

Внхр 9/01/12



Руководителям органов исполнительной
власти субъектов Российской Федерации
в сфере здравоохранения

**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., 3, Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

21.02.2013 № *24-2/10/2-1057*

На № _____ от _____

Муромов АА
В редакцию
Минздрав России
2001057 21.02.13

Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает, что в настоящее время по данным ФГБУ «НИИ гриппа» Минздрава России и ФГБУ «НИИ вирусологии им. Д.И. Ивановского» Минздрава России на территории Российской Федерации продолжает повышаться уровень заболеваемости ОРВИ и гриппом, превысив базовую линию на 55%.

Эпидемические пороги заболеваемости ОРВИ и гриппом по совокупному населению превышены в 43-х субъектах Российской Федерации.

Среди детей в возрасте 0-2 года эпидемические пороги заболеваемости ОРВИ и гриппом превышены в 41-м субъекте Российской Федерации, среди детей 3-6 лет в 48-ми субъектах, а среди детей в возрасте 7-14 лет - в 39-ти субъектах.

Среди лиц 15 лет и старше превышение недельных эпидемических порогов заболеваемости ОРВИ и гриппом отмечено в 32-х субъектах.

По данным мониторинга за циркуляцией вирусов лабораторными методами грипп был подтвержден в 48 из 53 городов, представивших данные лабораторной диагностики.

Грипп А(Н1N1) pdm09 был диагностирован в 43 городах, А(Н3N2) - в 37 городах, грипп В - в 28 городах.

В целом по России грипп подтвержден лабораторными методами в 1424 случаях или в 28,7% от числа обследованных больных.

Клинически грипп был диагностирован в 5083 случаях (1,0 % от числа заболевших), в том числе в 2969 случаях у взрослых и в 2114 случаях среди детей до 15 лет.

Общее число госпитализированных с диагнозом ОРВИ и гриппа составило 9738, из них 2673 взрослые (1,3% от числа заболевших) и 7065 дети до 15 лет (2,3% от числа заболевших).

Всего за период с 51 недели 2012 г. по 7 неделю 2013 г. в опорных базах ФЦГ и ЦЭЭГ зарегистрировано 9 летальных исходов от гриппа, в том числе 7 - от гриппа А(Н1N1)pdm09, 1 - от гриппа А(Н3N2) и 1 - от не субтипированного гриппа А.

Оригинал в архиве
4955 26.03.13

ПАМЯТКА

Летальные исходы зарегистрированы на 6-7 неделе 2013 года в гг. Липецк, Санкт-Петербург, Ростов на Дону, Дмитров и Пушкино (Московской области).

В целях обеспечения профилактических и противоэпидемических мероприятий в очагах заболеваний на предыдущей неделе Роспотребнадзором было закрыто 1180 школ в 59-ти субъектах страны. Частично закрыты классы в 1475-ти школах (4954 класса) в 68-ми субъектах Российской Федерации.

Закрыто полностью 257 детских дошкольных образовательных учреждений (ДОУ) с численностью 20 443 детей в 43 субъектах страны. Частично закрыты 1410 групп в 897 ДОУ в 61 субъекте Российской Федерации.

В связи с ростом заболеваемости гриппом и ОРВИ Министерство здравоохранения Российской Федерации предлагает усилить контроль за выполнением профилактических и противоэпидемических мероприятий, в том числе ограничительных, в лечебно-профилактических организациях, готовностью медицинских организаций к оказанию квалифицированной помощи больным гриппом и ОРВИ, своевременной госпитализацией в инфекционные стационары всех больных при диагностике у них пневмонии на фоне течения острой респираторной вирусной инфекции в целях постоянного медицинского наблюдения и проведения комплексного лечения.

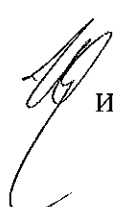
Одновременно необходимо активизировать проведение информирования населения о необходимости обязательного обращения за медицинской помощью в первые часы течения заболевания, недопущении самолечения, средствах и методах профилактики гриппа и ОРВИ.

Приложения:

Временные методические рекомендации «Схемы лечения и профилактики гриппа для взрослых» на 3 л. в 1 экз.;

Временные методические рекомендации «Схемы лечения и профилактики гриппа для детей» на 5 л. в 1 экз.;

Памятка для населения на 1л. в 1 экз.


