



*Выполнил: Гылычлыев Гылычдурды
СТР-230*

Приняла: Кузьмина Александра

*Тема: Стандарты и алгоритмы
мероприятий при гриппе, при птичьем
гриппе*

Казахский национальный медицинский университет им.С.Д.

Асфендиярова

Кафедра : Эпидемиологии

CPC

на тему:

**Стандарты и алгоритмы
мероприятий при гриппе, при
птичьим гриппе.**

Подготовила :Бакберген А.Н.

Игембаева К.

Факультет : Общая медицина

Курс : 3

Группа :037-2

План:

- Определение гриппа
- Эпидемические предпосылки возникновения гриппа
- Алгоритмы профилактических ,
противоэпидемических мероприятий в
очаге инфицирования.

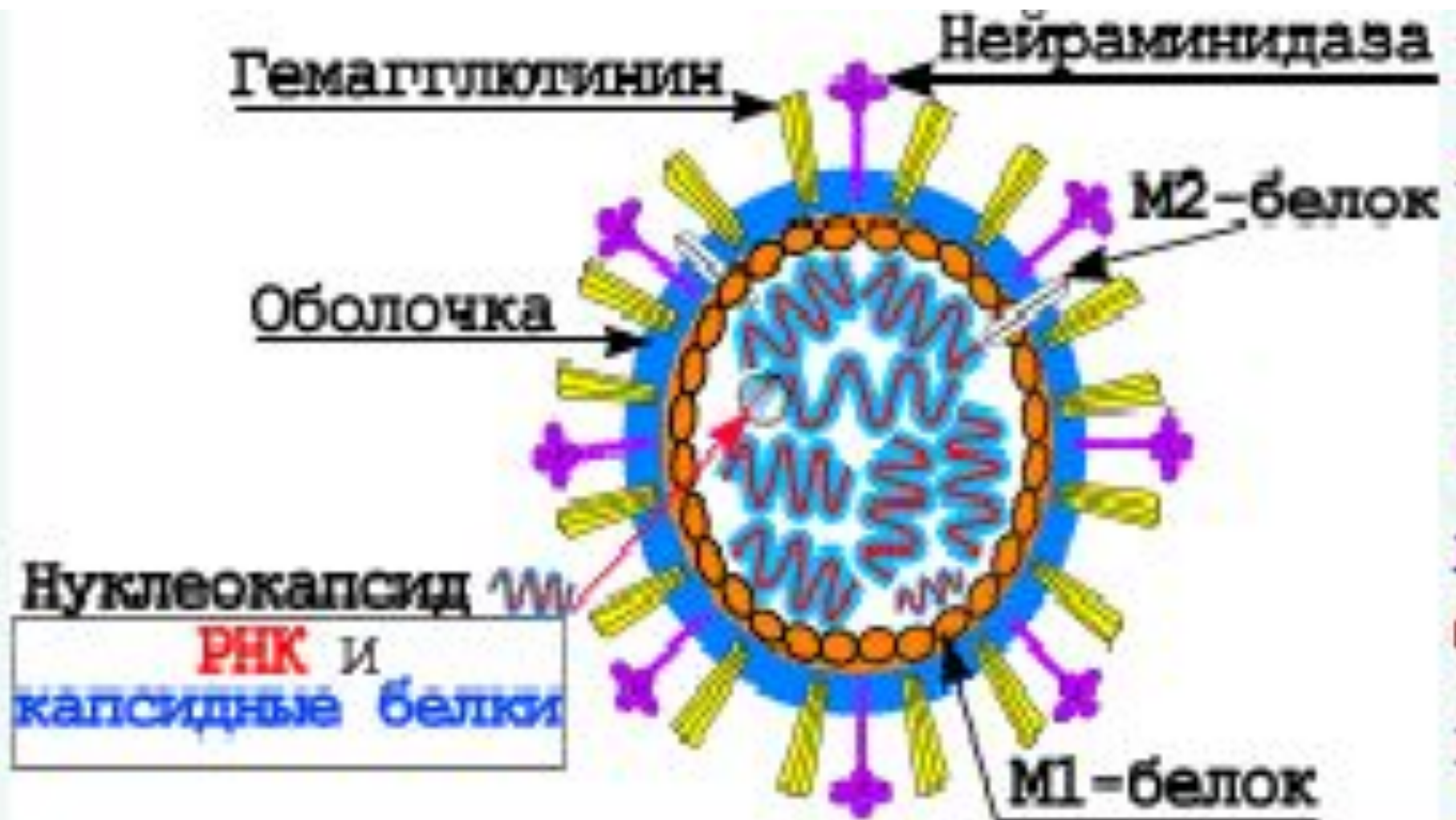
Грипп (J10) :

