

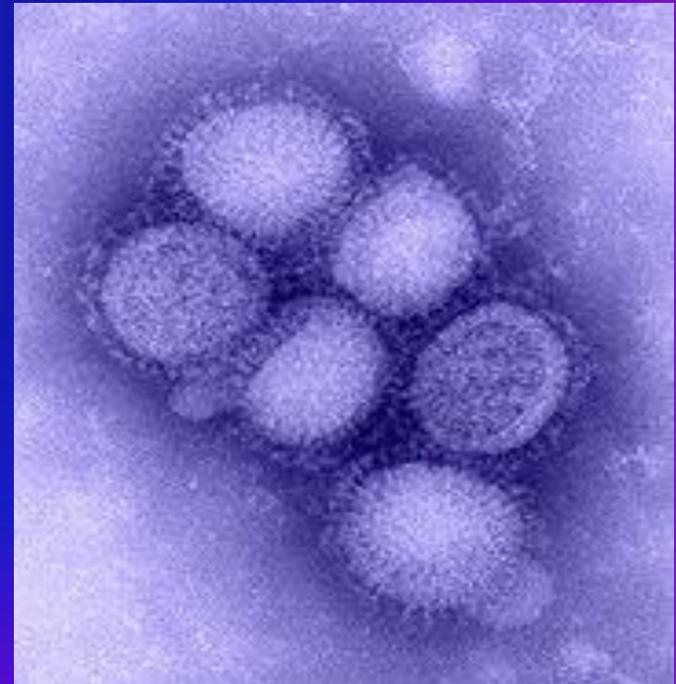
II Съезд терапевтов Свердловской области  
г. Екатеринбург

# Пневмония и грипп в Свердловской области. Прошлое и настоящее.

А.В. Кривоногов, И.В. Лещенко

# Грипп А/Н1N1/КАЛИФОРНИЯ/04/2009

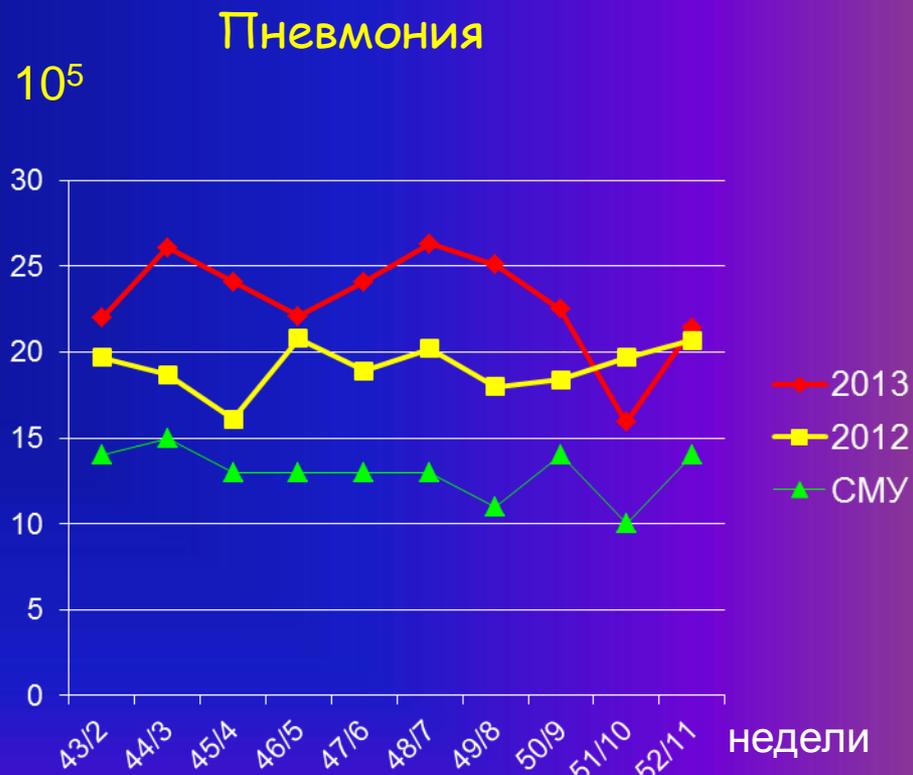
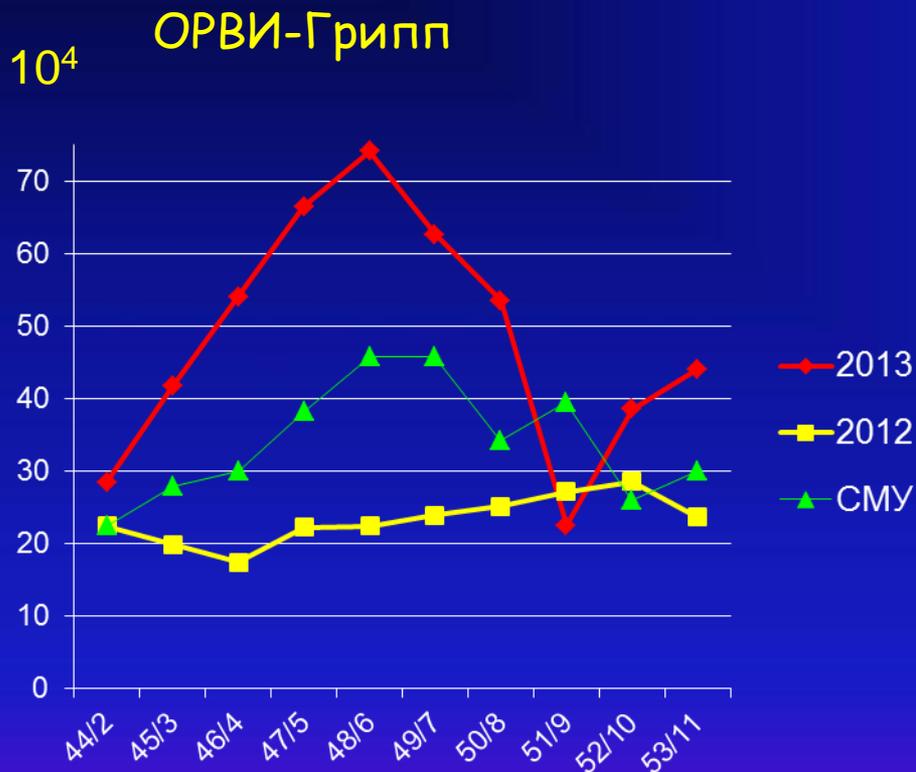
Свердловская  
область  
2012-2013 гг  
Вспышка  
повторилась...