И.Н. Каграманян

Симптомы гриппа

Все разновидности гриппа, в том числе А(Н1N1)pdm09 или «свиной», имеют похожие симптомы: резкое, в течение нескольких часов, повышение температуры тела, озноб, слабость, головная боль, ломота в мышцах и суставах, кашель; несколько позже могут присоединиться - боль в горле, насморк или заложенность носа. Симптомы при этом типе гриппа могут быть более тяжелыми с развитием мучительного надсадного кашля с прожилками крови в мокроте, рвоты, жидкого стула.

Необходимо позаботиться о себе и окружающих, если Вы больны

В случае заболевания Вы должны оставаться дома, вызвать врача и следовать его назначениям. Нельзя больным выходить на работу и учебу - вы подвергаете риску себя, так как грипп вызывает осложнения со стороны многих органов и систем организма, которые могут привести к летальному исходу, а также можете заразить окружающих!

Необходимо избегать тесного контакта с окружающими, особенно людьми с ослабленным иммунитетом, так как они могут легко заразиться и очень тяжело переносить заболевание. Это, прежде всего, люди старшего возраста (старше 65 лет), имеющие хронические заболевания (астма, диабет, сердечно-сосудистые заболевания, ожирение и др.), беременные женщины, маленькие дети (особенно до 2 лет).

Носите маски при совместном нахождении в одном помещении с другими людьми, или в случае, если Вы ухаживаете за больным гриппом, чтобы предотвратить распространение вируса. Это особенно важно, если окружающие имеют высокий риск развития тяжелых форм гриппа.

Не забывайте менять маски каждые 3-4 часа.

Избегайте объятий, рукопожатий и поцелуев при приветствиях.

При кашле и чихании прикрывайте рот и нос одноразовым носовым платком.

Выбрасывайте одноразовые платки в предназначенные контейнеры сразу же после использования.

Регулярно мойте руки с мылом или протирайте их специальными обеззараживающими гелями, особенно после использования салфеток при кашле и чихании.

Пейте жидкость чаще, чем обычно.

Следуйте шадающему физическому режиму.

Срочно (!) обращайтесь к врачу, если у вас появились:

- высокая температура
- одышка, затрудненное дыхание или боль в груди;
- синюшность губ;
- кровь в мокроте;
- рвота и жидкий стул;
- головокружение;
- затруднения при мочеиспускании.

В случае нарастания проявлений заболевания Вам может потребоваться срочная медицинская помощь, в том числе в условиях стационара.

Интерферон альфа-2b (суппозитории) - детям до 3 лет по 150000МЕ 2 раза в сутки через день на протяжении 10-14 дней; детям от 3 до 6 лет по 500000МЕ 2 раза в день в течение 10 дней — через день.

Приложение.

**Временные методические рекомендации
«Схемы лечения и профилактики гриппа для взрослых»**

1. Лечение взрослых больных легкими формами гриппа

1.1. Один из перечисленных химиопрепаратов:

- **Осельтамивир** - по 75 мг в два раза в день (суточная доза 150 мг) в течение 5 дней (с учетом назначения препарата в первые 2 дня от начала заболевания)
- **Занамивир (Реленза)** – в виде порошка для ингаляционного применения через дискхалер по 2 ингаляции 2 раза в сутки в течение 5 дней*
- **Арбидол** - 4 раза в сутки по 200 мг каждые 6 часов (суточная доза 800 мг) в течение 7-10 дней.
и/или
- **Ингавирин** - суточная доза 90 мг 1 раз в день в течение 5 дней (с учетом назначения препарата в первые 2 дня от начала заболевания)*
и/или

1.2. Препараты Интерферона альфа-2 отдельно/или в комбинации с Интерфероном гамма интраназально Индукторы интерферона – Циклоферон, Кагоцел*.

** Примечание - кроме беременных женщин*

Для лечения беременных женщин

Один из перечисленных химиопрепаратов:

Осельтамивир – с осторожностью в соответствии с инструкцией по применению по назначению врача.

Арбидол – с осторожностью в соответствии с инструкцией по применению по назначению врача.

Начиная с 14-ой недели беременности можно использовать Интерферон альфа-2b в суппозиториях - по 500000 МЕ 2 раза в день в течение 5 суток.

1.3. Симптоматическое лечение (элиминационные средства, жаропонижающие, нестероидные противовоспалительные, антигистаминные, противокашлевые/муколитические, антиоксиданты, витамины) - по показаниям

2. Лечение взрослых больных среднетяжелыми формами гриппа

2.1. Один из перечисленных химиопрепаратов:

- **Осельтамивир** - по 75 мг в два раза в день (суточная доза 150 мг) в течение 5 дней (с учетом назначения препарата в первые 2 дня от начала заболевания)
- **Занамивир (Реленза)** – в виде порошка для ингаляционного применения через дискхалер по 2 ингаляции 2 раза в сутки в течение 5 дней*

- **Арбидол в комбинации с индукторами интерферона (Циклоферон, Кагоцел) или препаратами интерферона (альфа и гамма) интраназально***.
- **Кагоцел** - по 2 таблетки 3 раза в день в первые 2 дня, в последующие 2 дня – по 1 таблетке 3 раза в день. Длительность курса лечения – 4 дня.*

- **Арбидол** - 4 раза в сутки по 200 мг каждые 6 часов (суточная доза 800 мг) в течение 7-10 дней.

