

Грипп у детей

Грипп у детей – острая инфекция, вызываемая вирусами гриппа типов А, В, С; характеризующаяся поражением респираторного тракта, интоксикацией и высокой вероятностью развития вторичных бактериальных осложнений. Грипп у детей протекает с высокой лихорадкой (до 39–40°C), ознобом, общей слабостью, катаральными явлениями (першением в горле, насморком, сухим кашлем, гиперемией зева). Диагностика гриппа у детей основана на клинических и эпидемиологических данных, лабораторном выявлении вируса (РИФ, ПЦР, ИФА, РСК, РТГА). Симптоматическое лечение гриппа у детей проводится жаропонижающими, десенсибилизирующими, отхаркивающими средствами; этиотропная терапия – противовирусными препаратами.

• Общие сведения

Грипп у детей относится к группе острых респираторных вирусных инфекций (**ОРВИ**), в которую также входят парагрипп, аденовирусная инфекция, респираторно-синцитиальная инфекция, риновирусная инфекция. Ежегодно грипп вызывает сезонные эпидемии, поражающие до 30% населения, половину из которых составляют дети и подростки. Наиболее подвержены заболеваемости гриппом дети от 3 до 14 лет. Восприимчивость к гриппу у ребенка в 4–5 раз выше, чем у взрослого. Грипп у детей нередко протекает с осложнениями (присоединением бронхита, пневмонии, синусита и др.), вызывает обострения хронических заболеваний, поэтому профилактика эпидемий гриппа представляет серьезную проблему педиатрии.

Причины

Грипп представляет собой высокозаразную инфекцию, легко распространяемую от человека к человеку. Эпидемии сезонного гриппа у детей вызываются РНК-содержащими вирусами трех типов – А, В и С. Основными поверхностными антигенами вируса гриппа являются гемагглютинин (Н) и нейраминидаза (N), на основании которых выделяют антигенные подтипы вирусов.

Наиболее высокой изменчивостью антигенной структуры обладает вирус типа А, способный вызывать эпидемии и пандемии. Его гемагглютинины представлены 15 подтипами (Н1–Н15), а нейраминидазы – 10 подтипами (N1–N10). Обычно во время сезонного гриппа циркулируют штаммы Н1N1 и Н3N2. Штаммы вируса типа А распространены среди людей, птиц и домашних животных.

Антигенная изменчивость вируса типа В выражена в меньшей степени; обычно возбудитель вызывает локальные вспышки или эпидемии в пределах одной страны. Массовые вспышки гриппа типа В часто предшествуют или совпадают по времени со вспышками гриппа типа А. Вирус гриппа типа В циркулирует только в человеческой популяции, чаще поражая детей.

Вирус гриппа С обладает стабильной антигенной структурой; инфицирует человека и свиней; вызывает только спорадические случаи заболевания. Поэтому все вакцины против гриппа (Инфлювак, Ваксигрипп, Гриппол, Инфлексал В, Агриппол и др.) содержат актуальные в данном эпидсезоне поверхностные антигены вирусов А и В.

Вирусы гриппа среди детей распространяются преимущественно воздушно-капельным путем при разговоре, чихании, кашле. Также дети могут заразиться гриппом через контаминированные

вирусом средства гигиены, игрушки и другие объекты. Распространению гриппа среди детей способствует изменчивость погодных условий (колебания влажности и температуры воздуха), снижение иммунной реактивности, [гиповитаминоз](#), недостаток солнечного света, нахождение в детских коллективах.

Вирусы гриппа проникают в организм через нос или ротоглотку, фиксируются в цилиндрическом эпителии дыхательных путей. С помощью гемагглютинаина вирусы гриппа прикрепляются к клетке, а благодаря нейраминидазе, разрушающей клеточные мембраны, проникают внутрь клетки, где начинается производство вирусных белков и репликация вирусной РНК. Затем новые вирусы выходят из клеток-хозяев, поражая другие здоровые клетки и продолжая процесс репродукции. В клиническом аспекте данные процессы находят выражение в катаральном воспалении. Через поврежденный эпителиальный барьер вирусы попадают в кровоток и разносятся по организму, вызывая специфическую гриппозную интоксикацию.

Лечение гриппа у детей

Лечение детей с легкой и среднетяжелой формой гриппа проводится в домашних условиях. Детям младшего возраста, а также при тяжелом или осложненном течении инфекции показана госпитализация в инфекционный стационар. На протяжении периода лихорадки необходимо соблюдать постельный режим, употреблять обильное теплое питье.

Этиотропную терапию гриппа у детей необходимо назначать в максимально ранние сроки. В педиатрической практике используются следующие противовирусные препараты: ремантадин, умифеновир, сельтамивир, альфа интерферон, тилорон и др. Симптоматическая терапия гриппа у детей включает прием жаропонижающих и противовоспалительных средств (парацетамола, ибупрофена), муколитиков (амброксола, бромгексина, фенспирида), противокашлевых препаратов (бутамирата цитрата, преноксдиазина, окселадина), закапывание сосудосуживающих капель в нос и др.

В комплексе фармакотерапии гриппа у детей применяются антигистаминные препараты, витаминные комплексы. При развитии [ларингита](#) или [трахеита](#) эффективны [ультразвуковые ингаляции](#) (лекарственные, щелочные). В случае возникновения бактериальных осложнений назначаются антибактериальные препараты (пенициллины, макролиды, цефалоспорины и др.). В период реконвалесценции после гриппа детям рекомендуется прием адаптогенов и иммуномодуляторов.

Прогноз и профилактика

Типичные случаи сезонного гриппа обычно заканчиваются выздоровлением детей. Угроза для жизни возникает при тяжелых, гипертоксических и осложненных формах гриппа у детей из групп риска.

Для предотвращения массовых вспышек сезонной инфекции и повышения коллективного иммунитета ежегодно проводится дополнительная [вакцинация детей](#) против гриппа. При заболеваемости ребенка в семье гриппом, другим детям и членам семьи необходимо осуществлять экстренную профилактику противовирусными препаратами и интерферонами. В период эпидемии гриппа принимаются меры к разобщению детей (изоляция больных, ограничение массовых мероприятий, внеочередные каникулы), проводятся противоэпидемические мероприятия (влажная уборка помещений с дезинфекантами, проветривание, кварцевание).