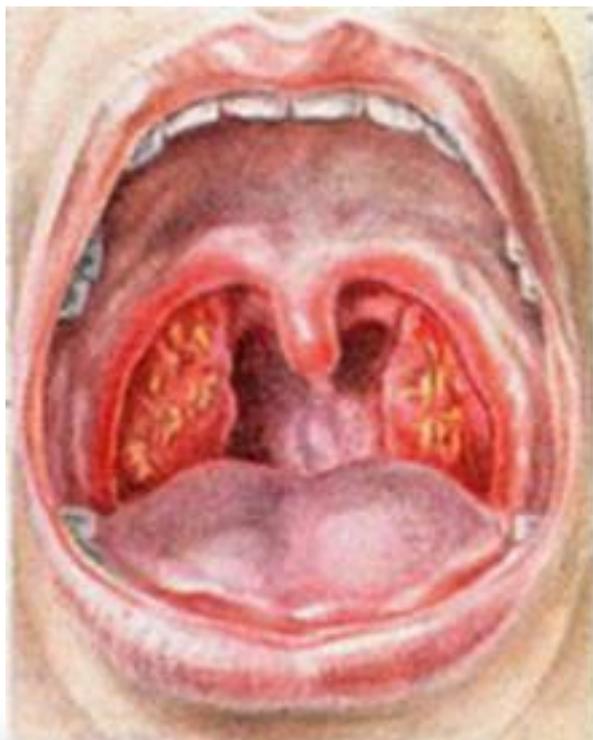
- Общая интоксикация
- Гиперемия и гипертрофия / отечность миндалин, небных дужек, язычка, задней стенки глотки
- Боли в горле при глотании и в области воспаленных л.у.
- Фолликулярные или лакунарные налеты



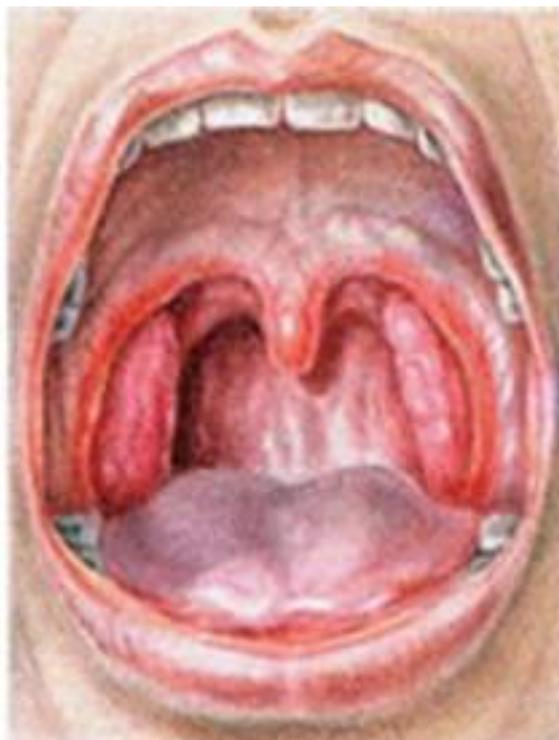
- Предрасполагающие факторы
- \*\*местное и общее переохлаждение
- \*\*снижение общего и местного иммунитета, иногда механическая травма миндалин
- Пути передачи инфекции:
  - 1) воздушно-капельный (как правило, при тесном контакте с больным ангиной)
  - 2) алиментарный (например, при употреблении в пищу молока, зараженного стафилококком).



