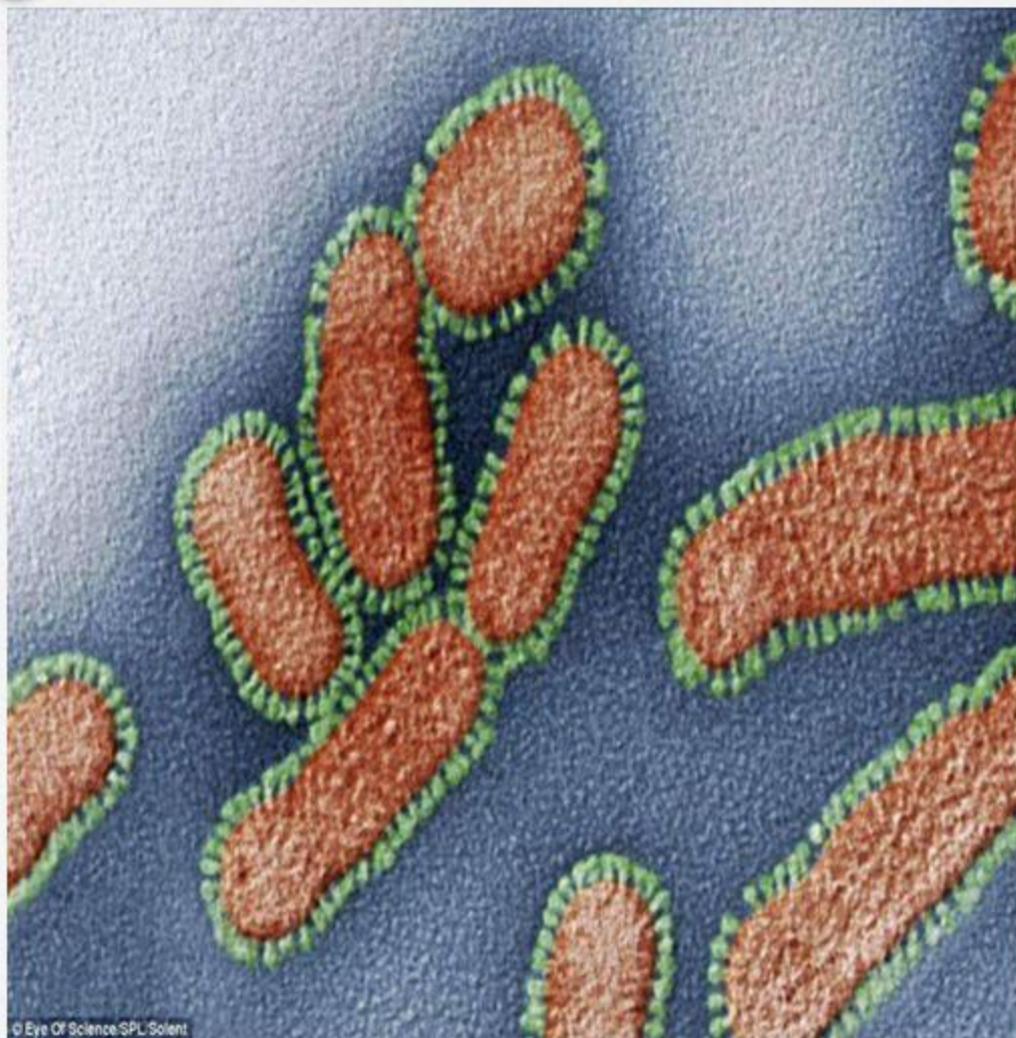


*Профилактика и
лечение ОРИ
(гриппа) у
беременных*

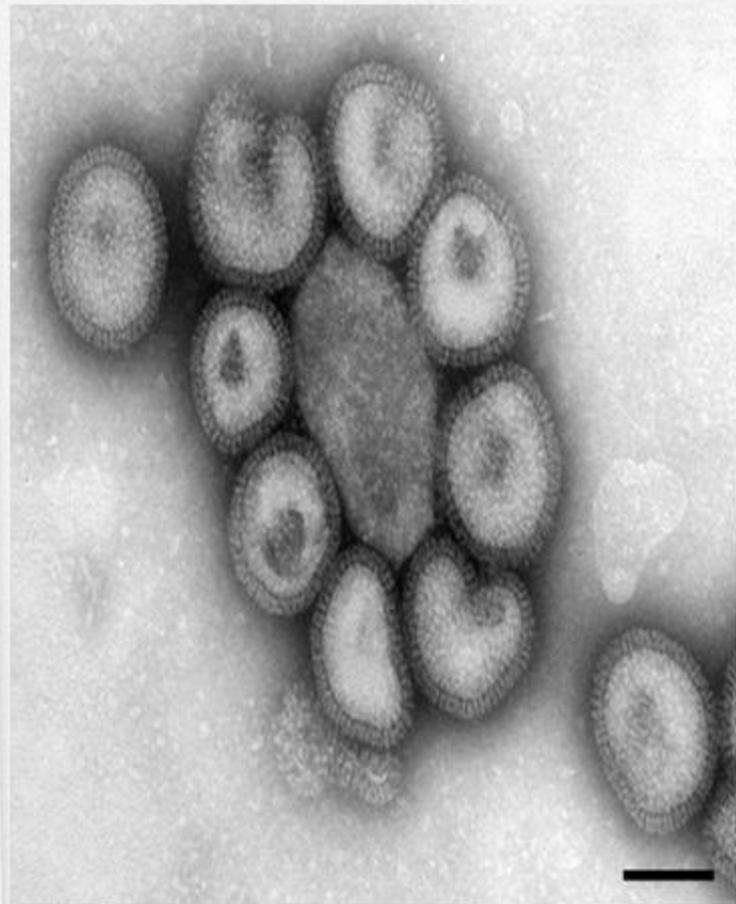
*Врач-акушер-
гинеколог
Гриб Алеся
Мордочкина*



Вирус гриппа, состоящий из рибонуклеиновой кислоты (РНК), окруженной нуклеокапсидой (красный) и липидной оболочкой (зеленый).

Опасный вирус
Симптомы этого коварного заболевания известны всем: высокая температура, слабость, боль в горле, насморк. В отличие от простуды, которую можно подхватить, попав под дождь, грипп передается воздушно-капельным путем от человека к человеку. Попавший в организм здорового человека вирус гриппа размножается с большой скоростью и с кровью разносится по всему организму. В первую очередь под удар попадает слизистая оболочка дыхательных путей, отсюда насморк и кашель, а при осложнениях – бронхит, отит, синусит.

В процессе болезни вирус гриппа влияет на работу практически всех органов, может дать осложнение на сердце, на легкие, и именно осложнения после гриппа опасны для беременной женщины и ее ребенка. Самые страшные из них: самопроизвольный выкидыш, грубые пороки развития плода, преждевременные роды. Помимо этого, ослабленный организм беременной женщины может заразиться бактериальными инфекциями: пневмококковой, гемофильной, стафилококковой, нередко возникают обострения хронических заболеваний.



Тут мы видим два вируса – [ротавирус](#), [аденовирус](#). Видно, что он аденовирус имеет форму икосаэдра, а ротавирус – покрытый пупырышками шарик.

Вирус и беременность

Вирус гриппа с материнской кровью попадает в плаценту, а затем и в систему кровообращения ребенка. Влияние болезни на плод зависит от того, на каком сроке беременности женщина заболела.

Болезнь, возникшая в первый триместр (период формирования внутренних органов ребенка), имеет весьма опасные последствия для плода. Вирус может стать причиной пороков развития ребенка, особенно центральной нервной системы, и даже внутриутробной гибели плода.

Наиболее восприимчива беременная женщина к гриппу и другим респираторным заболеваниям в третьем триместре, так как именно в этот период ее иммунная система наиболее ослаблена.



