Грипп

Грипп - острое респираторное заболевание вирусной этиологии, протекающее с явлениями общей интоксикации и поражением респираторного тракта

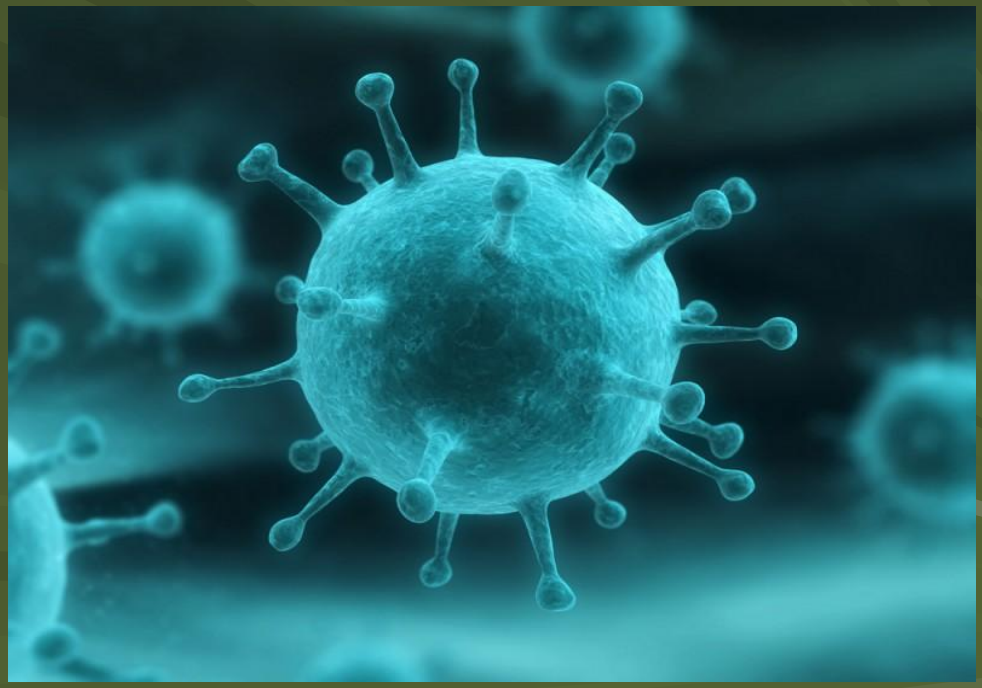
В 1933г. Смит, Эндрюс и Лейдлоу установили вирусную природу гриппа

Классификация

- Подцарство - РНК-содержащие
- Группа – миксовирусы
- Семейство – Orthomyxoviridae
- Род – Influenzavirus
- Серотипы: А, В, С

Тип А:

