ОСОБЛИВОСТІ ПЕРЕБІГУ І ЛІКУВАННЯ ПАНДЕМІЧНОГО ГРИПУ А (H1N1)

Осадча Т.І., Пінчук В.С., лікарі-інтерни
Науковий керівник – д.мед.н., проф. М.Д. Чемич
СумДУ, кафедра інфекційних хвороб з епідеміологією і курсом мікробіології, вірусології, імунології

В наш час епідемії грипу набули нової актуальності у зв'язку з мутацією віруса та значною міграцією населення.

Мета роботи – вивчити клінічні особливості перебігу грипу А (H_1N_1) та лікувальної тактики.

Матеріали. Нами було проаналізовано 307 історій хвороб за період епідемії 2009–2010 р.р., з них у 73,5 % хворих перебіг хвороби був середньої тяжкості, 26,5 % - тяжкий. Середній вік пацієнтів становив (36±1,5) роки. Серед них переважали жінки (65,2 %).

Із ускладнень найчастіше реєструвалися пневмонії (31,5 %), з них з локалізацією у правій легені і ураженням нижньої частки - 42,9 %, у лівій легені з ураженням нижньої частки - 25,3 %, двобічні нижньочасткові - 25,0 %, середньої частки правої легені - 12,2 %, лівої легені з ураженням нижньої частки - 4,2 %; трахеобронхіт - 11,2 %, загострення хронічного бронхіту - 9,0 %, токсична нефропатія - 6,7 %, астенічний синдром - 2,2 %, гострий фарингіт - 1,1 %, синусит - 1,1 %, інтоксикація ЦНС – 1,1 %. Основні скарги були пов'язані з пневмонією, трахеобронхітом та вираженою інтоксикацією (табл. № 1).

Таблиця 1. Скарги хворих на грип при госпіталізації

Симптоми	Частота виявлення, %	Симптоми	Частота виявлення, %
Кашель (сухий 58,4 %, вологий 23,6 %)	82,0 %	Нудота	5,6 %
Підвищення температури тіла	80,9 %	Задишка	4,5 %
Загальна слабкість	73,0 %	Запаморочення	3,4 %
Головний біль	50,6 %	Послаблення стільця	2,3 %
Першіння у горлі	47,2 %	Світлобоязнь	2.2 %
Закладеність носа	35,4 %	Слинотеча	2,2 %
Біль у м'язах	33,7 %	Шум у вухах	1,1 %
Біль за грудиною	12,4 %	Осиплість голосу	1,1 %
Біль при русі очима	11,2 %	Біль у животі	1,1 %
Ломота у суглобах	7,9 %	Сухість у роті	1,1 %

Головним принципом лікування грипу було раннє призначення таміфлю (озельтамівіру). Його ефективність була перевірена на практиці. Хворим з середньотяжким перебігом призначали по 75 мг двічі на день (82,2 %), з тяжким перебігом 150 мг двічі на день (17,8 %) впродовж (5,0±1,0) днів. Антибіотикотерапію отримували 91,8 % пацієнтів, з них монотерапію - 39,1 %, комбіновану - 60,9 %. Невід'ємною частиною лікування була дезінтоксикаційна терапія. Дана тактика лікування у всіх хворих була ефективною.

Таким чином, епідемія грипу А (H1N1) епідсезону 2009–2010 р.р. проходила в екстремальних умовах. Фактором ризику розвитку ускладнень було пізнє звернення хворих.