16 Дифференциально-
 диагностические симптомы гриппа и
 других острых респираторных заболеваний

Признак	Грипп	Парагрипп	Аденовирусная инфекция	Риносинцициальная инфекция	Риновирусная инфекция	Микоплазменная инфекция
Инкубационный период	1-3 дня	2-7 дней	2-13 дней	3-6 дней	1-6 дней	1-28 дней
Начало	Внезапное, с ознобом	Постепенное	Постепенное	Острое	Острое	Постепенное
Внешний вид больного	Одутловатость, гиперемия лица, конъюнктивит	Обычный	Обычный, иногда конъюнктивит	Обычный, иногда бледность	Обычный	Обычный, иногда конъюнктивит
Катаральные явления	Заложенность носа, выделения со 2-3 дня	Ларингит	Ринорея	Бронхит	Ринорея	Фарингит, бронхит, пневмония
Температура тела	Высокая с 1-го дня	Субфебрильная или нормальная	Высокая	Умеренная	Субфебрильная или нормальная	Субфебрильная или нормальная
Насморк	±	+	++	++	+++	±
Ларингит	±	++	-	+	-	-
Геморрагический синдром	+	-	-	±	-	-
Головная боль	+++	±	+	±	±	±
Боль в глазах	+++	-	-	±	-	-
Боль в мышцах	+++	±	±	+	-	±
Вялость, адинамия	+++	+	±	+	-	-

Примечание: (+) - наличие признака; (++) - более выраженный признак; (+++) - ярко выраженный признак; (-) - отсутствие признака; (±) - признак встречается часто

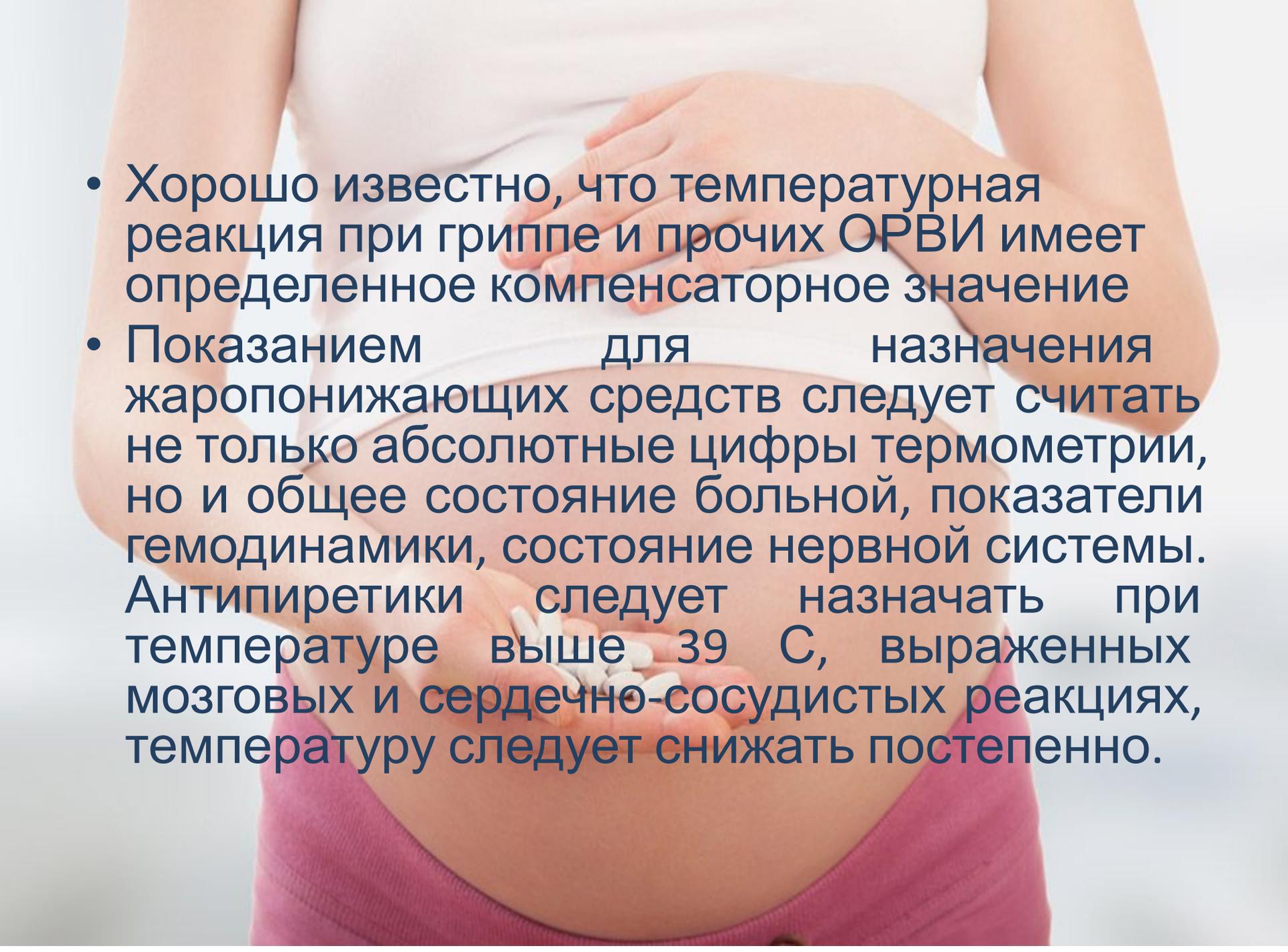
Лечение беременной женщины, заболевшей гриппом, проводится в домашних условиях.