# Эпидемиологическая обстановка 2013 года

- Количество российских регионов, где был превышен эпидемиологический порог по гриппу, на 11-й неделе (10-17 марта 2013 года) увеличилось с 27 до 40.
- Среди штаммов преобладает грипп А/Н1N1/pdm09.

# Динамика еженедельной заболеваемости ОРВИ-Гриппом и ВП в 2012 (44-52 недели) и в 2013 гг (2-11 недели) в Свердловской области (взрослое население)



По данным Роспотребнадзора по Свердловской области

- В настоящее время, подтипы A(H1N1) и A(H3N2) циркулируют в качестве сезонного вируса гриппа А. Как известно, грипп А (H1N1) является штаммом, который вызвал пандемию 2009 года, а теперь циркулирует сезонно. В настоящее время данный штамм установлен в человеческой популяции в качестве сезонного вируса гриппа, уже не пандемического вируса



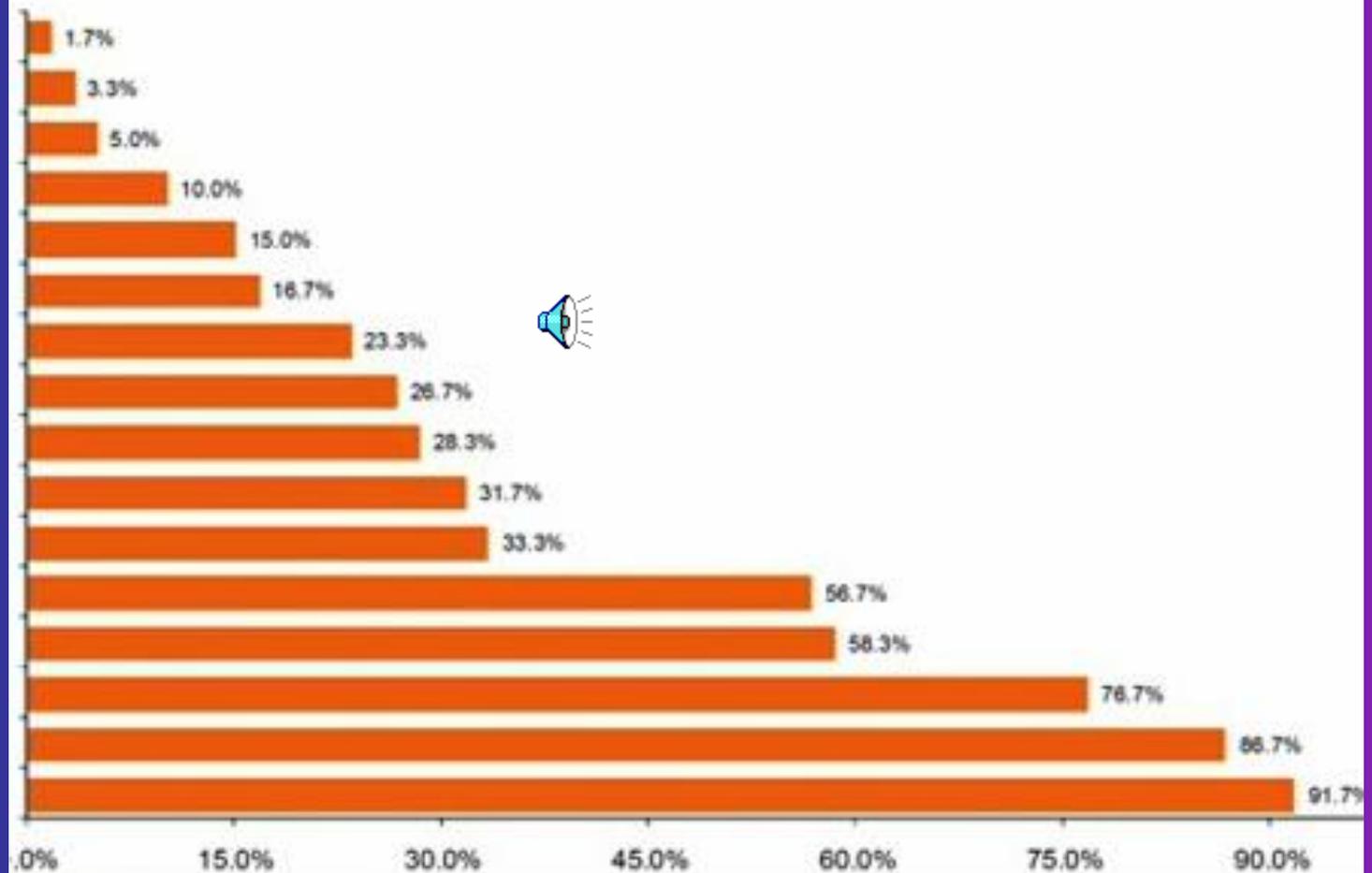
# Актуальность проблемы

- В период пандемии гриппа A(H1N1)pdm09 от 1 до 10% всех пациентов нуждались в госпитализации [1]
- В 71% случаев среди пациентов с гриппом A(H1N1)pdm09 причиной неблагоприятного исхода являются респираторные осложнения, из них прогрессирующая ОДН и ОРДС диагностируется в (10-56%) случаев [2, 3]

1. WHO, 2009
2. Perez-Padilla R et al., 2009
3. Rai S., 2009

# Клинические проявления гриппа A/H1N1/pdm09

Диарея  
Конъюктив.  
Насморк  
Рвота  
Одинофагия  
Боль в груди  
Головная б.  
Кровохарк.  
Ринорея  
Цианоз  
Миалгия  
Ознобы  
Мокрота  
Одышка  
Кашель  
Температ.



# МКБ X пересмотра, 1992 г.

Из рубрики «Пневмония» (J13 – J18) исключены...

Поражения легких, вызываемые физическими или химическими факторами («бензиновая пневмония» и др.)

Аллергические заболевания легких (острая или хроническая «эозинофильная пневмония» и др.)

Сосудистые поражения легких (инфаркт легкого, гранулематоз Вегенера и др.)

Поражения легких при высококонтагиозных заболеваниях (грипп, чума и др.)

