

Принципы диагностики, лечения и профилактики гриппа и ОРВИ

Кравченко И.Э.
главный внештатный инфекционист МЗ РТ
доцент кафедры инфекционных болезней КГМУ,
д-р мед наук

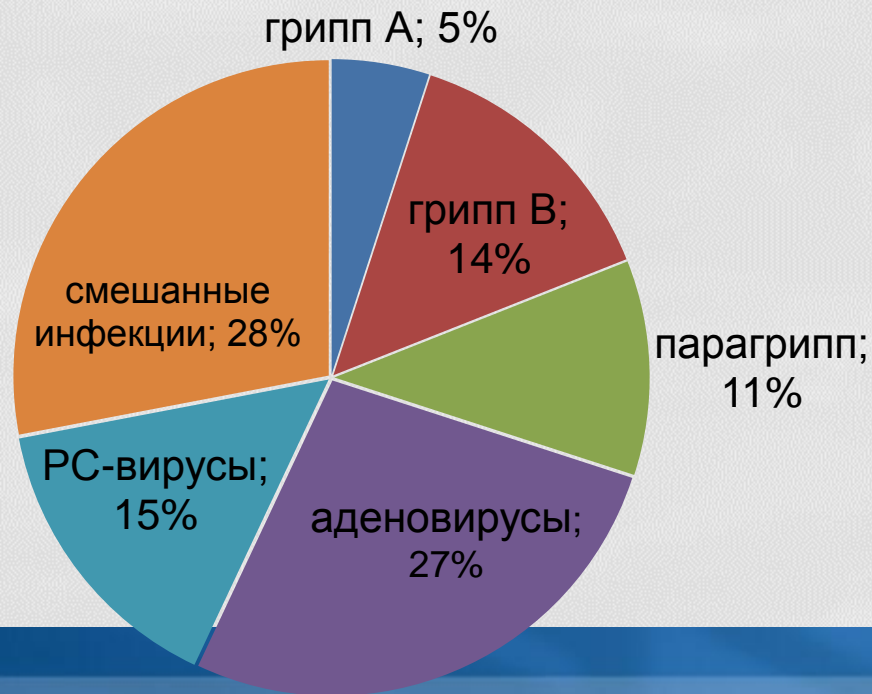
Республиканское селекторное совещание «Об эпидемиологической ситуации по гриппу, ОРВИ и пневмониям. Мероприятия по профилактике и лечению. О ходе иммунизации против гриппа»
5 декабря 2012

- Грипп и ОРВИ занимают первое место по частоте и количеству случаев в мире и составляет 90% всех инфекционных заболеваний.
- Ежегодно болеет гриппом и другими ОРВИ
 - в мире до 500 млн., 2 миллиона из которых умирают.
 - в России - от 27,3 до 41,2 млн. человек.
 - в Татарстане – 750 тысяч человек.

Трудности лечения и профилактики гриппа и ОРВИ:

- более 250 видов возбудителей
- микст-инфекция
- способность вирусов к мутации
- выработка устойчивости к противовирусным химиопрепаратам

Данные по эпид. периоду 2010 -2011



Новые возбудители ОРВИ

- Метапневмовирус (2001г) - Голландия
- Бокавирус (2005г) - Швеция
- Вирус гриппа H1N1 Калифорния (2009г)
- Вирус гриппа H3N2v (2012г) – США
- Коронавирус – новый вариант (2012г) -ВОЗ

ОРВИ -

- этиологически неоднородная группа вирусных заболеваний дыхательных путей, имеющих сходные механизмы развития и общие клинические СИМПТОМЫ

Диагностические критерии гриппа

- **Инкубационный период** – неск. часов – 2 суток
- **Острое начало**
- **Синдром интоксикации** – фебрильная температура, головная боль, светобоязнь, адинамия и др.
- **Респираторный синдром** – трахеит:
 - 1-2 дни – «сухой катар»
 - 2-4 дни – слизистые выделения из носа, кашель с мокротой.
- **Геморрагический синдром** –
 - инъекция сосудов склер, конъюнктив;
 - кровоточивость десен, носовые кровотечения;
 - геморрагическая сыпь
 - геморрагическая пневмония;
 - гематурия, ж-к кровотечения и др.