* **Показания к госпитализации:** тяжелая форма заболевания, пневмония, миокардит, поражение центральной нервной системы. Больную следует изолировать.



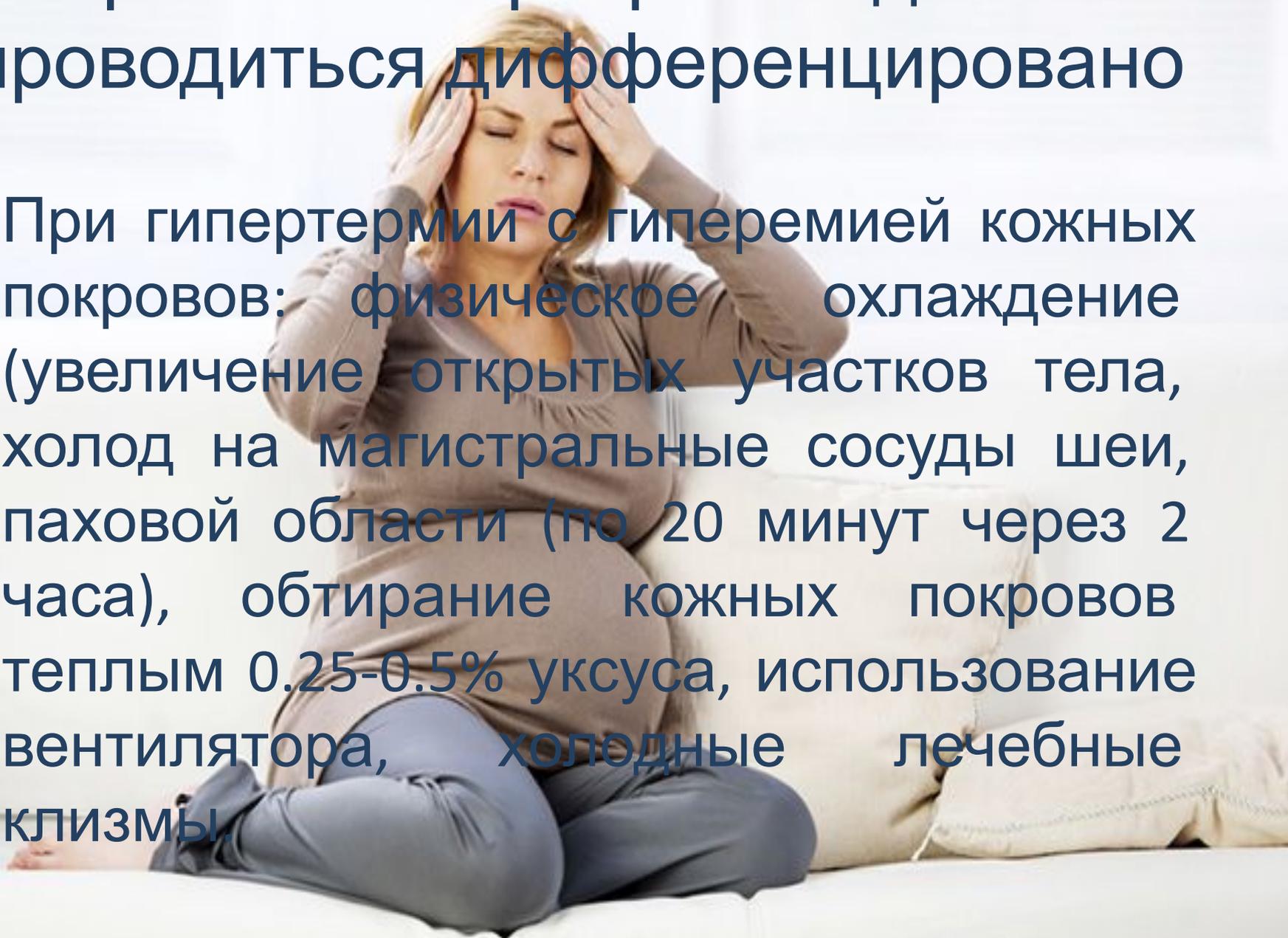
Лечение

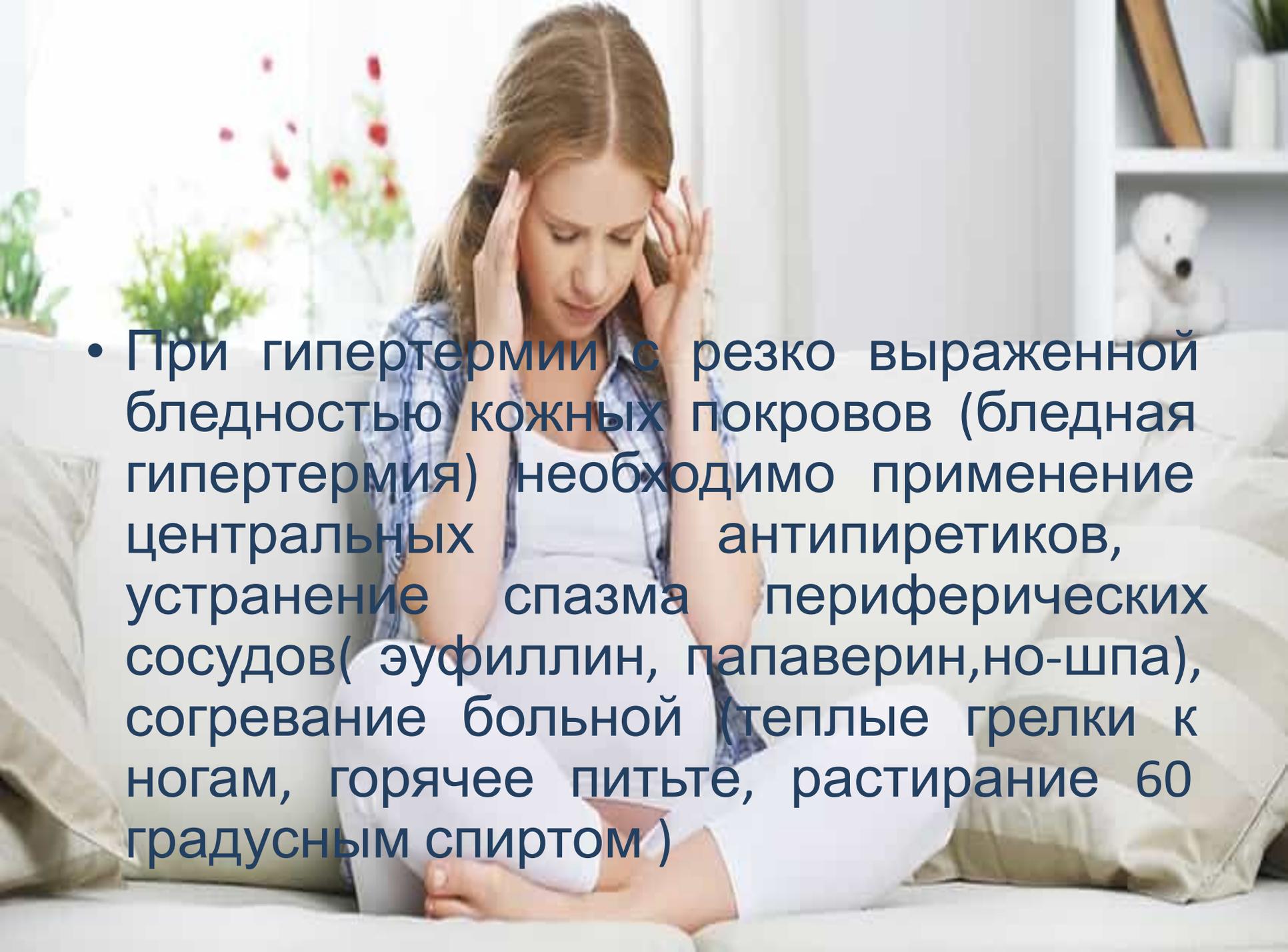
- Беременным рекомендуется молочно-растительная витаминизированная диета, а также употребление большого количества теплой подкисленной жидкости (морсы, чай с малиной, лимоном, напиток из шиповника, фруктовые домашние соки).
- Широко применяются настои цветков липы, бузины, листьев эвкалипта, цветков ромашки, также теплое молоко с медом. Этим растениям присущ патогонный эффект, стимулирующий выделение токсинов и вирусов, препятствует перегреванию организма.
- С целью дезинтоксикации, при отсутствии противопоказаний, количество принятой внутрь жидкости должно составлять до 2 л в сутки.
- Целесообразно применять паровые ингаляции с настоем ромашки, календулы, мяты, шалфея, эвкалипта, сосновых почек, камфорного масла.

