

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

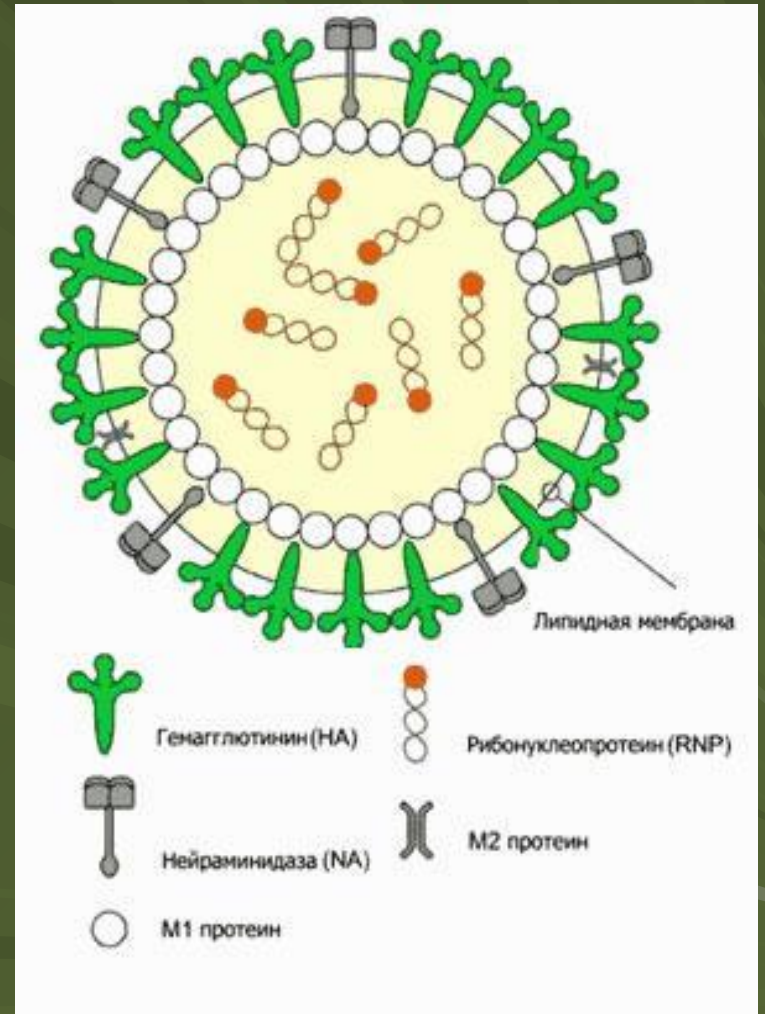


Номенклатура гриппа

- 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 лет поражается не более 25% населения
- Грипп типа С носит спорадический характер

Патогенез

Гемагглютинин прикрепляется к $\alpha 2,6$ рецепторам эпителиальных клеток

Разрушение нейраминидазой мембран, формирование отверстий

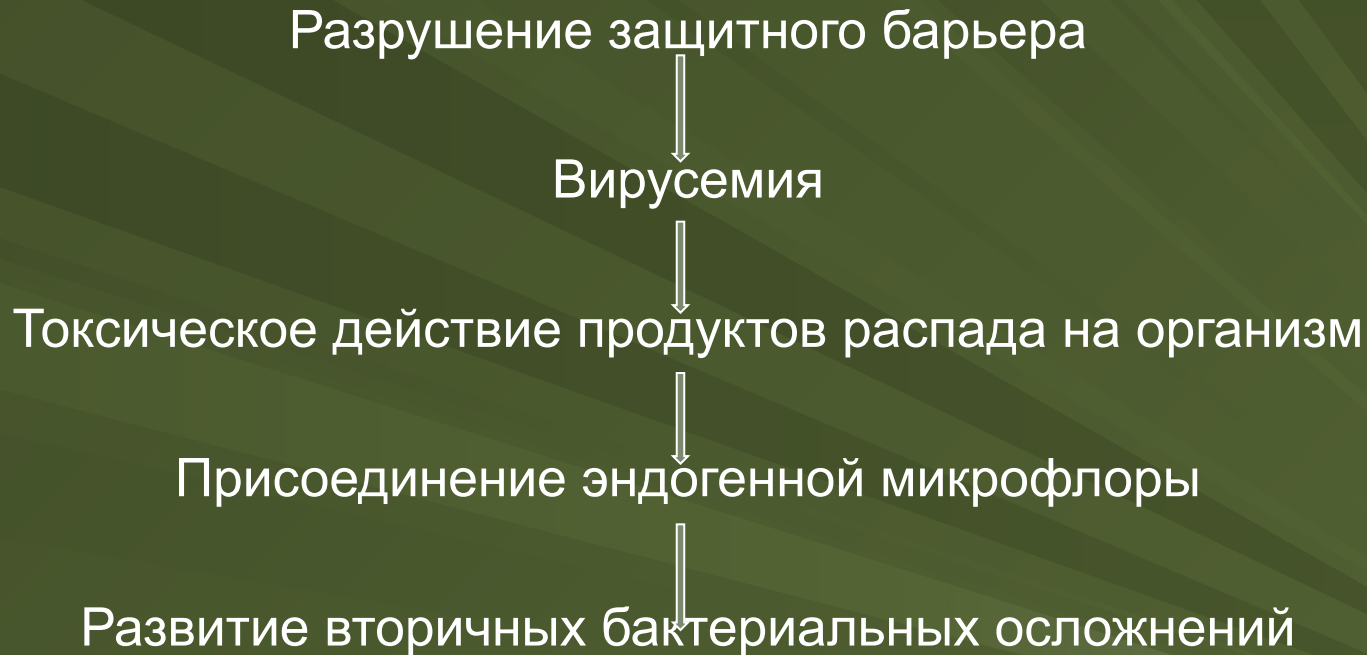
Проникновение вируса в клетку

Размножение вируса, дегенерация клетки

Выход зрелых частиц из клетки

Гибель эпителия

Развитие бактериальных осложнений



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