- **Циклоферон** - по 4 таблетки на прием в 1,2,4,6 и 8 дни заболевания*

* *Примечание - кроме беременных женщин*

Для лечения беременных женщин

Один из перечисленных химиопрепаратов:

- **Осельтамивир** – с осторожностью в соответствии с инструкцией по применению по назначению врача.

- **Арбидол** – с осторожностью в соответствии с инструкцией по применению по назначению врача.

Начиная с 14-ой недели беременности можно использовать Интерферон альфа-2b в суппозиториях по 500000МЕ 2 раза в день

2.2. Симптоматическое лечение (элиминационные средства, жаропонижающие, нестероидные противовоспалительные, антигистаминные, противокашлевые/муколитические, антиоксиданты, витамины) - по показаниям.

3. Лечение взрослых больных тяжелыми формами гриппа.

3.1. Один из перечисленных химиопрепаратов:

- **Осельтамивир** - по 75 мг в два раза в сутки суточная доза 150 мг () в течение 5 дней (с учетом эффективности препарата в первые 2 дня от начала заболевания)

- **Занамивир (Реленза)** – в виде порошка для ингаляционного применения через дискхалер по 2 ингаляции 2 раза в сутки в течение 5 дней*

* *Примечание - кроме беременных женщин*

Для лечения беременных женщин

Озелтамивир – с осторожностью в соответствии с инструкцией по применению по назначению врача.

3.2. Симптоматическое лечение (жаропонижающие, нестероидные противовоспалительные препараты, миорелаксанты, средства, применяемые для лечения аллергических реакций, средства, влияющие на кровь, гормоны и средства, влияющие на эндокринную систему, средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему, растворы, электролиты, средства коррекции кислотного равновесия, средства питания, средства, влияющие на органы дыхания и восстановление газообмена в легких,

терапию развившегося токсикоза, восстановление дисбаланса окислительно-метаболических процессов и профилактику ДВС-синдрома:

Патогенетическая терапия тяжелого гриппа

Дезинтоксикация. Инфузионная терапия на фоне форсированного диуреза (профилактика отека легких и мозга).

Сурфактант ВЛ при угрозе ОРДС, отеке легких.

Ингибиторы протеолиза - нейтрализация активности лизосомальных ферментов (трасилол, контрикал, гордокс);

Респираторная поддержка (кислород, бронхолитики, неинвазивная или механическая ИВЛ, протективная ИВЛ с положительным давлением при прональной позиции, экстракорпоральная мембранная вентиляция - ЭКМО, высокочастотная осцилляционная вентиляция - ВЧОВ).

Профилактика и лечение геморрагического синдрома (витамин С, препараты кальция, аprotинины, гормоны).

4. Неспецифическая экстренная профилактика гриппа у детей (при угрозе заражения вирусом гриппа и в очагах).

Осельтамивир (порошок для приготовления суспензии для приема внутрь или капсулы):

детям от 1 года до 8 лет - при весе менее 15 кг по 30 мг, от 15 до 23 кг по 45 мг, от 23 до 40 кг по 60 мг, более 40 кг - по 75 мг 1 раз в сутки в течение 5 дней;

детям старше 12 лет - по 75 мг 1 раз в день в течение 10 дней после контакта с инфицированным, не позднее, чем в первые два дня после контакта; во время эпидемии гриппа в течение 6 недель.

Или:

Арбидол - детям в возрасте 3-6 лет по 50 мг в день, 2 раза в течение 7 дней, детям в возрасте старше 7 лет - по 100 -200 мг в день 2 раза в течение 7 дней.

Или:

Кагоцел - детям с 7 до 12 лет по 24 мг в день, 2 раза в течение 7 дней, или **Интерферон альфа 2b – (гриппферон) с возрастной дозировкой: новорожденным и детям до 1 года (разовая доза 1000 МЕ) по 1 капле; детям от 1 года до 14-х лет - (разовая доза 2000 МЕ) по 2 капли - 2 раза в день в течение 5-7 дней. При необходимости профилактические курсы повторяют. При однократном контакте достаточно одного закапывания.**

Интерферон альфа-2b (Виферон) (суппозитории) - детям до 7 лет по 150000МЕ 2 раза в сутки через день на протяжении 10-14 дней; детям с 7 лет по 500000МЕ 2 раза в день в течение 10 дней — через день.