- 
- Хорошо известно, что температурная реакция при гриппе и прочих ОРВИ имеет определенное компенсаторное значение
 - Показанием для назначения жаропонижающих средств следует считать не только абсолютные цифры термометрии, но и общее состояние больной, показатели гемодинамики, состояние нервной системы. Антипиретики следует назначать при температуре выше 39 С, выраженных мозговых и сердечно-сосудистых реакциях, температуру следует снижать постепенно.

Борьба с гипертермией должна проводиться дифференцировано

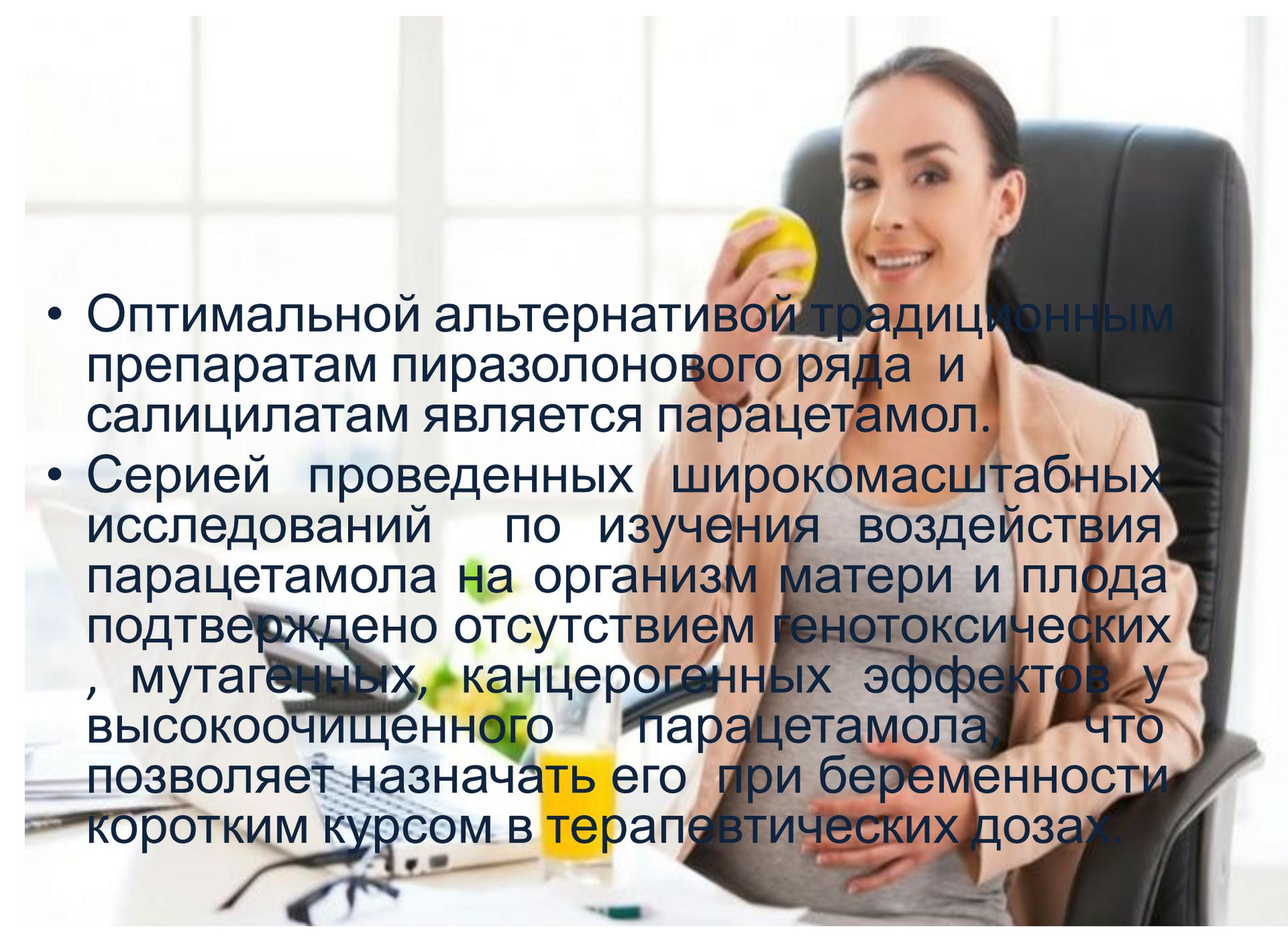
- При гипертермии с гиперемией кожных покровов: физическое охлаждение (увеличение открытых участков тела, холод на магистральные сосуды шеи, паховой области (по 20 минут через 2 часа), обтирание кожных покровов теплым 0.25-0.5% уксуса, использование вентилятора, холодные лечебные клизмы.



