



***Острые
респираторные
заболевания
и Грипп***



ОРЗ -

острые респираторные

заболевания

собирательный

диагноз схожих по

клинике поражений

респираторного тракта,

вызываемых

различными

возбудителями.



Грипп - острое
респираторное заболевание
вирусной этиологии, с
воздушно-капельным путем
передачи протекающее с
кратковременной
лихорадкой, явлениями
общей интоксикации и
поражением респираторного
тракта.

Грипп вызывается вирусами А, В, С. Самая высокая патогенность у вируса типа А.



По данным МЗ РФ **ОРЗ**

занимают первое место

в структуре

инфекционных

заболеваний и

составляют **95%**

всей инфекционной

патологии

Эпидемиология гриппа и ОРЗ

- ❑ В России ежегодно регистрируется от 27,3 до 47,2 млн. случаев заболевания гриппом и ОРЗ
- ❑ На долю гриппа и ОРВИ приходится 90% от общей суммы выплат по временной нетрудоспособности среди всей инфекционной патологии

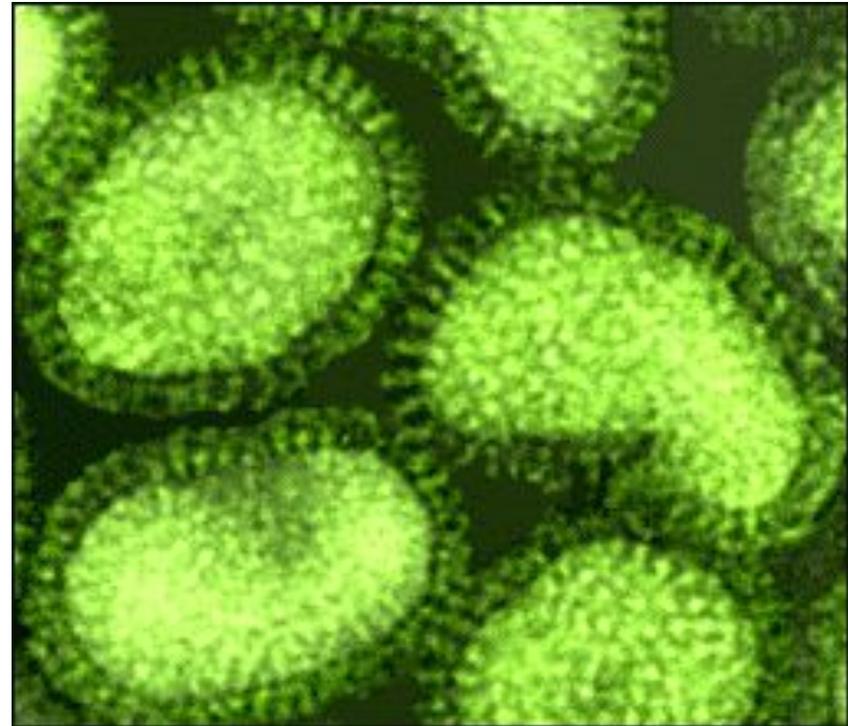
Эпидемиология гриппа и ОРЗ

- ❑ Удельный вес гриппа в структуре ОРЗ: от 25 до 60%
- ❑ Грипп вызывает частые и тяжелые осложнения
- ❑ Рецидивы гриппа и ОРЗ приводят к развитию хронической патологии

Респираторные вирусы

(наиболее частые возбудители инфекций респираторного тракта)

- вирусы гриппа А, В, С,
- вирусы парагриппа (20%)
- Аденовирусы (5-7%)
- Риновирусы (10%)
- коронавирусы,
- энтеровирусы.



○ ОРЗ вирусной этиологии насчитывают сотни разновидностей:

- вирус гриппа (3 серотипа)
- риновирусы (114)
- парагриппа (4)
- респираторно - синтициальный вирус (1)
- аденовирусы (более 50)
- коронавирусы (неизвестно)

- 
- Инфекции, которые вызывают ~~_____~~
«респираторные вирусы» называют **ОРВИ** - острые респираторные вирусные инфекции.

Грипп - острое респираторное заболевание вирусной

**этиологии, с воздушно-
капельным путем передачи
протекающее с
кратковременной лихорадкой,
явлениями общей интоксикации
и поражением респираторного
тракта.**

Патогенез

Вирус гриппа эпителиотропен,
избирательно поражает эпителий
респираторного тракт
(преимущественно трахеи).
Пораженные клетки подвергаются
дегенерации, некрозу и
отторжению.
Вирусемия и токсинемия
ведущие звенья патогенеза гриппа.