Особенности течения высокопатогенного гриппа H1N1

- Развитие пневмонии – раннее появление кашля
- Респираторный дистресс-синдром
- Геморрагический синдром:
 - мокрота с прожилками крови
- Полуоформленный стул до 3-4 раз в сутки
- Тошнота, рвота

ОСЛОЖНЕНИЯ ГРИППА

- **Ранние:**

- Первичная вирусная пневмония
- Геморрагический отек легких
- Острая дыхательная недостаточность
- Гриппозный круп
- Инфекционно-токсическая энцефалопатия
- Инфекционно-токсический шок
- Острая сердечно-сосудистая недостаточность
- Синдром Рея

- **Поздние:**

- Вторичная бактериальная пневмония
- Обострение любой хронической патологии

Диагностические критерии других ОРВИ

- **Парагрипп** – умеренная интоксикация, ларингит.
- **Риновирусная инфекция** – слабая интоксикация, обильная ринорея.
- **Аденовирусная инфекция** – нарастающая интоксикация, конъюнктивит, назофарингит, ангина, лимфаденит, возможна диарея.

Диагностические критерии других ОРВИ

- **Респираторно-синцитиальная инфекция** – маленькие дети, интоксикация, бронхит, бронхиолит с бронхоспастическим компонентом.
- **Ротавирусная инфекция** – интоксикация, катаральный синдром (назофарингит), гастроэнтерит, диарея.

Современная этиотропная терапия гриппа и ОРВИ

- **I. Противовирусные препараты прямого действия:**
 - - ингибиторы нейроминидазы (озельтамивир, занамивир)
 - - ингибиторы слияния (гемагглютанина) (арбидол)
 - - блокаторы M2-каналов вируса гриппа А (ремантадин, альгирем)
 - - блокаторы NP – белка (ингавирин)

Противовирусные препараты прямого действия

Ингибиторы нейроминидазы:

Тамифлю (озельтамивир)-

Грипп А и В

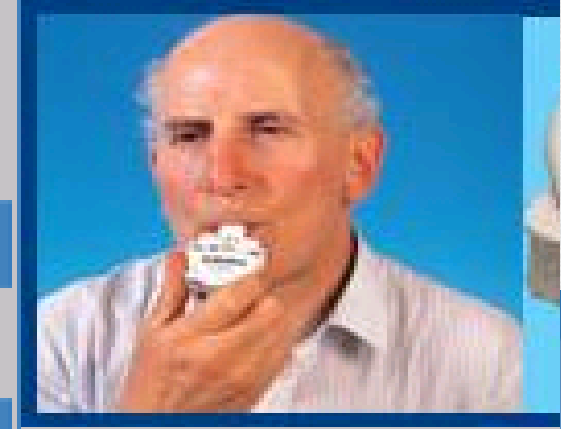


- ✓ Капсулы (30 мг, 45 мг, 75 мг)
- ✓ Порошок 30 г для приготовления суспензии для приема внутрь.
- Взрослые
- Дети с 1 года
- Беременные

Занамивир (реленза)