# Поражения легких, вызванное пандемическим гриппом A(H1N1)pdm09



Острое повреждение лёгких



Диффузное альвеолярное повреждение

## Критерии включения, n=250

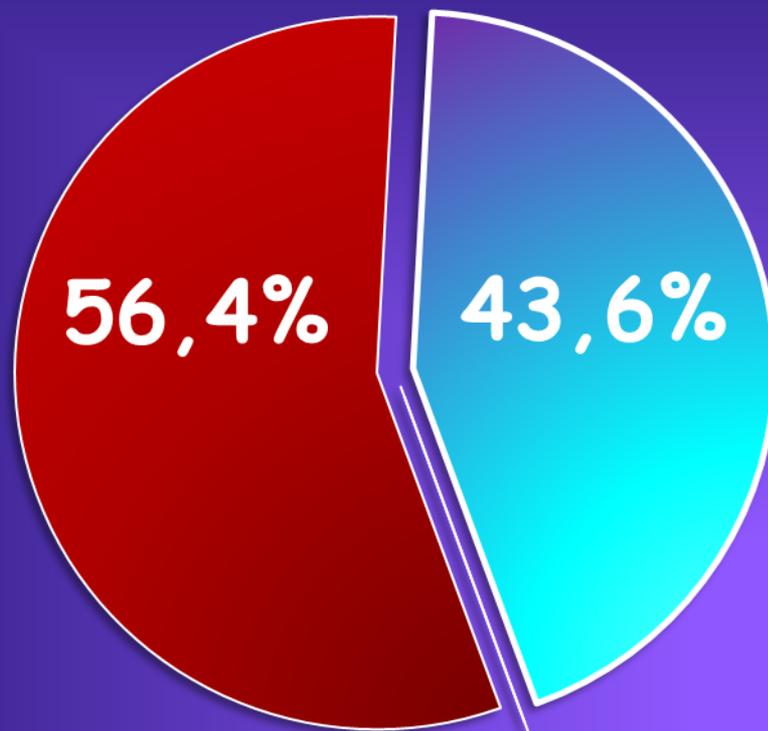
Наличие распространенного одно- или двустороннего поражения легких в период пандемии гриппа A(H1N1)pdm09

У 147 больных с поражением легких  
проведено исследование мазков из  
носоглотки методом ПЦР, из них у  
74,2% подтвержден вирус А(Н1N1)рdm09