Вирусемия и токсинемия ведущие звенья патогенеза гриппа

- Токсины вируса гриппа оказывают токсическое действие на сердечно-сосудистую, нервную и другие системы организма.
- Нарушается микроциркуляция; увеличивается способность эритроцитов и тромбоцитов к агрегации, снижается фибринолитическая активность сыворотки крови и нарастает вязкость крови.

Классификация Гриппа

- По этиологии
- По тяжести течения - формы: легкую, средней тяжести и тяжелую.
- По форме течения:
 1. иннапарантную (клинически не проявляющуюся – афебрильная и акатаральная) и
 2. молниеносную
- Не осложненный и осложненный

Критерии Оценки Тяжести Гриппа

зависит от

- **степени выраженности синдрома интоксикации,**
- **высоты лихорадки,**
- **геморрагического синдрома.**



**Тяжесть болезни связана
с вирулентностью вируса
гриппа, а в большей
степени с состоянием
иммунной системы
микроорганизма**

Инфекции дыхательных путей: механизм возникновения и развития инфекции

Проникновение возбудителя в дыхательные пути



Фиксация на поверхности слизистой оболочки



Размножение на слизистой оболочке

Здесь организм отвечает защитной воспалительной реакцией и созданием средств иммунной защиты



Инфекционное заболевание

Возникает, если защитных сил организма недостаточно



Лекарственные препараты при ОРЗ и гриппе

- 1. Средства профилактики**
- 2. Препараты
симптоматического лечения**



Средства профилактики:

- **ВАКЦИНЫ**
- **ПРОТИВОВИРУСНЫЕ
ПРЕПАРАТЫ**
- **ИММУНОМОДУЛЯТОРЫ**

Симптоматическое лечение:

- **ЖАРОПОНИЖАЮЩИЕ СРЕДСТВА**
- **АНАЛГЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА**
- **ПРЕПАРАТЫ МЕСТНОГО
ДЕЙСТВИЯ**
- **ОТХАРКИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА**
- **ДЕКОНГЕСТАНТЫ**
- **КОМБИНИРОВАННЫЕ
ПРЕПАРАТЫ**

Вакцины:

- ❑ **Вакцины – инактивированные поверхностные антигены вирусов гриппа разных типов**
- ❑ **Антигенная формула вакцины если соответствует антигенной формуле эпидемического клона вируса гриппа, вызывающего заболевание – защитный эффект до 80-90%.**

Противогриппозные вакцины

- ❑ Флюарикс,
- ❑ Инфлюовак,
- ❑ Гриппол и др.

Вакцины:

- ❑ Аргументы в ее пользу -
Уменьшается число госпитализаций,
сокращается частота осложнений и обострений бронхо-легочных заболеваний

Вакцины:

- Профилактику следует проводить не менее, чем за 30 суток до предполагаемого наступления эпидемического периода (время выработки антител)
- Перед прививкой обязательный врачебный осмотр

Вакцины:

Показанием к вакцинации являются пациенты группы риска

- с хроническими заболеваниями легочной, сердечной и др. систем,
- длительно получающие иммуносупрессивную терапию, аспирин,
- в домах – интернатах и др.

Факторы, ограничивающие эффективность противогриппозной вакцинации:

- ❑ штаммовая специфичность**
- ❑ нестойкий во времени иммунитет (защитный уровень антител до 6 мес.)**
- ❑ Противопоказана лицам с гиперчувствительностью к белкам куриных яиц и антибиотикам аминогликозидам**

Противовирусные препараты:

- ремантадин** – имеет ряд ограничений -
 - Средство профилактики гриппа А.
 - Нестойкость формирующейся защиты
 - Отсутствие эффекта в разгар заболевания и при ОРВИ
 - Потенциальная гепатотоксичность
 - Невозможность адекватного дозирования у детей

Противовирусные препараты:

□ Интерфероны:

- лейкоцитарный интерферон
- интерферон альфа 2-б
(Гриппферон) (механизм –
ингибируют синтез вирусных
белков) - Профилактика и
лечение ОРЗ

Препараты иммуномодулирующие:

- ❑ Препараты повышающие уровень защитных сил организма с целью предупреждения ОРЗ, а также присоединения бактериальной инфекции, ее хронизации и уменьшения эпизодов рецидивов.
- ❑ В настоящее время в России более 20 препаратов иммуномодуляторов.