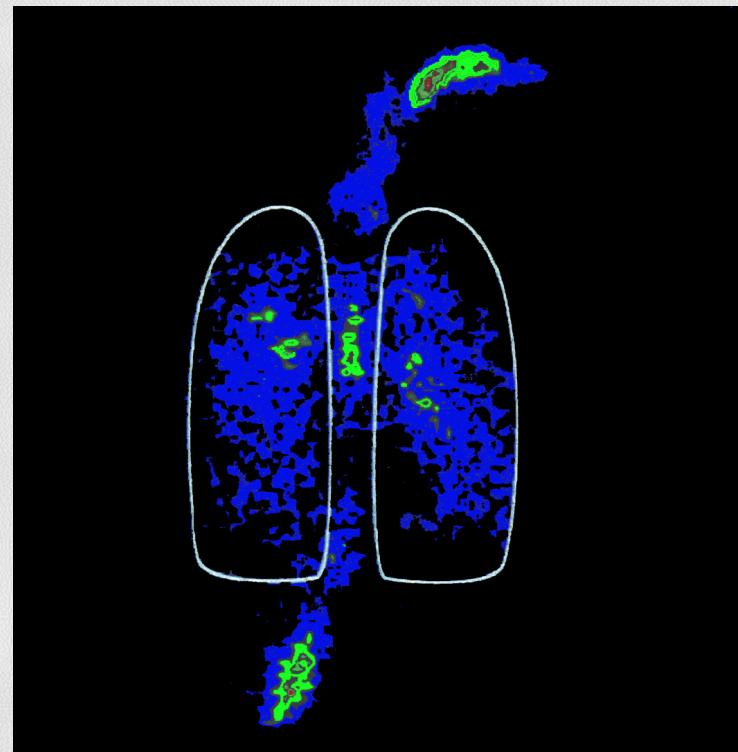
- ✓ лечение гриппа А и В у взрослых и детей старше 5 лет¹
- ✓ Реленза вводится ингаляционно через рот при помощи дискхалера **2 ингаляции (2 x 5мг) x 2 р/день x 5 дней**

РЕЛЕНЗА эффективна и проста в использовании людьми разных возрастных групп



Ингаляционный способ введения РЕЛЕНЗЫ обеспечивает адресную доставку препарата в область внедрения вируса

- начало действия через 10 секунд(1,4)
- высокую концентрацию препарата на протяжении респираторного тракта(2)
- благоприятный профиль безопасности(3)
- Занамивир **не следует применять** во время беременности и в период грудного вскармливания.
- **С осторожностью.** Заболевания дыхательных путей, сопровождающиеся бронхоспазмом.



РЕЛЕНЗА



Высокие концентрации РЕЛЕНЗЫ

*Размер частиц 2,5 мкм (5)

1 - Cass LMR et al. Clin. Pharmacokinet 1999; 36(Suppl 1): 1-11 2. Peng AW J Clin Pharmacol 2000; 40:242-9.

3 - Monto A.S. et al. JAMA 1999; 282: 31-5. 4. Moscona A. NEJM 2005; 353: 1363-1373. 5 .Bérard V. et al. International Journal of Pharmaceutics 2002;247 (1-2):127-137.

Арбидол (умифеновир) – ингибитор слияния

«Противовирусное и иммуностимулирующее средство»

- ✓ Вирусы гриппа А и В
- ✓ Возбудители других ОРВИ
- ✓ Ротавирус



- **арбидол** – детям > 3 лет,
- Взрослым: 200мг 4 раза в сутки, курс – 5 дней
- Детям 6-12 лет: 100мг 4 раза в сутки, курс – 5 дней
- Детям 3-6 лет: 50 мг 4 раза в сутки, курс – 5 дней

- ✓ Капсулы по 100 мг
- ✓ Таблетки по 50 мг

Противовирусные препараты прямого действия

блокаторы M2-каналов вируса гриппа А

- Ремантадин
- Альгирем (с 1 года)

- блокаторы NP – полифункционального нуклеокапсидного белка

- Ингавирин

грипп А (H1N1, в т.ч. «свиной»,
H3N2, H5N1) и типа В,
парагрипп, РСИ,
аденовирусная инфекция



II. Препараты опосредованного противовирусного действия – интерфероны, индукторы интерфероногенеза

- **Интерфероны** - важнейший фактор неспецифического противовирусного иммунитета
- Интерфероны оказывают противовирусное, иммуномодулирующее, противовоспалительное действие
- Широкий спектр противовирусной активности

Интерфероны



Интерферон (α -2b человек.
рекомбинантный):

- Анаферон
- Виферон,
- Гриппферон
- Генферон
- Человеческий
лейкоцитарный интерферон
- Липинт - продукт
нанотехнологий и др.