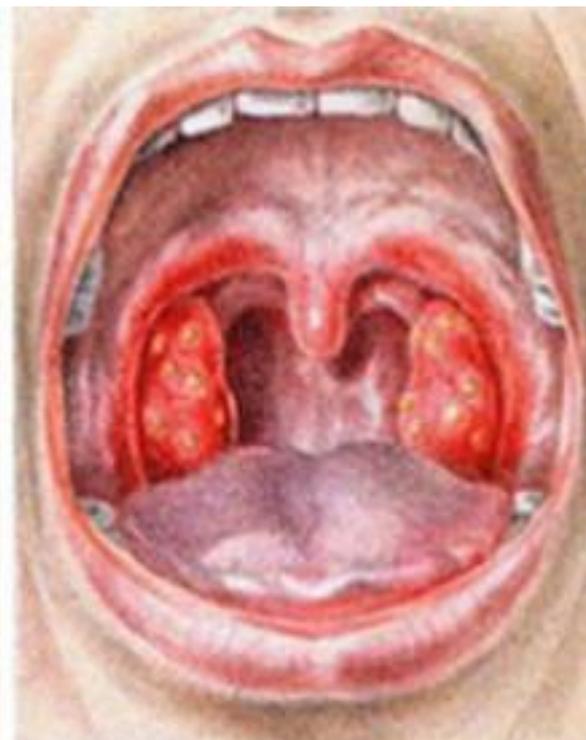
# Ангина



Лакунарная ангина



Катаральная ангина



Фолликулярная ангина

# Ларингит



- воспаление гортани с вовлечением голосовых связок и подсвязочного пространства
- Сухой лающий кашель
- Осиплость голоса

# Трахеит

- воспаление слизистой трахеи
- Сухой кашель
- Саднение за грудиной

# Бронхит

-поражение бронхов различного диаметра

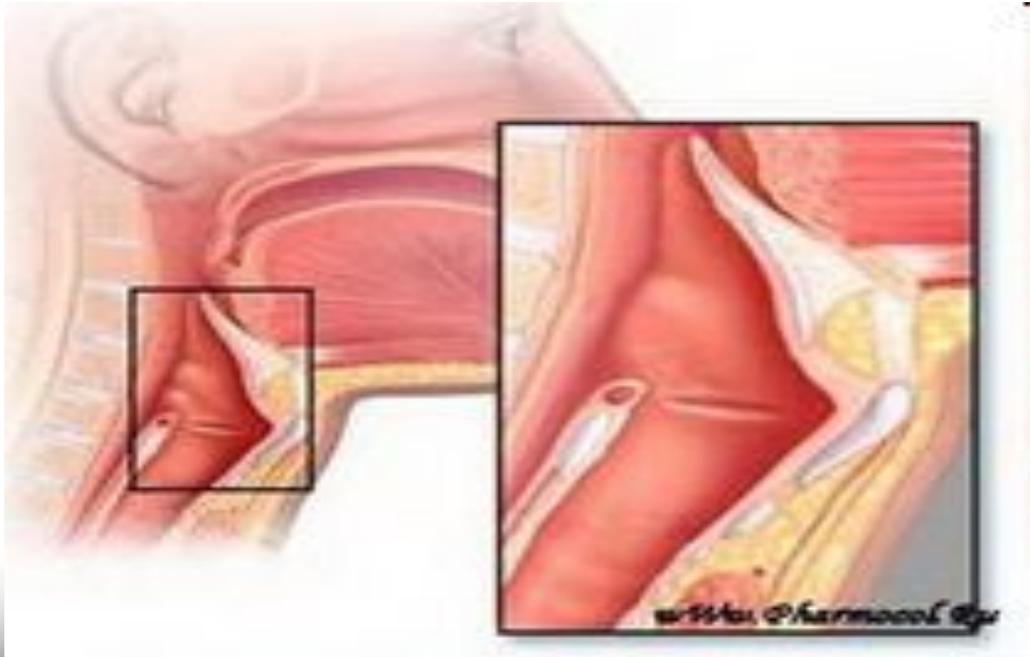
- Кашель (вначале сухой, через несколько дней – влажный, мокрота чаще слизистая, со 2-ой недели – с примесью зелени)
- Аускультативно – рассеянные сухие и средне- и крупнопузырчатые влажные

# Эпиглоттит



- воспаление надгортанника с характерным выраженным нарушением дыхания

- Высокая лихорадка
- Выраженные боли в горле, особенно при глотании
- Дисфагия
- Нарушение дыхания вплоть до стридора



# Преимущественное поражение различных отделов дыхательного тракта при разных ОРВИ



Нозологическая форма	Основной синдром
Грипп	Трахеит
Парагрипп	Ларингит
Аденовирусная инфекция	Тонзиллофарингит, конъюнктивит, аденовирусная пневмония
Риновирусная инфекция	Ринит
Респираторно- синтициальный вирус	Бронхит, бронхиолит
Коронавирусы	Ринофарингит, бронхит
Коронавирус ТОРС	Бронхит, бронхиолит, РДСВ