# Лечебные мероприятия

Противовирусная терапия  
(осельтамивир) назначена у **78,4%**  
пациентов

# Распределение антибактериальных препаратов у наблюдаемых больных (стартовая терапия), n=250



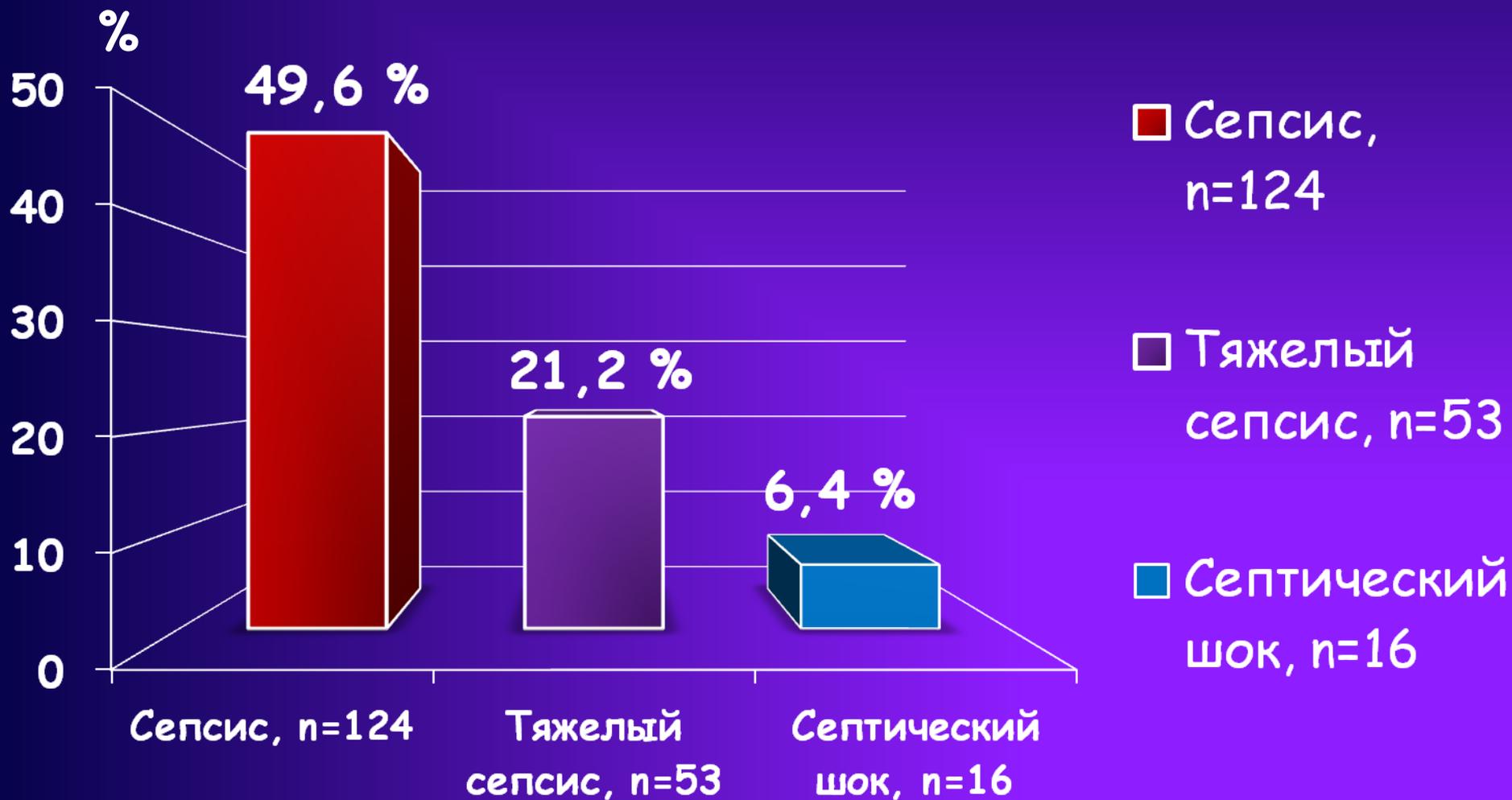
■ цефалоспорин III + макролид

■ респираторный фторхинолон

## Особенности у больных с гриппом A(H1N1)pdm09, n=250

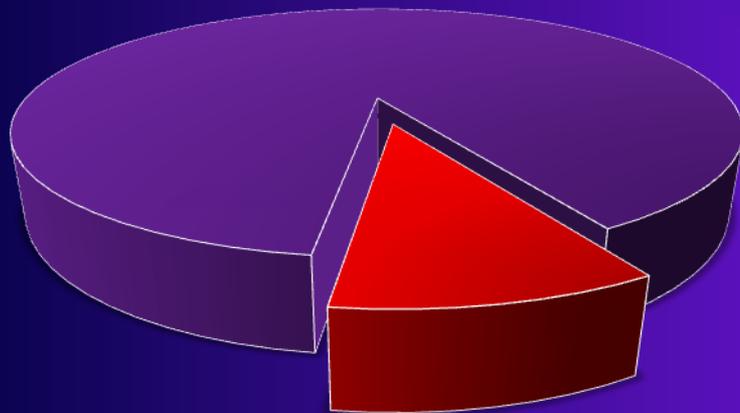
- Поражение легких при пандемии гриппа A(H1N1)pdm09 характеризуется развитием синдрома системной воспалительной реакции, включая тяжелый сепсис и септический шок.

# Синдром СВР и его проявления у больных с поражением легких, n=250



# Летальность у больных с поражением легких в период пандемии гриппа А(Н1N1)рdm09, в зависимости от септических осложнений

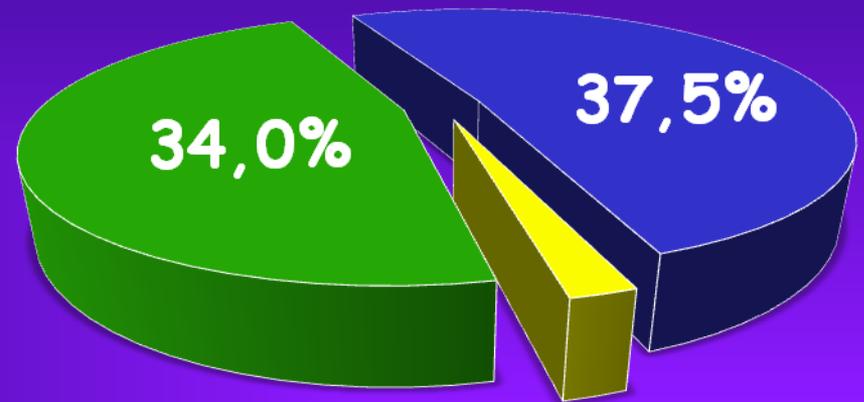
n=250



10,4%

■ Летальность

n=193



34,0%

37,5%

1,6%

■ Сепсис

■ Тяжелый сепсис

■ Септический шок

# Летальность

Летальность среди больных с коморбидной патологией составляет 17,0% vs летальность среди больных без коморбидной патологии 1,8%.

Наиболее неблагоприятное влияние на исход оказывает ожирение и сочетание ожирения с сахарным диабетом (летальность соответственно 30,0 и 83,3%)

# Отдаленные результаты

У больных при тяжелом и крайне тяжелом поражении легких при окончании стационарного лечения определяется ДН I степени (51,4-90,0%, причина которой являются 2-х сторонние изменения в легких.

# Отдаленные результаты

У больных, перенесших пневмонические осложнения в отдаленном периоде наблюдения (через 6 мес.) по данным КТВР регрессировала паренхиматозная инфильтрация регрессирует.

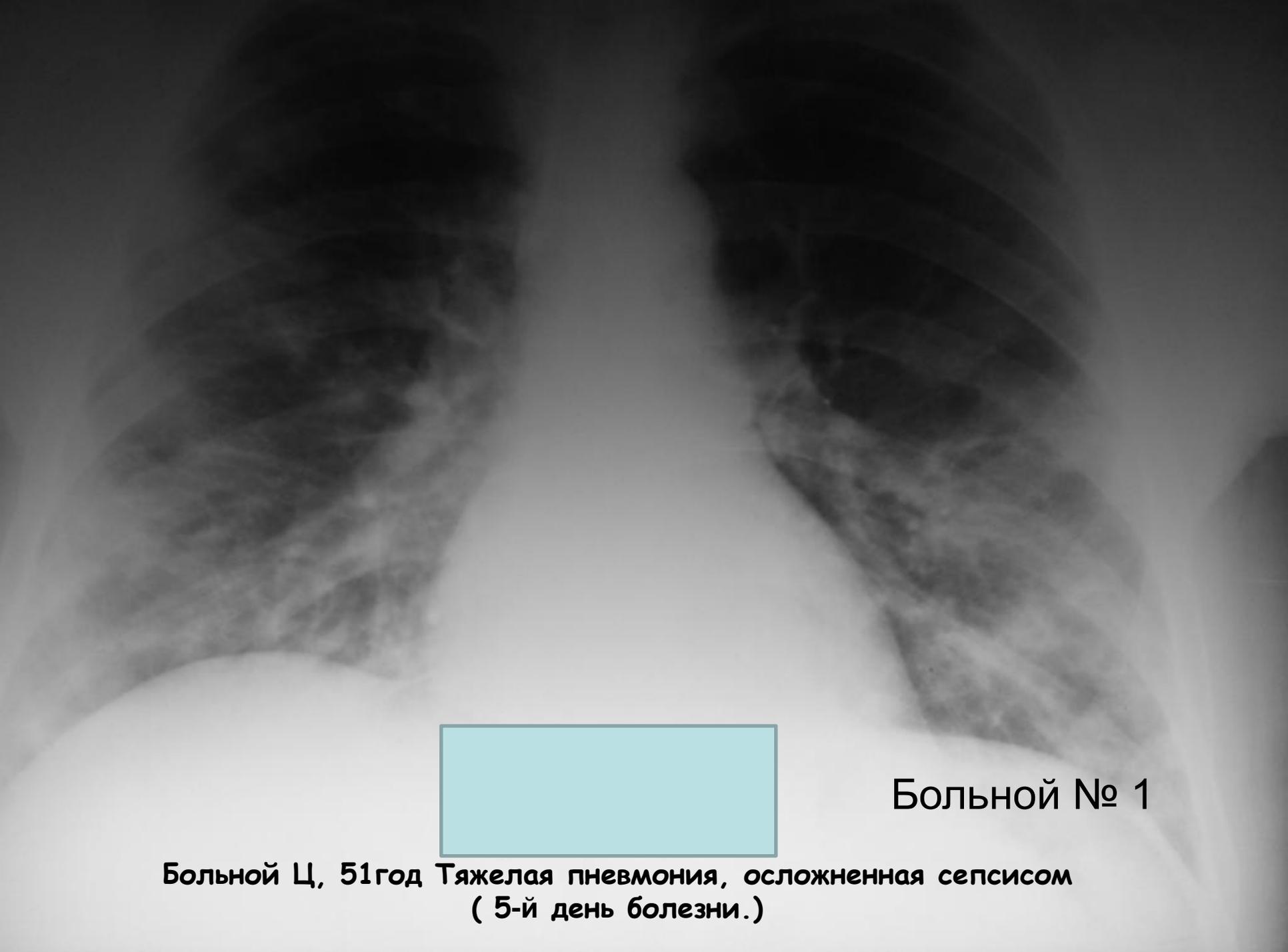
Сохраняющиеся фиброзные изменения в легких не сопровождаются ДН.