- Это антропонозная острая респираторная вирусная инфекция, вызываемая РНК-содержащим вирусом из семейства *Orthomyxoviridae* (*orthos* – правильный, *myxo* – слизь). Грипп – характеризуется широким распространением в виде эпидемий и пандемий.

Включает типы вирусов:

- А - патогенны для человека и животных (лошади, свиньи и др.) и птиц.
- В и С – патогенны только для человека.
- Вирус гриппа человека и животных типа А (ВОЗ,1980г) разделен на 13 антигенных подтипов по гемагглютнину (H1-H13) и 9 по нейраминидазе (N1-N10).Известны три комбинации поверхностных белков вируса А человека : H₂N₂,H₁N₁, H3N2.

Строение вируса гриппа:



Эпидемические предпосылки возникновения случая гриппа :

Источники
возбудителя
инфекции:



1. Заболевшие
люди
инфицированны
е вирусом А
(H1N1) и А
(H3N2) или
серотипа В.

Пути
передачи:



1. Воздушно-
капельный.

Факторы
передачи:



1.
Инфициров
анный
воздух

Группы риска:



1. Работники мед. организаций.
2. Дети в организованных коллективах
3. Пожилые люди и лица в домах престарелых
4. Люди с хроническим заболеваниями органов дыхания

Клинические проявления гриппа:

Заражение

Инкубационный период (1-2 дня или укорочено до 1-2 часов)

Наиболее общие
симптомы:

Лихорадка



Наиболее характерные клинические
признаки :

- головная боль в лобно-височных областях, мышечные и суставные боли;
- синуситы, бронхит, ринит, фарингит, трахеит
- осложнения гриппа: 1)бактериальная пневмония; 2)ИТШ; 3)полиневрит.

Примерно каждые 10 лет эпидемии гриппа принимают характер пандемий - это объясняется сменой Н и N-Аг-ов вируса типа А (Аг дрейф и шифт): 1918 г. - «испанка» (NSW1); 1957 г. - «азиатский» грипп (N2H2); 1968 г. - «гонконгский» (H3N2); 1977 г. - присоединился вирус типа А(H1N1).

Прекращение циркуляции связано с коллективным иммунитетом населения, сформировавшимся к данному Аг. На этом фоне происходит селекция новых Аг вариантов.



Алгоритм эпидемиологического обследования очага гриппа :

Цель:

Выявление источника, путей и факторов передачи возбудителя инфекции и обстоятельств заражения людей с тем, чтобы ликвидировать эпидемический очаг и предотвратить инфицирование людей.



Этапы обследования эпидемического очага:

- 1)определение места нахождения очага
- 2)выявление источника, путей и факторов
- 3)госпитализация больного
- 4)изоляция больного на дому
- 5)отбор проб для лабораторных исследований
- 6) отбор проб для лабораторных исследований от умерших людей
- 7)назначение заболевшим людям противовирусных препаратов – ремантадин и интерферон
- 8) определение числа лиц, подвергшихся риску заражения в очаге
- 9)экстренная профилактика контактных по эпидпоказаниям ;
- 10)дезинфекционные мероприятия в очаге
- 11)работа медицинского персонала в масках

Алгоритмы противоэпидемических мероприятий при гриппе:

Санитарно-эпидемиологическая служба	Лечебная служба	Лабораторная служба
-оперативный эпидемиологический анализ заболеваемости и смертности от гриппа -ретроспективный эпидемиологический анализ -плановые вакцинации -отмена массовых мероприятий -экстренная вакцинопрофилактика -оценка противоэпидемических мероприятий -краткосрочное и долгосрочное	-Назначение в первые часы заболевания ремантадина; -Назначение антибиотиков при постгриппозных состояниях -Разделение потоков инфекционных больных от других -Единовременная выдача ВН на 5 дней -Мобилизация дополнительного персонала и санитарного транспорта	-выделение возбудителя вирусологическим методом с определением серотипа -серологическая диагностика болезни -наблюдение за динамикой противогриппозного коллективного иммунитета.

