



ГРИПП

Авторы: Б. И. Санин; Д. В. Колбасов, А. Т. Кушнир (Грипп у животных)

ГРИПП (франц. *grippe*), острое инфекционное заболевание верхних дыхательных путей человека, характеризующееся интоксикацией, лихорадкой. Возбудитель – РНК-содержащие вирусы групп А, В и С (см. [Гриппа вирусы](#)). Вирус А характеризуется частой изменчивостью поверхностных белков, что способствует его высокой вирулентности и контагиозности (эпидемич. вспышки, [эпидемии](#) и [пандемии](#)).

Ежегодный подъём заболеваемости Г. отмечается зимой. Источник инфекции – больной с первых часов болезни. Путь передачи – воздушно-капельный: при кашле, чиханье вирусы выделяются в окружающую среду, попадают на слизистые оболочки дыхательных путей. Осн. часть больных освобождается от возбудителя и считается незаразной к 5-му дню болезни. Иммуитет при Г. типоспецифичный, зависит от изменчивости антигенной структуры вируса и восприимчивости организма человека.

Инкубационный период длится 1–3 дня (иногда неск. часов). Заболевание начинается остро: в течение первых часов повышается темп-ра (до 40°), нарастает слабость, появляются разбитость, боли в мышцах, головная боль (локализуется в лобной и надбровных областях), светобоязнь, боль при движении глазных яблок. В 1-й день присоединяются симптомы поражения верхних дыхательных путей: сухость и саднение в носоглотке, заложенность носа, затруднённое носовое дыхание, [трахеит](#).

В зеве яркая гиперемия с синюшным оттенком и отёком тканей. На мягком нёбе мелкоточечная зернистость (увеличение лимфоидных фолликулов), мелкие кровоизлияния. Выделения из носовых ходов отсутствуют или скудные, слизистые (при присоединении бактериальной флоры – слизисто-гнойные). Дыхание с жёстким оттенком, единичные сухие хрипы. Г. может протекать в лёгкой, среднетяжёлой и тяжёлой формах. При тяжёлой форме отмечаются приглушённость тонов сердца, систолический шум, гипотензия (иногда коллапс). У детей при Г. преобладают

симптомы поражения нервной системы: судороги, рвота, явления менингизма, возможно развитие дыхательной недостаточности и ложного крупа.

Осложнения Г.: бронхит, пневмония, отит, синуситы, миокардит, пиелонефрит, менингоэнцефалит и др.

Прогноз зависит от тяжести течения Г. и его осложнений. Лёгкие и среднетяжёлые формы протекают благоприятно. При тяжёлых молниеносных гипертоксических формах либо тяжело протекающих осложнениях часто бывает смертельный исход.

Диагноз Г. подтверждается лабораторными экспресс-методами: выявление вирусных антигенов в клетках верхних дыхательных путей методом иммунофлуоресценции или реакциями непрямой гемосорбции и др. На 8–14-й день болезни применяют т. н. ретроспективные методы (выявляют нарастание титров специфич. антител в сыворотке крови).

Лечение больных Г. проводят в зависимости от тяжести течения. В раннем периоде назначают противовирусные препараты (ремантадин, арбидол и др.), обильное тёплое питьё (чай с мёдом, отвар шиповника, липового цвета, молоко, соки и др.), средства, укрепляющие сосудистую стенку (аскорбиновая кислота, рутин, глюконат кальция и др.), десенсибилизирующие (димедрол, супрастин и др.), жаропонижающие, противокашлевые, от насморка (оксолиновая мазь, галазолин, нафтизин и др.) средства. При бактериальных осложнениях – антибиотики и др. химиопрепараты. Профилактика Г.: общие мероприятия – изоляция больных, применение марлевых масок, частое проветривание, УФ-облучение и влажная обработка помещений дезинфицирующими растворами; экстренная профилактика – препараты, стимулирующие выработку интерферона, лейкоцитарный интерферон, оксолиновая мазь; специфическая – ежегодная вакцинация.

Грипп у животных, острая контагиозная болезнь свиней, лошадей, крупного рогатого скота и птиц. Распространён повсеместно. Вызывается разл. вирусами сем.

Orthomyxoviridae, тип А. Возбудитель передаётся от больных и переболевших животных воздушно-капельным путём, через корм, воду, обслуживающий персонал, а также перелётными птицами. Болеют животные всех возрастов, более восприимчив

молодняк. Заболеваемость 70–100%. Течение типичное (гл. обр. острое и подострое) и атипичное. При типичном течении наблюдается повышение темп-ры, депрессия, отказ от корма, конъюнктивит, затруднённое дыхание, серозно-катаральные экссудативные истечения из глаз и носа. У кур отмечают отёки подкожной клетчатки головы и шеи, хрипы, синюшность серёжек, гребня и видимых слизистых оболочек, резкое снижение или прекращение яйцекладки; у свиней – синюшность ушей, хвоста и кожи конечностей; у поросят – диарею; у крупного рогатого скота – риниты. У лошадей, работающих в период болезни, развиваются ларингит, бронхит, бронхопневмония. Летальность при типичном течении 1–4%, при осложнениях до 80%. Высокопатогенный грипп птиц протекает гл. обр. сверхостро: у кур гибель наступает в течение 24–72 ч от начала проявления клинич. признаков, индейки могут болеть бессимптомно, смертность 70–100%. Диагноз подтверждают лабораторными методами. В очаге заболевания объявляют карантин, больных животных убивают, остальных лечат противовирусными препаратами (митандан, абактан-Р и др.) и вакцинируют. При возникновении Г., вызванного высокопатогенным для человека штаммом, в очаге уничтожают всё поголовье с.-х. птиц. В регионе проводят вакцинацию, общие ветеринарно-санитарные мероприятия. Для дезинфекции применяют формальдегид, сулему, хлорную известь и др.

Литература

Лит.: Руководство по инфекционным болезням. СПб., 2000; Инфекционные болезни и эпидемиология. 2-е изд. М., 2004.

Грипп у животных Лит.: Вирусы гриппа и грипп / Под ред. Э. Д. Кильбурна. М., 1978; Эпизоотология и инфекционные болезни сельскохозяйственных животных. М., 1984; Вирусные болезни животных. М., 1998.