# Клинические случаи

Больной Ц., 51 год

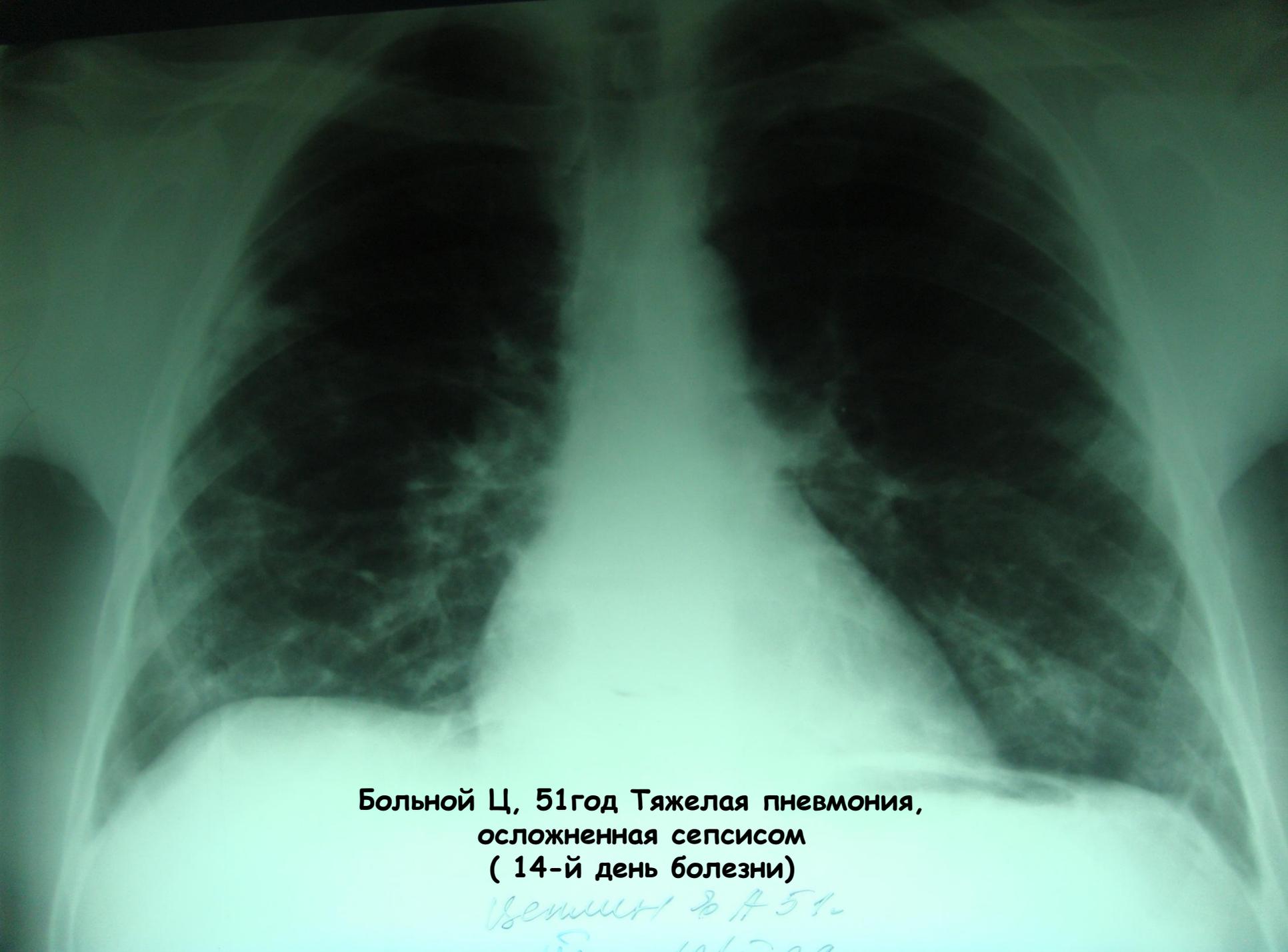
Диагноз:

Грипп А(Н1N1)pdm09,  
тяжелый сепсис, ОРДС



Больной № 1

Больной Ц, 51год Тяжелая пневмония, осложненная сепсисом  
( 5-й день болезни.)