Алгоритм профилактических мероприятий при гриппе и других ОРЗ:

Плановая вакцинопрофилактика в предэпидемический период

-Инаktivированными гриппозными вакцинами лиц из декретированных контингентов, детей и взрослых

Экстренная вакцинопрофилактика в период начавшейся эпидемии

-Инаktivированными гриппозными вакцинами детей старше 7 лет

Профилактическое применение ремантадина

Профилактическое применение интерферона и др. иммуномодуляторов.

Профилактическое местное применение оксолиновой мази

Профилактика

Гриппозные вакцины индуцируют гуморальный иммунитет и очень слабо – клеточный. Иммунитет кратковременный, поэтому требуется ежегодная вакцинация. Основной причиной недостаточной эффективности противогриппозных вакцин является высокая изменчивость циркулирующего вируса гриппа, появление нового подтипа вируса. В связи с этим редко достигается соответствие вакцинного штамма эпидемическому.

Виды вакцин

Очищенная живая гриппозная вакцина применяется для профилактики гриппа у людей старше 16 лет.

Инактивированная вакцина представляет собой вирус гриппа А и В (от 7 лет и старше - интраназально или парентерально).

Вакцина гриппозная трехвалентная полимер-субъединичная жидкая (Гриппол) (высоко очищенные гемагглютинин и нейраминидаза, от 18 до 60 лет).

ЗАРУБЕЖНЫЕ:

Ваксигрип (Пастер Мерье

Коннот, Франция),

Флюарикс (Смит Кляйн

Бичем, Бельгия),

Инфлювак (Солвей

Фармасьютикалз,

Голландия),

Бегривак (Чайрон Беринг,

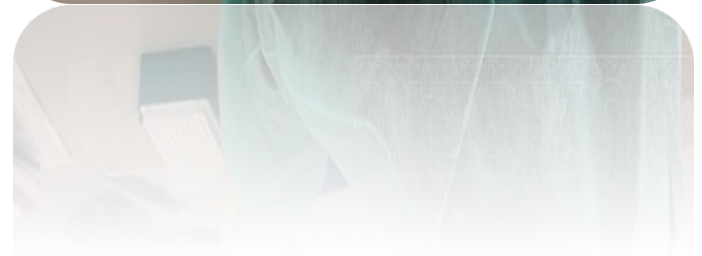
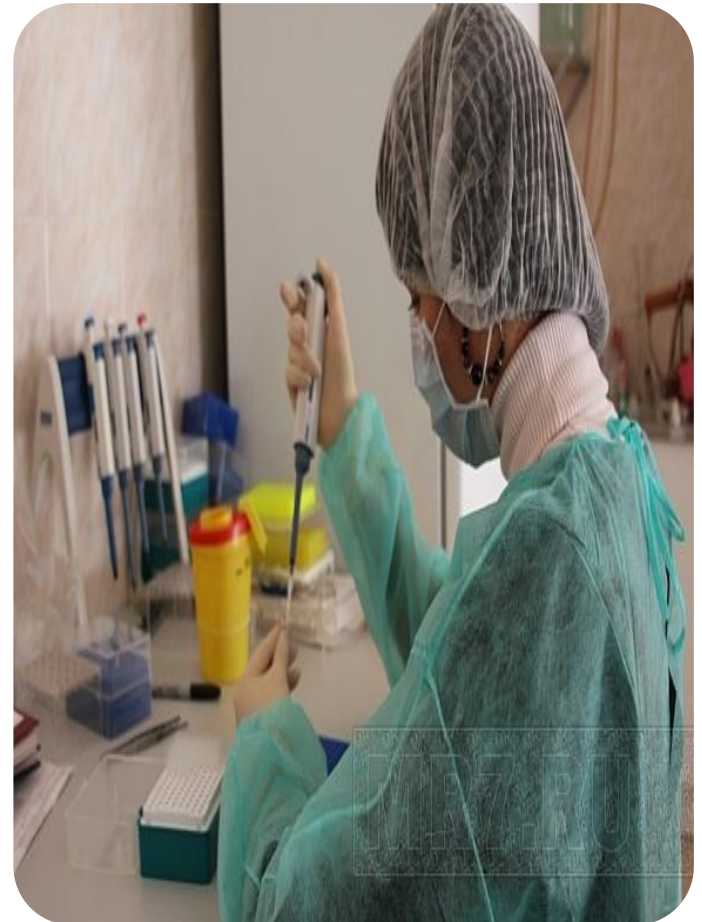
Германия).