Препараты иммуномодулирующие:

- ❑ **Бактериальные лизаты (ИРС-19, бронхо-мунал и др.**
- ❑ **Тимические препараты (тимолин, Т-активин и др.)** Оказывают действие в основном у больных ОРВИ со сниженным иммунным статусом, что требует предварительного тестирования
- ❑ **Противовирусные и иммуномодулирующие препараты: арбидол, амиксин др.**



**Перспективным направлением
лекарственного производства
является создание и внедрение в
широкую лечебную практику
препаратов, повышающих
неспецифическую устойчивость
организма человека к патогенным
вирусам**

АРБИДОЛ



Капсулы по 100 мг



**Таблетки, покрытые
оболочкой,
по 50 мг**

**Противовирусный и
иммуномодулирующий
препарат**

Запатентован в 20 странах мира

Форма выпуска

- Капсулы по 100 мг



- Таблетки, покрытые оболочкой,
- по 50 мг

Фармакодинамика

АРБИДОЛ

- обладает прямым противовирусным действием
- является индуктором эндогенного интерферона
- имеет иммуномодулирующие свойства
- оказывает антиоксидантное действие

ФАРМАКОКИНЕТИКА

АРБИДОЛ

- Быстро адсорбируется и распределяется по органам и тканям
- Метаболизируется в печени
- Период полувыведения - 17-21 час
- Выводится в основном с желчью
- Малотоксичен ($LD_{50} > 4 \text{ г/кг}$)

Терапевтическое действие **АРБИДОЛА** при гриппе и ОРВИ проявляется:

- ❑ сокращением лихорадочного периода (на 1,3 – 1,5 дня)
- ❑ укорочением периода интоксикации и катаральных явлений (головная боль, озноб, насморк, кашель, слабость) на 1,4 – 2,3 дня
- ❑ уменьшением количества осложнений (бронхит, острый отит и др.)
- ❑ сокращением частоты обострений хронических заболеваний (гайморит и др.)

**В результате
профилактического применения**

АРБИДОЛА

в период эпидемии

РИСК ЗАБОЛЕВАНИЯ ГРИППОМ

СНИЖАЕТСЯ

в 7,5 раза



Иммуномодулирующие свойства

Антиоксидантные свойства

Применение у послеоперационных больных



**Ротавирусная
инфекция**

**Инфекционный
мононуклеоз**

Показания к применению

АРБИДОЛА

у взрослых и детей

- Лечение гриппа А и В и других ОРВИ
- Профилактика гриппа А и В и других ОРЗ в период сезонного подъёма и в очаге инфекции
- Лечение в составе комплексной терапии больных хроническим бронхитом и пневмонией, особенно при пониженном иммунном статусе
- Профилактика обострений при рецидивирующей **герпетической** инфекции

Показания к применению

АРБИДОЛА

у взрослых и детей

(продолжение)

- Профилактика инфекционных осложнений в послеоперационном периоде у хирургических больных
- Нормализация иммунного статуса у больных с вторичным иммунодефицитом
- Лечение в составе комплексной терапии инфекционного мононуклеоза и кишечной ротавирусной инфекции

Применение Арбидола у взрослых:

□ Лечение гриппа и ОРЗ - 0,2 г
(2капс.) 4 раза в сутки – 3-5 дней

Профилактика

□ При контакте с больным - 0,2 г
(2капс.) 1 раза в сутки – 10-14 дней

□ В период эпидемии - 0,2 г (2капс.)
2 раза в неделю – 3 недели.

Применение Арбидола у детей:

- **Лечение гриппа и ОРЗ - от 2-6 лет 0,05 г (1таб.) 4 раза в сутки – 3-5 дней от 6-12лет 0,1г(2 таб) 4 раза в сутки – 3-5**
- **Профилактика**
- **При контакте с больным - от 2-6 лет 0,05 г (1таб.)1 раза в сутки – 10-14 дней, от 6-12лет 0,1г(2 таб) 1 раза в сутки – 10-14**
- **В период эпидемии - от 2-6 лет 0,05 г (1таб.)1 раза в сутки, от 6-12лет 0,1г(2 таб) 2 раза в неделю – 3 недели.**



Спасибо за внимание!