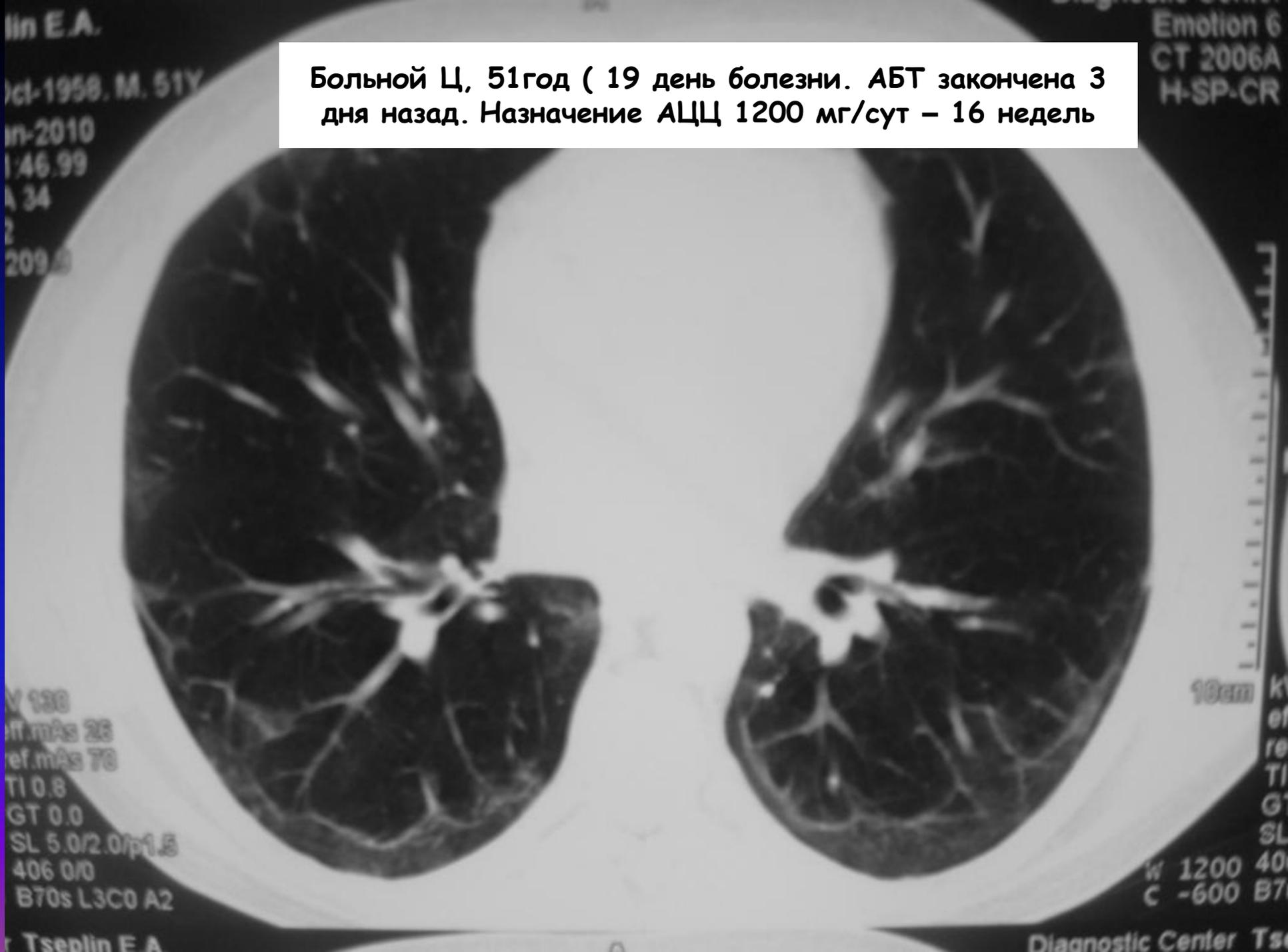
Больной Ц, 51год Тяжелая пневмония,  
осложненная сепсисом  
( 14-й день болезни)

*Узелки в А 51.*

*10/1/2000*

Больной Ц, 51год ( 19 день болезни. АБТ закончена 3 дня назад. Назначение АЦЦ 1200 мг/сут – 16 недель

Emotion 6  
CT 2006A  
H-SP-CR



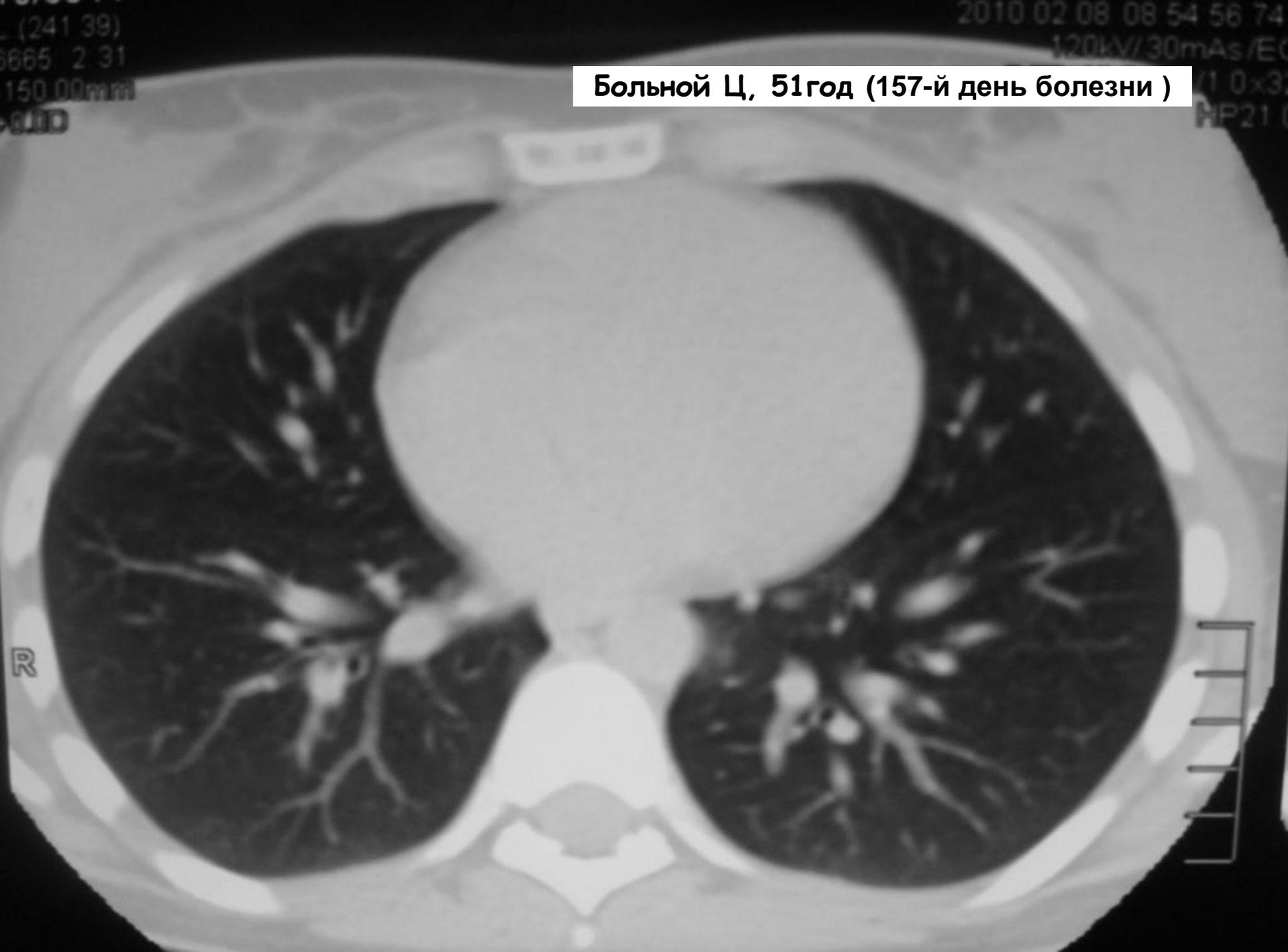
lin E.A.  
ct-1958. M. 51Y  
in-2010  
1:46.99  
A 34  
2  
209.8

V 138  
kV mAs 25  
ref.mAs 78  
TI 0.8  
GT 0.0  
SL 5.0/2.0/p1.5  
406 0/0  
B70s L3C0 A2

10cm  
kV  
ref  
re  
TI  
G  
SL  
W 1200 40  
C -600 B7

Tseplin E.A.

