



ЛЕЧЕНИЕ ГРИППА





ГРУППЫ РИСКА ПО ТЯЖЕЛОМУ ТЕЧЕНИЮ ГРИППА

- Дети в возрасте до 2 лет
- Взрослые старше 65 лет
- Пациенты с различными заболеваниями (бронхиальная астма, сердечно-сосудистые заболевания, болезни почек и печени, диабет, болезни крови, болезни нервной системы)
- Пациенты с ВИЧ
- Беременные
- Люди в возрасте до 19 лет, длительно принимающие аспирин
- Лица с ожирением

ВАКЦИНА- ЕДИНСТВЕННЫЙ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ОСЛОЖНЕНИЙ!!



ВАКЦИНАЦИЯ

□ 3 типа вакцин:

- содержащие полный вирус (цельно-вирионная)
- содержащие расщепленный вирион (расщепленно-вирионная, сплит-вакцина)
- содержащие очищенный поверхностный антиген (поверхностноантигенная)

Вакцина содержит обычно 3 штамма (2 типа А и 1 типа В), защитный титр антител формируется в течение 2 недель.

- В первую очередь вакцинироваться должны все медицинские работники, пациенты группы риска по тяжелому течению гриппа, женщины во 2-ой и 3-ем триместрах беременности, дети, работники социальных сервисов.
- Оптимальное время для вакцинации для стран Северного полушария с октября по середину ноября.

В 2015 году во все субъекты РФ поставлялись:

- "Гриппол" (Петровакс Фарм, Россия, с.Покров)
- "Совигрипп" (Микроген, Россия, г.Уфа)
- "Ультрикс" (Санкт-Петербург)

Можно ли самостоятельно приобрести вакцину?

- Можно. Самый доступный метод -интернет-заказ.

В аптеках Москвы, например, в 2015 году невозможно было найти вакцину от гриппа.

ПЕРВАЯ В МИРЕ ВАКЦИНА НА ЖИВОТНЫХ КЛЕТКАХ

- Производство вакцин против гриппа представляет собой выращивание вируса на культурах клеток куриного эмбриона. Соответственно данная вакцина уже противопоказана лицам имеющим аллергию на куриный белок.
- В настоящее время швейцарская компания "Новартис" производит вакцину "Оптафлу" с использованием матрасного культивирования животных клеток, что повышает производительность и позволяет уходить от куриного белка в производстве вакцин, снижая число побочных эффектов от ее применения.
- Российские производители используют в производстве вакцины против гриппа куриные яйца.

УНИВЕРСАЛЬНАЯ ВАКЦИНА

- Ученые НИИ гриппа (Санкт-Петербург) завершили доклинические испытания универсальной вакцины против гриппа.

- Что из себя представляет универсальная вакцина?

Универсальная вакцина действует на пораженную вирусом клетку организма. Привитый такой вакциной человек, если и заболит, то в очень легкой форме, летальный исход будет исключен. Универсальную вакцину не надо будет вводить ежегодно, поскольку она индуцирует иммунитет к внутренним (консервативным) белкам вируса гриппа, которые не меняются от сезона к сезону.

ЦЕЛЬ ВАКЦИНАЦИИ- СОЗДАНИЕ ИММУННОЙ ПРОСЛОЙКИ

Наличие 50% иммунной прослойки в коллективе (за счет вакцинации) уменьшает вероятность заболевания невакцинированных из этого коллектива.

ЛЕЧЕНИЕ ГРИППА

- Амбулаторно помощь оказывается пациентам, но относящимся к группе риска, с легким и среднетяжелым, неосложненным течением гриппа

Показание для госпитализации взрослых пациентов:

- тяжелое течение гриппа:
 - резкая слабость, заторможенность, нарушение сознания, судороги
 - тахипное более 20 в мин
 - дегидратация, невозможность перорального потребления жидкости (из-за повторной рвоты и т.д.)
 - лихорадка выше 38,5 *С, не купирующаяся адекватными дозами антипиретиков более 1 суток
- развитие пневмонии
- беременность
- принадлежность к группе риска

СТАРТОВАЯ ТЕРАПИЯ

В России	В странах Европы, США
-	Выжидательная тактика- 3 дня (общие меры!)
Как можно более раннее назначение этиотропных препаратов с доказанной противовирусной активностью (с учетом резистентности циркулирующих штаммов вируса)	Применение противовирусных препаратов в первые 48 ч. для людей из групп риска и при ухудшении клиники спустя 3 дня
Назначение противовоспалительных препаратов (ингибиторов ЦОГ-2, антигистаминных препаратов)	НПВС при повышении t-ры выше 38,5
Дезинтоксикационная терапия , назначение антиоксидантов	-
Своевременное назначение антибиотиков.	-

СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

В России	В США
Следует избегать назначения салицилатов детям и молодежи (моложе 18 лет) вследствие риска развития синдрома Рейе.	НПВС (аспирин, ацетоминофен, ибупрофен/напроксен не рекомендуются детям)
Предпочтение имеют парацетамол – 500-1000 мг до 4 раз в день (не более 4 г в сутки)	+
Или ацетаминофен, назначаемые перорально или в виде свечей	+
Антигистаминные препараты	Антигистаминные препараты
	Назальные спреи, солевые растворы для полосканий
	Муколитические препараты
	Показаны строго по рекомендациям врача!