Индукторы интерфероногенеза

- Самостоятельный класс гетерогенных по составу высоко и низкомолекулярных природных и синтетических соединений, объединенных способностью «включать» систему интерферона и вызывать в клетке и в организме в целом синтез собственных (эндогенных) интерферонов

Индукторы интерфероногенеза

- Циклоферон,
- Амиксин,
- Полиоксидоний
- Неовир
- Йодантипирин
- Лавомакс
- Кагоцел
- Пановир



ЦИКЛОФЕРОН®

Первый российский низкомолекулярный индуктор интерферона

Безопасность, надежность и доказанная эффективность

Производится в соответствии с международным стандартом качества GMP

Самый Быстрый индуктор интерферона

Корректор естественного иммунитета
Широкий спектр противовирусного действия

Форма выпуска:
раствор для инъекций
2,5 мл в 5 ампулах по 2 мл №5
таблетки по 350 мг, стандартный
антипаразитарный обертыватель, № 10 ВФ
линолеум 3% тушь по 5 мл и 20 мл

Показания и применение:
Таблетки
ОРВИ, ОРЗ, ОЗ, вирусная инфекция
губки, СРП, герпес, паразитозы, митохондриальная инфекция, менингит

Инъекции
ОРВИ, ОРЗ, ОЗ, вирусная инфекция, заболевания дыхательных путей, менингит, паразитозы, митохондриальная инфекция, менингит (№ 10 ВФ)

Внимание: препарат не применяется при беременности, кормлении грудью, а также при наличии хронических заболеваний.

мы создаем
УНИКАЛЬНОЕ

П-ПОЛИСАН

Гомеопатические средства

- Участвуют в мобилизации внутренних регуляторных механизмов организма
- ***Оциллококцинум***
- ***Афлубин***



Применение только препаратов прямого этиотропного действия недостаточно

- Максимальный клинический эффект может быть получен при сочетанном применении препаратов с различным механизмом действия.
- В этом случае достигается подавление репликации вируса и одновременная коррекция нарушений в системе иммунитета и интерферона

Средства механического удаления возбудителей

- Средства для объемного промывания полости носа
- Эффективны при любых ОРВИ, независимо от этиологии
- Не имеют противопоказаний к применению
- Не имеют побочных эффектов
- Не вырабатывается устойчивость возбудителей (Долфин, Аква Морис, Аквалор софт и др.)

Минерально-растительное средство «Долфин»



Состав:

- Комплекс минералов
- Сода пищевая (натрий двууглекислый)
- Экстракт солодки сухой
- Экстракт шиповника сухой

ионы	Na ⁺	Mg ²⁺	K ⁺	Mg ²⁺	Cl ⁻	(CO ₃) ²⁻	Br ⁻	нерастворимый остаток
вода мирового океана, %	30,7	3,7	1,2	1,2	55,3	7,8	0,2	—
ДОЛФИН, %	30,0	2,1	3,4	0,1	55,0	0,3	0,02	0,1
плазма крови человека, %	30,0	0,2	1,8	1,8	49,3	0,2	—	0,1

Многокомпонентные препараты комплексного действия

- Действуют на основные симптомы – лихорадку, головную и мышечные боли, боль в горле, капилляротоксикоз и общую интоксикацию
- Колдрекс
- максиколд
- фервекс

Антиконгестанты -

- Сосудосуживающие препараты для устранения отека слизистой оболочки носа:
- Галазолин
- Ксимелин
- Називин
- Санорин
- Длительность приема не более 4-х дней (риск развития гипертрофического ринита)

Лечение в периоде реконвалесценции

- **Поливитамины** (витрум)
- **Адаптогены** (настойка лимонника, экстракт элеутерококка, экстракт женьшеня, бальзам Битнера)
- **Иммуностимуляторы** - ИРС – 19, иммунал, имудон, галавит, деринат и др.