Diagnostic Center Ts



(241 39)  
6665 2 31  
150.00mm  
2010 02 08 08 54 56 74  
120kV/30mAs/EC  
1 0x3  
HP21

Больной Ц, 51год (157-й день болезни )

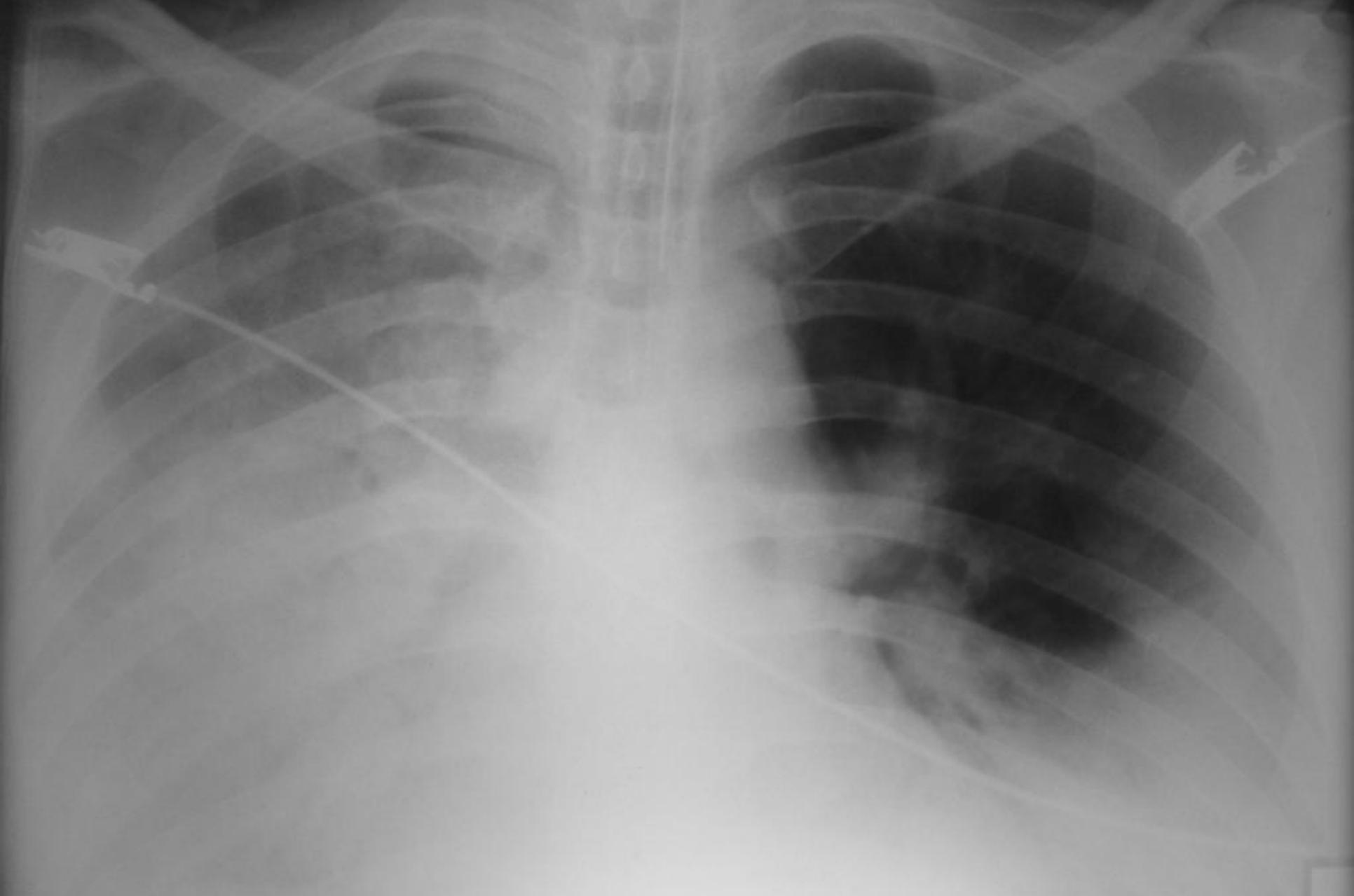
R



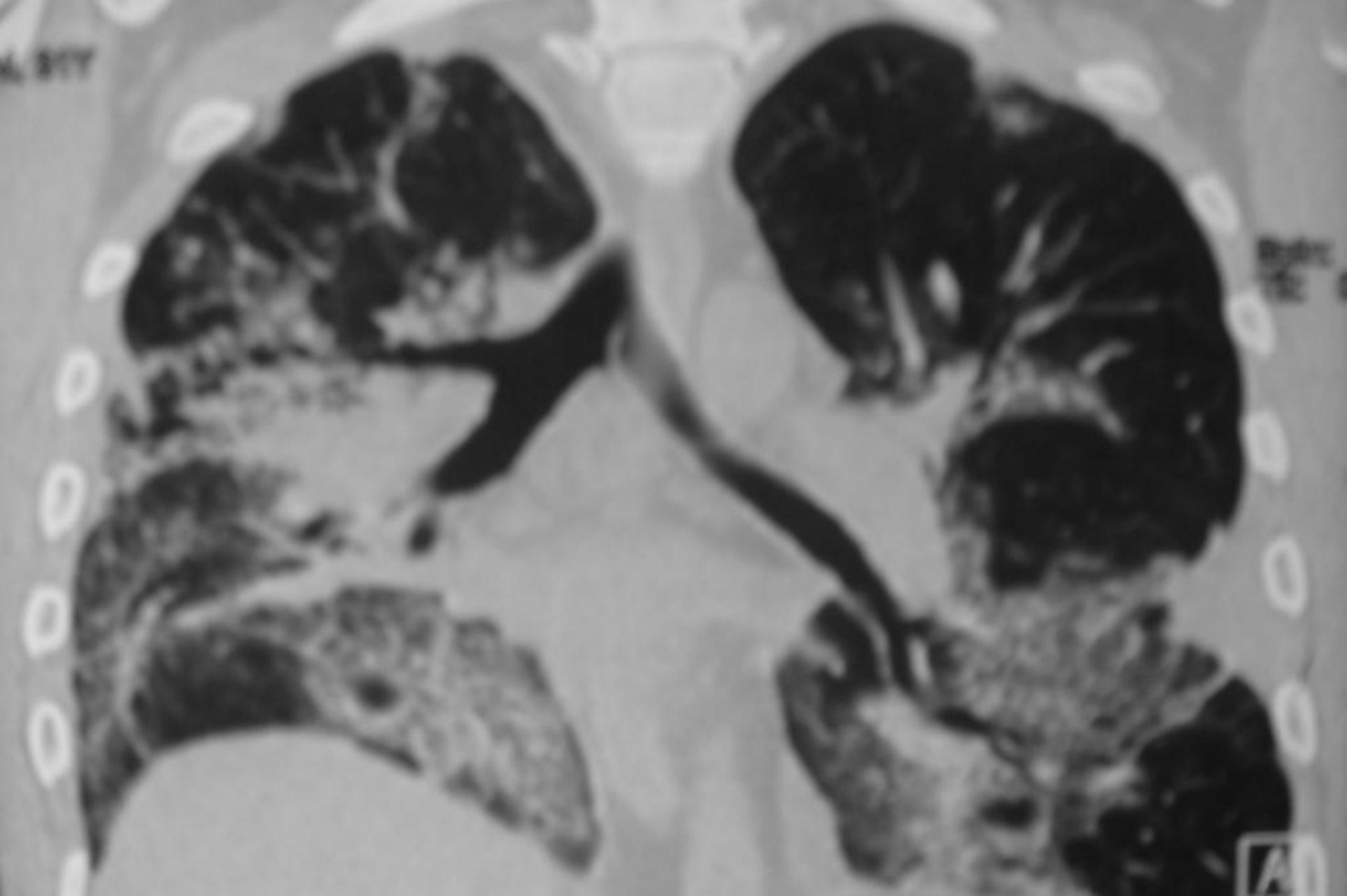
Больной Х., 31 год

Диагноз:

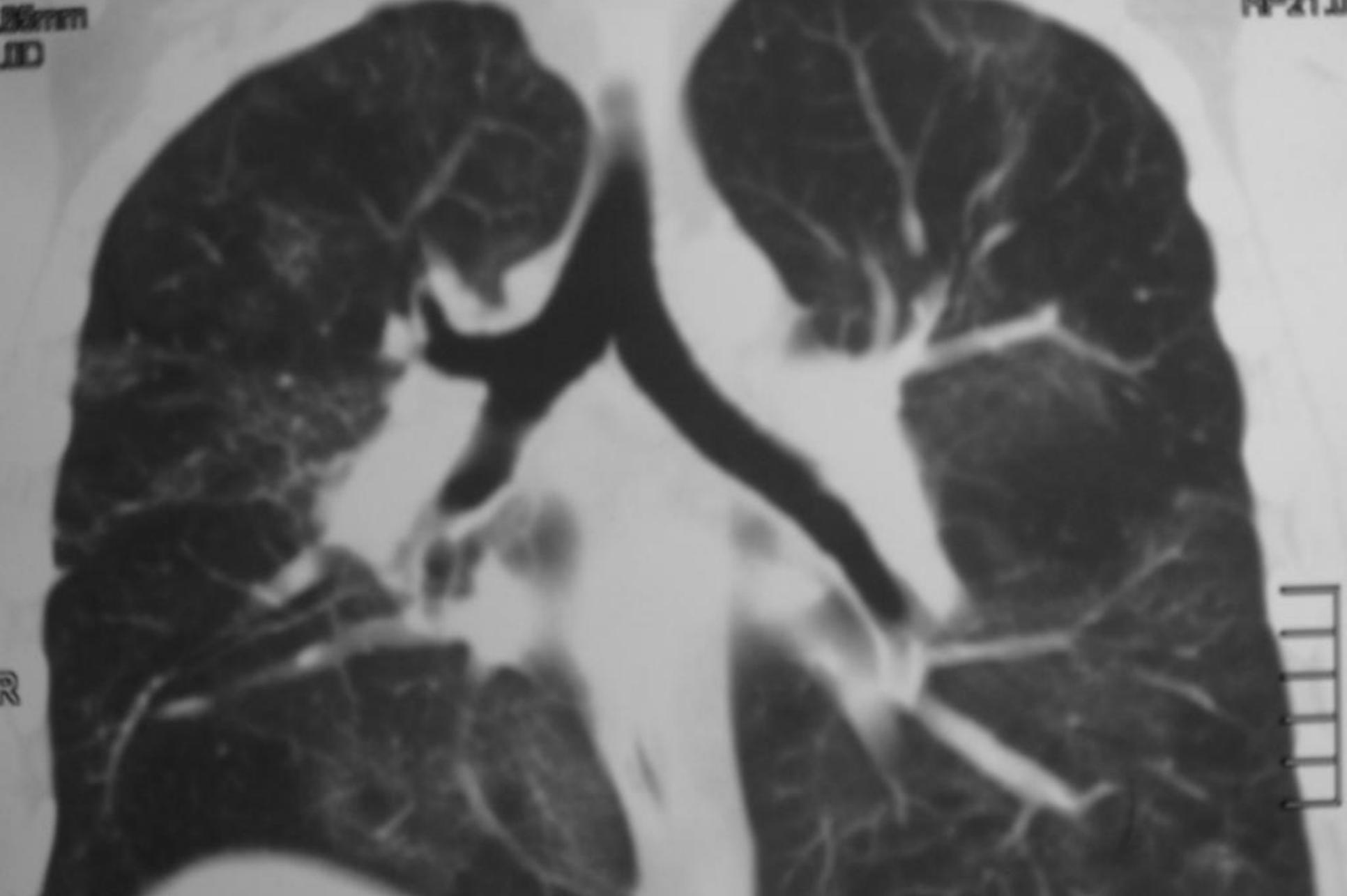
Грипп А(Н1N1)pdm09,  
септический шок, ОРДС



Б-й Х., 31 год ОРДС, септический шок (4-й день болезни)



Больной X., 31 год ОРДС, септический шок (28 день бол.),  
КТ легких



Больной X., 31 год ОРДС, септический шок (90 день бол.),  
КТ легких