- Подтипы
- Штаммы

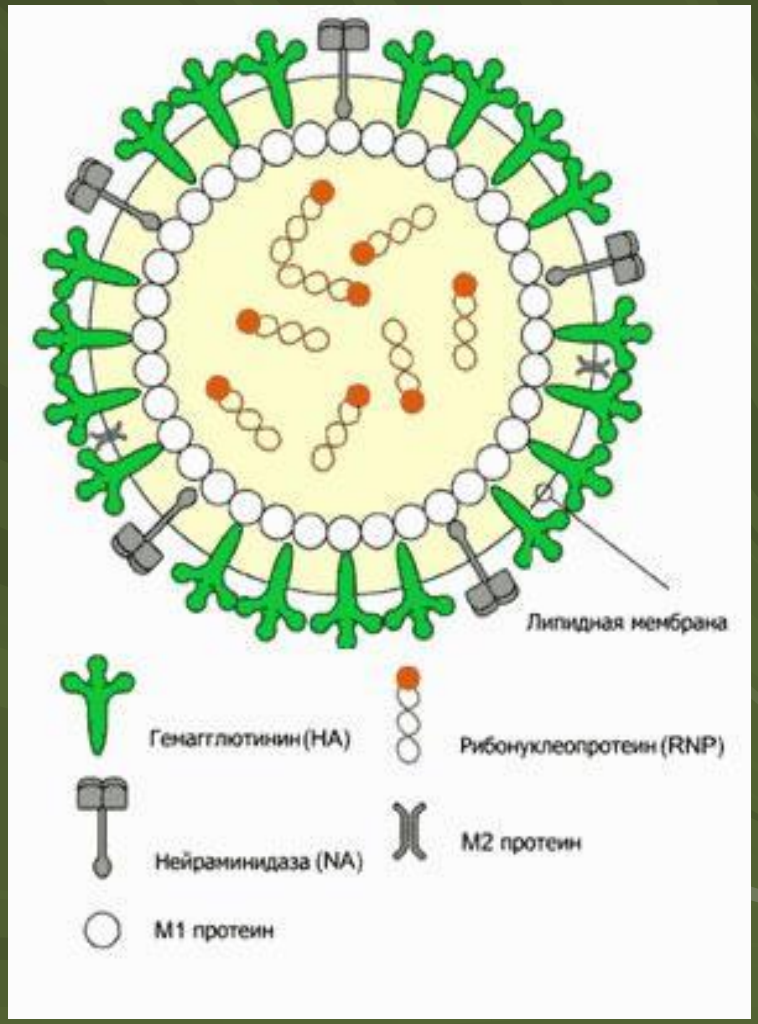


Номенклатура гриппа

- Тип
- Источник изоляции
- Место изоляции
- Номер
- Год изоляции
- Антигенная формула (для типа А)

Строение вириона гриппа

- Размер 80-120 нм
- Сферическая или нитевидная форма
- РНК однонитевая, прерывистая (8 отрезков)
- Спиралевидный нуклеопротеид
- Белковый капсид
- Суперкапсид
- Гемагглютинины (15 разновидностей)
- Нейраминидазы (10 разновидностей)



Эпидемиология

- Источник инфекции – больной человек и птицы
- Пути передачи: воздушно–капельный, контактно-бытовой
- Максимальная заразительность в первые часы и дни болезни
- Выделение вируса продолжается от 5-6 дней до 2-3 недель
- Повышенная заболеваемость в холодное время года
- Грипп типа А – эпидемии каждые 2-3 года
- Грипп типа В – эпидемии каждые 3-6 летпоражается не более 25% населения
- Грипп типа С носит спорадический характер

Патогенез

Гемагглютинин прикрепляется к α2,6 рецепторам эпителиальных клеток

↓

Разрушение нейраминидазой мембран, формирование отверстий

↓

Проникновение вируса в клетку

↓

Размножение вируса, дегенерация клетки

↓

Выход зрелых частиц из клетки

↓

Гибель эпителия

Развитие бактериальных осложнений

Разрушение защитного барьера

⇓

Вирусемия

⇓

Токсическое действие продуктов распада на организм

⇓

Присоединение эндогенной микрофлоры

⇓

Развитие вторичных бактериальных осложнений

Патогенез геморрагических осложнений

Интоксикация продуктами распада клеток

⇓

Нарушение тонуса, эластичности и проницаемости сосудистой стенки

⇓

Нарушение микроциркуляции

⇓

Геморрагический синдром

Клиника гриппа

- Инкубационный период 12-48 часов
- По тяжести течения – легкий ,средней тяжести, тяжелый, очень тяжелый.
- По наличию осложнений - осложненный и неосложненный
- Клинические формы:
  - типичный
  - атипичный

Лабораторная диагностика

- Экспресс – диагностика: обнаружение вируса с помощью флюоресцирующих АТ в мазках полости носа в первые дни болезни.
- Вирусологический метод:

  - Культивирование – куриный эмбрион, клеточные культуры (КВ, HeLa, клетки сердца и др.).

  - Индикация – РГАдс или РГА.

  - Идентификация -
- Серодиагностика – РСК, РТГА, используют парные сыворотки,взятые в острый период.

Профилактика

- Вакцинация (12 вакцин):

  - Живые (2) – интраназальные, не применяются.

  - Инактивированные цельновирионные (3) – интраназальные или инъекционные.

  - Субъединичные (7) – гриппол, аггрипак, инфлювак и др.
- Иммуноглобулин нормальный донорский
- Интерферон лейкоцитарный человеческий – интраназально.

Работу выполнили:

- Зотов Семен
- Ибраева Айжан