# Немедикаментозное лечение гриппа



- Свести к минимуму контакт с другими людьми
- Соблюдать постельный режим
- Обратиться за медицинской помощью
- Соблюдать меры личной гигиены
- Использовать медицинскую маску
- Пить много жидкости



# Лечение гриппа



## ЛЕЧЕНИЕ

### НЕОБХОДИМЫЕ МЕРЫ

- ▶ **Противовирусная терапия** – ограничение активности вируса (АРБИДОЛ, ОЦИЛЛОКОКЦИНУМ, КАГОЦЕЛ, ИНГАВИРИН)
- ▶ **Симптоматическая терапия** – уменьшение выраженности симптомов (насморк, боль в горле, кашель, головная боль, повышенная температура) КОЛДРЕКС, НУРОФЕН для понижения температуры.  
Сиропы от кашля  
Средства от насморка
- ▶ **Иммуноукрепляющая:**  
ИММУНАЛ, НАСТОЙКА ЭХИНАЦЕИ

### ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СООБЩАЕТ:

в эпидсезоне 2012–2013 циркулируют штаммы:  
**A(H3N2), A (H1N1)**

эти вирусы чувствительны к воздействию

- ТАМИФЛЮ
- РЕЛЕНЗЫ

и устойчивы к воздействию

- АМАНТАДИНА
- РИМАНТАДИНА



# Показания к госпитализации



Учитываются

- \*тяжесть состояния
- \*вероятность развития осложнений
- \*возраст 65 лет и старше, маленькие дети
- \*лица с тяжелыми хроническими заболеваниями
- \*невозможность организации адекватного ухода на дому за больным в состоянии средней тяжести

**Признаки тяжелого течения:**

- дыхательная недостаточность судороги (впервые выявленные) или неврологические симптомы
- геморрагический синдром
- обезвоживание, требующее парентеральной регидратации или другой внутривенной терапии
- бронхиолит у детей младше трех месяцев
- декомпенсация хронических заболеваний легких, сердечно-сосудистой системы

# Профилактика гриппа

РАЦИОНАЛЬНОЕ  
ПИТАНИЕ



СОБЛЮЖДЕНИЕ  
ПРАВИЛ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ И  
БЕЗОПАСНОГО ПОВЕДЕНИЯ



ДВИГАТЕЛЬНАЯ  
АКТИВНОСТЬ



ОТКАЗ ОТ  
ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК



ОПТИМАЛЬНОЕ  
СОЧЕТАНИЕ УМСТВЕННОГО И  
ФИЗИЧЕСКОГО ТРУДА



# Грипп

## Как защитить себя и других



Прикрывай нос и рот одноразовыми салфетками, когда кашляешь или чихаешь



Немедленно выбрасывай использованные салфетки



Регулярно мой руки с мылом



Если у тебя симптомы, похожие на симптомы гриппа, немедленно обратись к врачу



Если у тебя симптомы, похожие на симптомы гриппа, не приближайся к другим людям ближе, чем на 1 метр



Если у тебя симптомы, похожие на симптомы гриппа, оставайся дома. Не ходи на работу, в школу, не посещай общественные места



Избегай объятий, поцелуев и рукопожатий при встречах



Не трогай глаза, нос или рот немытыми руками

# Сроки временной нетрудоспособности



Переболевшие гриппом выписываются после полного клинического выздоровления при нормальных результатах анализов крови и мочи, но не ранее чем через 3 дня после установления нормальной температуры тела.

**Легкая форма** гриппа продолжительность ВН должна быть не менее 6 дней

**Среднетяжелая** до 8  
**Тяжелая** 10–12 дней.

**В случае присоединения различных осложнений** временное освобождение больных от работы определяется характером осложнений и их тяжестью.



# Диспансеризация



Осложненные формы ОРВИ (пневмонии, синуситы, отиты, мастоидиты, миокардиты, поражение нервной системы: менингит, менингоэнцефалит, токсические невриты и др.) подлежат диспансеризации не менее 3–6 месяцев.

Неосложненные формы гриппа  
\*диспансерное наблюдение не устанавливается

Осложнение гриппа - пневмония

- реабилитационные мероприятия (в амбулаторно-поликлинических или санаторных условиях)
- обязательная диспансеризация в течение 1 года (с контрольными клиничко-лабораторными обследованиями через 1, 3, 6 и 12 месяцев после болезни).



# БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!