- 
- A young woman with long brown hair is sitting on a light-colored sofa. She is wearing a white tank top under a blue and white plaid shirt and white pants. She has her eyes closed and is holding both hands to her temples, suggesting a headache or intense discomfort. The background is a bright, indoor setting with a white shelf holding a teddy bear and some books, and a vase of red flowers on the left.
- При гипертермии с резко выраженной бледностью кожных покровов (бледная гипертермия) необходимо применение центральных антипиретиков, устранение спазма периферических сосудов(эуфиллин, папаверин,но-шпа), согревание больной (теплые грелки к ногам, горячее питье, растирание 60 градусным спиртом)

Терапия 2-3 триместра

- с использованием интерферона (другие противовирусные препараты противопоказаны)
- при бактериальной инфекции применяют АБ с учетом вредного влияния на плод, в случае необходимости - лечение угрозы прерывания беременности, плацентарной недостаточности по общепринятым схемам
- при обнаружении внутриутробной инфекции – АБ терапия и иммуноглобулин человека

- 
- Оптимальной альтернативой традиционным препаратам пиразолонового ряда и салицилатам является парацетамол.
 - Серией проведенных широкомасштабных исследований по изучению воздействия парацетамола на организм матери и плода подтверждено отсутствием генотоксических, мутагенных, канцерогенных эффектов у высокоочищенного парацетамола, что позволяет назначать его при беременности коротким курсом в терапевтических дозах.

Абсолютно противопоказаны в любом триместре беременности:

- все тетрациклины – нарушают формирование костной ткани у плода и обладает гепатотоксическим действием;
- хлорамфеникол (левометицин) – из-за риска угнетения функции костного мозга и возможности развития смертельно опасного, так называемого «серого синдрома новорожденных»;
- фторхинолоны – оказывают повреждающее действие на межсуставные хрящи в период роста плода и новорожденного;
- Котримоксазол (бисептол и его аналоги) – значительно повышает риск врожденных аномалий у плода;
- а также рифампицин, линкомицин, этионамид, делагил, гризеофульвин, леворин.

Контроль состояния плода

После перенесенной ОРВИ беременной следует провести исследования, которые помогут определить состояние будущего ребенка.

