

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

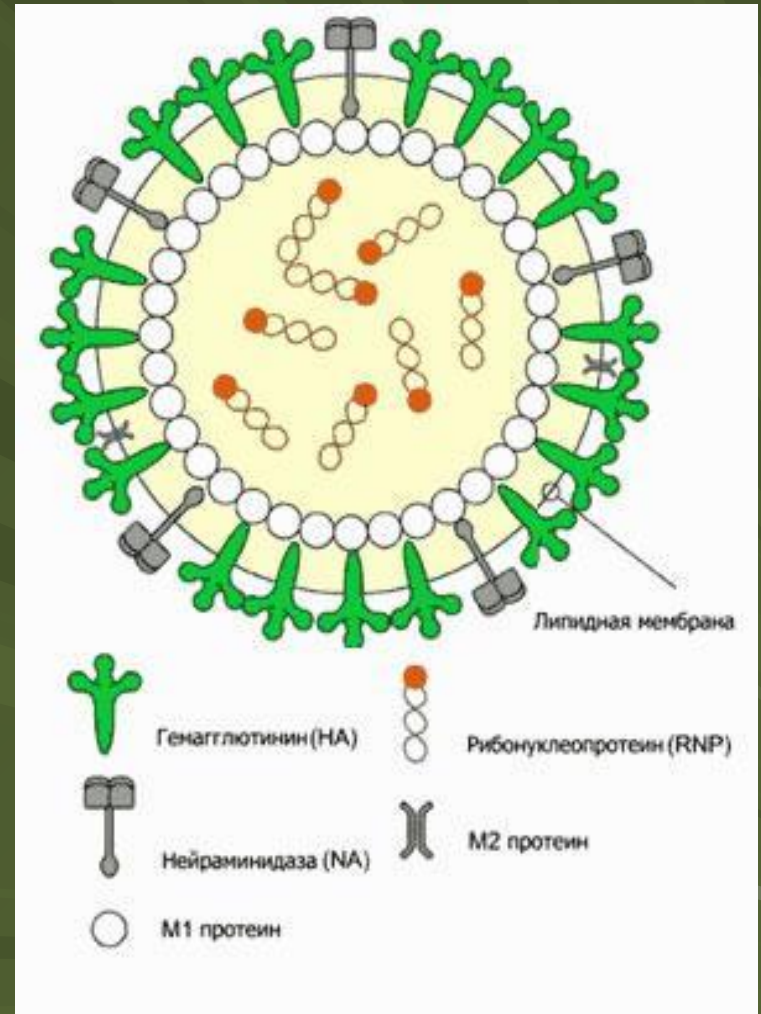


Номенклатура гриппа

- 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

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