— подозрение на развитие пневмонии: гипертермия более 3 дней, не поддающаяся антипиретической терапии, нарастание интоксикации, появление слизисто-гнойной мокроты, стойких участков гиповентиляции легких и/или асимметрии физикальных данных; признаков дыхательной недостаточности (ДН);

— наличие хронических очагов инфекции;

Предпочтение имеют бактерицидные препараты, вводимые перорально: пенициллины (Амоксициллин, Флемоксин солотаб), β лактамные пенициллины (Амоксиклав, Аугментин, Уназин, Тиметин); цефалоспорины I поколения: Цефалексин (Оспексин, Цефалексин АКОС); II поколения Верцеф, Цефаклор (Цеклор, Тарацеф), Цефуроксим Аксетил (Зиннат); В ряде случаев возможно применение антибактериальных препаратов местного действия (Фюзафунжин, Изофра, Полидекса и др.)

3. Лечение детей, больных тяжелыми формами гриппа.

3.1. Осельтамивир (порошок для приготовления суспензии для приема внутрь или капсулы) с первых часов с момента развития симптомов заболевания:

детям от 1 года до 8 лет - при весе менее 15 кг по 30 мг, от 15 до 23 кг по 45 мг, от 23 до 40 кг по 60 мг, более 40 кг - по 75 мг 2 раз в сутки в течение 5 дней; При необходимости по рекомендации ВОЗ препарат можно применять и у детей в возрасте моложе 1 года в дозе 3 мг на 1 кг массы тела 2 раза в день

детям старше 12 лет - по 75 мг 2 раз в день в течение 5 дней. По рекомендации ВОЗ возможно увеличение дозы вдвое

Или:

Занамивир в ингаляциях через дискхалер с 5 летнего возраста по 2 ингаляции 2 раза в день, осторожно при бронхитах, т.к. препарат сам может стимулировать развитие бронхоспазма.

Или:

Арбидол - с 3- до 6 лет в таблетках по 50 мг, от 6 до 12 лет по 100 мг в капсулах, старше 12 лет и взрослым по 200 мг 4 раза в сутки) в течение 5-10 дней

Как и при лечении среднетяжелых форм заболевания, при тяжелых формах заболевания гриппом желательно сочетать химиопрепараты и препараты Интерферона альфа-2b, предпочтительно вводимые ректально (виферон, генферон лайт, кипферон) в тех же дозах, но с увеличением длительности лечения до 10 дней.

Частота встречаемости тяжелой формы гриппа у детей - примерно 5% случаев. Все дети с данной формой болезни должны быть госпитализированы, а основные лечебные мероприятия следует направить на

респираторная поддержка, препараты с антипротеазной активностью, витамины, антиоксиданты и прочие средства) - по показаниям.

3.3. Организация лечения осложнений.

4. Неспецифическая профилактика гриппа у взрослых.

4.1. Кагоцел - по схеме 2 дня по 2 табл. в день, перерыв 5 дней и еще 2 дня по 2 табл. в день (суточная доза 24 мг).*

4.2. Арбидол - при непосредственном контакте с больным гриппом или ОРВИ - по 200 мг в день в течение 10-14 дней *

4.3. Циклоферон - на 1, 2, 4, 6, 8 сут., далее еще 5 раз с интервалом 72 ч (3 сут.)*

4.4. Препараты Интерферона альфа-2b в комбинации с Интерфероном гамма - 1 раз в день интраназально в течение 10 дней*

* *Примечание* — кроме беременных женщин

Для лечения беременных женщин

- (начиная с 14-ой недели беременности) можно использовать Интерферон альфа-2b в суппозиториях по 150000МЕ 2 раза в день в течение 5 суток.

Временные методические рекомендации

«Схемы лечения и профилактики гриппа для детей»

1. Лечение детей, больных легкими формами гриппа.