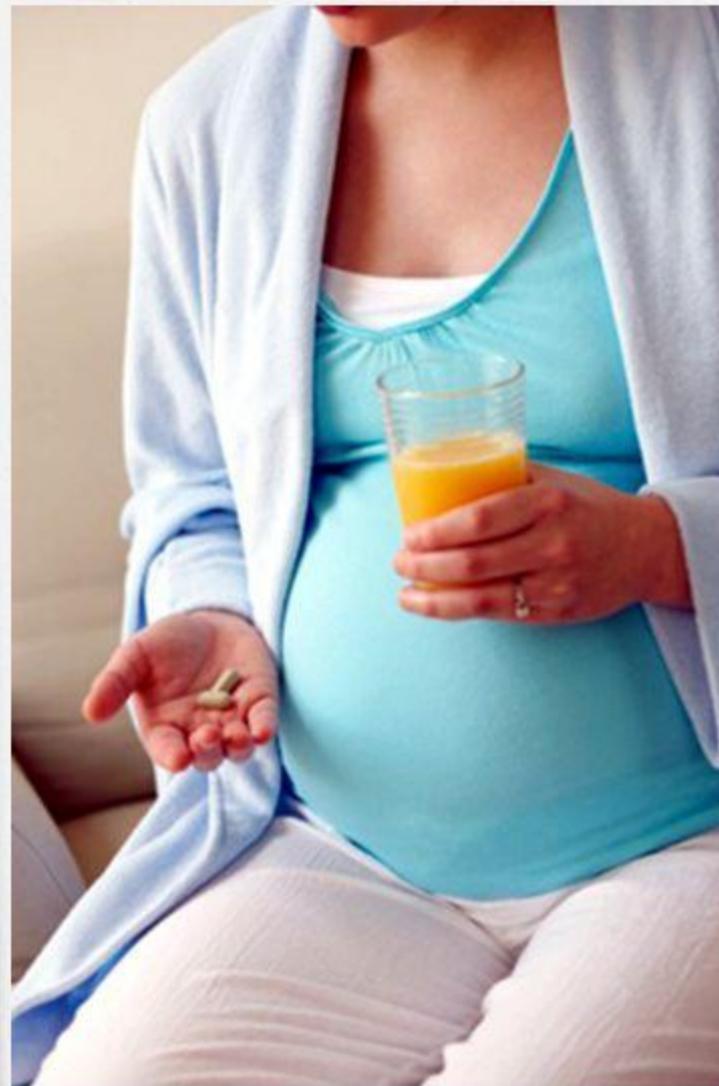
В первой половине беременности, до 20 недель, сдают кровь на гормоны (это нужно для определения пороков развития плода), делают УЗИ плода, также необходимо проконсультироваться с генетиком и акушером-гинекологом. При необходимости генетики могут назначить дополнительные диагностические процедуры в зависимости от срока беременности: биопсию хориона, плацентоцентез, кордоцентез, амниоцентез – это важно для более детальной диагностики состояния плода.

Во второй половине беременности проводят УЗИ, кардиотокографию (исследование работы сердца будущего ребенка) и доплерографию (исследование кровотока в кровеносной системе плода и плаценте).



Во время второго и третьего триместров вирус гриппа может вызвать гипоксию плода, патологию дыхательной системы, угрозу прерывания беременности и угрозу преждевременных родов. Кроме того, повреждающему действию подвергается плацента, что способно спровоцировать маловодие и задержку развития плода. Имеет влияние грипп и на непосредственный процесс родов: значительно увеличивается объем кровопотери, возникает риск развития слабости родовой деятельности.

Учтите, что в первом триместре беременности навредить ребенку может не только вирус, но и повышение температуры (38°C и выше). Именно поэтому необходимо следить за температурой тела и по возможности снижать ее без применения лекарственных препаратов. Для этого важно употреблять побольше жидкости (не менее 2 литров в день), обтираться влажной губкой, так как горячая вода поднимает температуру тела. Не стоит париться и греть ноги – это может спровоцировать сокращение матки и привести к выкидышу



Родоразрешение



- Родоразрешение в острый период сопряжено с риском аномалий родовой деятельности, кровотечения, а также послеродовых гнойно-септических осложнений.
- Родоразрешение следует проводить после стихания признаков острой инфекции. Предпочтительным является метод – через естественные родовые пути.
- В послеродовом периоде в первые сутки роженице следует назначить утеротоническую терапию, провести АБ профилактику.

Профилактика

- Противогриппозная вакцинация женщины.
- * Строго изоляция больных.
- * Ношение масок в период эпидемии.
- * Влажная уборка и проветривание помещения.
- * Правильное питание, физическая активность.
- * Соблюдение правил личной гигиены.



Спасибо за внимание