ПРОФИЛАКТИКА

● Специфическая

- вакцинация
- противовирусная химиопрофилактика

● Неспецифическая

- укрепление организма (здоровый образ жизни)
- санитарно-гигиенические мероприятия
- ограничительно-режимные мероприятия



World Health
Organization

ВОЗ в дополнение к вакцинации, как основной стратегии борьбы с гриппом, рекомендует применение этиотропных химиопрепаратов, блокирующих функциональную активность вируса на разных этапах репликативного цикла

Противовирусная химиопрофилактика

- Постконтактная профилактика – при контакте с больным ОРВИ (семейные очаги)
- Сезонная профилактика - в период подъема заболеваемости ОРВИ и гриппа

Противовирусная химиопрофилактика

- **Арбидол (с 3 лет)** – для профилактики гриппа, ОРВИ
Постконтактная профилактика: 200 мг 1 раза в сутки, курс – 10 -14 дней
Сезонная профилактика: 200 мг 2 раза в неделю, курс – 3 недели
- **Заннамивир (Реленза)** – для профилактики гриппа у взрослых и детей старше 5 лет
Постконтактная профилактика: 2 ингаляции (2 x 5мг) x 1 р/день x 10 дней
Сезонная профилактика: 2 ингаляции (2 x 5мг) x 1 р/день до 30 дней

Интерфероны и индукторы с целью профилактики

- **Циклоферон** (с 4 лет) – в возрастных дозах 1р/сут – 5-7 дней
- **Амиксин** (с 7 лет) – 1 т /неделю в теч 4-6 нед
- **Гриппферон** (с 0 лет) – по 1-2 кап в нос×1р/д
- **Виферон**: мазевой формой смазывают носовые ходы
- **Анаферон** (с 6 мес) – в возрастных дозах ×1р/д 5-7 дней

Неспецифическая профилактика

- Гигиена полости носа – ежедневное промывание дыхательных путей (полости носа) минерально-растительными растворами с целью механического удаления возбудителей (Долфин, Аква Морис и др.) в период подъема ОРВИ



Неспецифическая профилактика

- **Оциллококцинум** – по 1 дозе (1 туба) 1 р/нед – 4 недели
- **Афлубин** - по 5-6 кап×1р/д – 5-7 дн
- **Фитопрепараты** (народные средства): лук, чеснок, лимон, эфирные масла
- **Преимущества:** безопасность, длительность приема, возможность использования во всех группах населения

Повышение устойчивости организма к возбудителям ОРЗ

- Полноценный сон
- Сбалансированное питание
- Закаливание
- Занятие физкультурой
- Прием витаминов
- Прием неспецифических адаптогенов

Санитарно-гигиенические мероприятия

- Ношение маски
- Изоляция больного
- Проветривание помещения
- Уборка с дез средствами
- Частое мытье рук
- Использование бактерицидных
- ламп, ионизаторов



Выводы

- **Комплексный подход к лечению ОРВИ:**
- Механическая санация ВДП
- Противовирусные препараты прямого действия
- Противовирусные препараты опосредованного действия через систему иммунитета и интерферона
- Многокомпонентные препараты с патогенетическим действием

Комплексный подход к профилактике гриппа и ОРВИ

- Повышение сопротивляемости организма
- Механическая санация ВДП
- Вакцинация против гриппа
- Химиопрофилактика
- Иммуностимуляция и повышение неспецифических факторов защиты

● «Чтобы успешно лечить, надо
знать препараты, но этого мало,
главное – уметь их применять»

А.Ф.Билибин

● Благодарю за внимание!