Все они содержат в одной

дозе (0,5 мл) по 15 мкг

гемагглютини́на каждого из

3-х штаммов вируса гриппа



Птичий грипп - это

- Особоопасное зооантропонозное инфекционное заболевание, вызываемое вирусом передающихся человеку от больных и инфицированных птиц воздушно-капельным, контактным, алиментарным путями, с клиникой выраженного гриппозного состояния и высокой летальностью. При мутации вирус может передаваться от человека к человеку.

Источник возбудителя инфекций	Пути передачи возбудителя инфекций	Факторы передачи возбудителя	Группы риска
1. Заболевшая домашняя птица, инфицированная вирусом	1. Воздушно-пылевой, воздушно-капельный. 2. Алиментарный. 3. Контактный	1. Инфицированные фекалии, пух. 2. Инфицированные продукты птицеводства. 3. Инфицированная вода. 4. Инфицированный материал для лабораторных исследований. 5. Инфицированные предметы обихода.	1. Работники птицеводческих хозяйств. 2. Жители сельских населенных пунктов 3. Работники лабораторной ветеринарной, эпидемиологической и дезинфекционной служб.
2. Павшая домашняя птица инфицированная вирусом	1. Воздушно-пылевой, воздушно-капельный. 2. Алиментарный. 3. Контактный	Также как в 1.	Также как в 1.
3. Заболевшая дикая птица	Также как в 1.	Также как в 1.	Также как в 1. и охотники
4. Павшая дикая птица	Также как в 1.	Также как в 1.	Также как в 1. и охотники

Клинические проявления птичьего гриппа:

Заражение

Инкубационный период (3-7 дней или укорочен до 1-2 дней)

Наиболее общие симптомы

- Лихорадка
- Гриппоподобные симптомы
- Носовые и десневые кровотечения
- Боли в животе, в груди

Наиболее характерные признаки

- поражение глаз
- острый респираторный дистресс - синдром
- вирусная пневмония с кровавой мокротой
- жидкий водяной стул
- летальный исход.

Алгоритм эпидемиологического обследования очага гриппа

- 1)определение места нахождения очага
- 2)выявление источника, путей и факторов
- 3)отбор проб ветеринарными специалистами для лабораторных исследований
- 4)отбор проб эпидемиологами для лабораторных исследований от заболевших и/или умерших людей.
- 5)определение числа лиц подвергшихся риску заражения в очаге
- 6)назначение заболевшим «Тамифлю»
- 7)уничтожение зараженных птиц
- 8)дезинфекционные мероприятия в очаге

Противоэпидемические мероприятия при птичьем гриппе:

- 1) При регистрации птичьего гриппа среди населения и птиц.
- 2) На птицефабрике при возникновении птичьего гриппа среди птиц.
- 3) Мероприятия на территориях, свободных от птичьего гриппа.



Список литературы:

- 1) [http://ru.wikipedia.org/wiki/www.](http://ru.wikipedia.org/wiki/www)
- 2) google.ru
- 3) Амиреев С.А, Муминов Т.А «Стандарты и алгоритмы мероприятий при инфекционных заболеваниях» 1 том, 2007г.