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ

- Ингибиторы нейраминидазы - единственно эффективные препараты для лечения и профилактики пандемического гриппа А/Н1N1.
- Лечение ингибиторами нейраминидазы должно начинаться в первые 48 ч от начала заболевания для максимальной эффективности терапии.

ОЗЕЛЬТАМАВИР (ТАМИФЛЮ):



- Для профилактики:
75 мг 1 раз в сутки 5 дней
- Для лечения:
75 мг 2 раза в сутки 5 дней

ЗНАМИВИР (РЕЛЕНЗА) В БЛИСТЕРЕ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИЙ



- 2 ингаляции по 5 мг два раза в день в течение 5 дней

ЛЕЧЕНИЕ ВЗРОСЛЫХ БОЛЬНЫХ ТЯЖЕЛЫМИ И ОСЛОЖНЕННЫМИ ФОРМАМИ ГРИППА

Препарат	Схема назначения
Осельтамивир (Тамифлю®)	150 мг 2 раза / сут в течение 5-10 дней (суточная доза 300 мг)
Занамивир (Реленза®)	2 ингаляции по 5 мг два раза в день в течение 5 дней (только у спонтанно дышащих пациентов!)
Осельтамивир (Тамифлю®) в комбинации с имидазолилэтанамида пентадидовой кислотой (Ингавирином®)	150 мг 2 раза / сут в течение 5-10 дней (суточная доза 300 мг); 180 мг 1 раз / сут в течение 5-10 дней

□ Римантадин (Ремантадин) не эффективен против

высокопатогенного гриппа, но сохраняет свое значение для профилактики и лечения сезонного гриппа.

□ Римантадин: для профилактики по 100 мг 2 раза в день не менее 2 недель, для лечения по 100 мг 2 раза в день 5 дней.

Лечение ремантадином следует начать в первые 48 ч от начала заболевания.

ФУФЛОМИЦИН Ы





ФУФЛОМИЦИН №1

Умифеновир: эффективность не доказана, механизм действия не выяснен (иммуностимулирующее/противовирусное). Клинические испытания 4 из 7- засекречены.



ФУФЛОМИЦИН №2

Барбарийской утки *Anas Barbariae* не существует в природе. Для создания таблетки было проведено 200 разведений в пропорции 1:100 исходного экстракта печени утки, что исключает наличие хотя бы одной молекулы активного вещества в таблетке.



ФУФЛОМИЦИН №3

Заявлен как индуктор синтеза интерферона

Появился в аптеках в 2008 году без проведения полноценных исследований: ускоренные испытания проводились на мышах и на группе из 100 пациентов под руководством изобретателя лекарства.



ФУФЛОМИЦИН №4



Заявлены как индукторы интерферона. За пределами стран бывшего СССР индукторы интерферонов (в том числе в странах Западной Европы и Северной Америки) в качестве лекарственных средств не зарегистрированы, а их клиническая эффективность не доказана ни в одном из крупных международных исследований.

АПРОТИНИН ЗАПРЕЩЕН В БОЛЬШИНСТВЕ СТРАН МИРА, НО НЕ У НАС



- Может быть использован при хирургических вмешательствах только в исключительных обстоятельствах — примерно у 5% пациентов, не отвечающих на лечение другими препаратами, применяемыми для профилактики кровотечений.
- Смерть в отдаленном периоде наблюдалась у 12,7% больных, не получавших никаких препаратов для профилактики кровотечения, 20,8% — получавших аprotинин, 15,8% — получавших аминокaproновую кислоту, 14,7% — получавших транексамовую кислоту.



ТОП-5 ОШИБОК ПРИ САМОЛЕЧЕНИИ ГРИППА

- ❑ Не надо принимать антибиотики
- ❑ Не надо пить горячее и делать согревающие компрессы
- ❑ Не надо усиленно принимать витамины С
- ❑ Не надо обтираться спиртом, водкой, уксусом и ни в коем случае — взбадривать или согревать себя алкоголем
- ❑ Не надо прибегать к лечению гриппа с помощью настоев целебных трав

Общие меры:



- ❖ Постельный режим!
- ❖ Обильное питье!
- ❖ Максимальная изоляция заболевшего
- ❖ Респираторная защита больного (не здоровых!) путем использования масок
- ❖ Соблюдение правил личной гигиены
- ❖ Минимум визитов других людей к больному
- ❖ Регулярное проветривание комнат и влажная уборка