1.1. Осельтамивир (порошок для приготовления суспензии для приема внутрь или капсулы), желательно в первые 48 часов от момента развития симптомов заболевания:

детям от 1 года до 8 лет - при весе менее 15 кг по 30 мг, от 15 до 23 кг по 45 мг, от 23 до 40 кг по 60 мг, более 40 кг по 75 мг 2 раз в сутки в течение 5 дней;

детям старше 12 лет - по 75 мг 2 раз в день в течение 5 дней. Или:

Арбидол - детям с 3 до 6 лет в таблетках по 50 мг, от 6 до 12 лет по 100мг в капсулах, старше 12 лет и взрослым по 200 мг 4 раза в сутки) в течение 5 дней

1.2. Интерферон альфа 2b - применяется в составе комплексной терапии при первых признаках заболевания:

Гриппферон интраназально - новорожденным и детям до 1 года по 1 капле 5 раз в день (1мл-10 000 МЕ),

детям старше 1 года и взрослым - по 2 капли 3-4 раза в день (разовая доза 2000 МЕ, суточная доза 6000 - 8000 МЕ) в течение 5 дней

Виферон в суппозиториях (до 7 лет по 150 000МЕ ИФН, с 7 лет по 500 000МЕ ИФН)

новорожденным детям - недоношенным с гестационным возрастом менее 34 недель - суточная доза 450000 МЕ (по 150000 МЕ 3 раза в сутки через 8 часов) в течение 5 дней, после перерыва в 5 дней повторяется та же схема (по показаниям);

Генферон лайт с 6 мес. (в суппозиториях по 125 000 МЕ) 2 раза в сутки в течение 5 дней;

1.3. Симптоматическое лечение. Жаропонижающие (парацетамол, нурофен). Деконгестанты. Отхаркивающие, муколитики (пошаговая терапия трахеита).

2. Лечение детей, больных среднетяжелыми формами гриппа.

2.1. Осельтамивир (порошок для приготовления суспензии для приема внутрь или капсулы) желательно в первые 48 часов от момента развития симптомов заболевания:

детям от 1 года до 8 лет - при весе менее 15 кг по 30 мг, от 15 до 23 кг по 45 мг, от 23 до 40 кг по 60 мг, более 40 кг - по 75 мг 2 раз в сутки в течение 5 дней;

детям старше 12 лет и взрослым - по 75 мг 2 раз в день в течение 5 дней. По рекомендации ВОЗ возможно увеличение дозы вдвое.

Или: **Занамивир** в ингаляциях через дискхалер с 5 летнего возраста по 2 ингаляции 2 раза в день, осторожно при бронхитах, т.к. препарат сам может стимулировать развитие бронхоспазма.

Или:

Арбидол - с 3 - до 6 лет в таблетках по 50 мг, от 6 до 12лет по 100мг в капсулах, старше 12 лет и взрослым по 200 мг 4 раза в сутки) в течение 5 дней

Этиотропные химиопрепараты желательно сочетать с препаратами интерферона альфа 2b

2.2. Интерферон альфа 2b - применяется в составе комплексной терапии при первых признаках заболевания:

Гриппферон интраназально - новорожденным и детям до 1 года по 1 капле 5 раз в день (1мл-10 000 МЕ),

детям старше 1 года и взрослым - по 2 капли 3-4 раза в день (разовая доза 2000 МЕ, суточная доза 6000 - 8000 МЕ) в течение 5 дней

Виферон в суппозиториях (до 7 лет по 150 000МЕ ИФН, с 7 лет по 500 000МЕ ИФН)

новорожденным и детям до 1 года - по 1 капле 5 раз в день (разовая доза 1000 МЕ, суточная доза 5000 МЕ) в течение 5 дней;

детям от 1 года до 3-х лет - по 2 капли 3-4 раза в день (разовая доза 2000 МЕ, суточная доза 6000 - 8000 МЕ) в течение 5 дней;

детям от 3-х до 14 лет - по 2 капли 4-5 раз в день (разовая доза 2000 МЕ, суточная доза 8000 - 10000 МЕ) в течение 5 дней.

новорожденным детям - недоношенным с гестационным возрастом менее 34 недель - суточная доза 450000 МЕ (3 раза в сутки по 150000 МЕ через 8 часов) в течение 7 дней

Генферон лайт с 6 мес. (в суппозиториях по 125 000 МЕ) 2 раза в сутки в течение 5 дней;

2.3. Индукторы интерферона:

Циклоферон в таблетках с 4 лет 1 таблетка 1 раз в день;

Кагоцел - в таблетках с 3 лет 1 таблетка в первые 2 дня 3 раза в день, в 3 и 4 дни 2 раза в день.

2.4. Симптоматическое лечение (жаропонижающие средства, деконгестанты, отхаркивающие препараты, используемые при лечении бронхоспазма и стенозирующего ларинготрахеита, витамины) - по показаниям.

2.5. Антибактериальная терапия назначается по следующим показаниям: наличие доказанных бактериальных ЛОР осложнений;