

ЭПИДЕМИИ ГРИППА - СЛЕД В ИСТОРИИ

Ложечник Ю.В., Гирко И.Н., Павлович Т.П.

*Белорусский государственный медицинский университет,
кафедра общественного здоровья и здравоохранения, г. Минск*

Ключевые слова: Грипп, эпидемия, пандемия.

Резюме: В данной работе описаны основные пандемии и эпидемии гриппа в мире, развитие профилактических мероприятий.

Resume: This article describes the major pandemics and epidemics of influenza in the world, the development of preventive measures.

Актуальность: Заболеваемость гриппом является актуальной проблемой. По оценкам Всемирной организации здравоохранения, грипп является причиной смерти 250-500 тыс. человек ежегодно. Экономический ущерб от среднестатистической эпидемии гриппа достигает 80 млрд. долларов. Для того чтобы разрабатывать пути профилактики гриппа, нужно владеть информацией об истории возникновения и развития эпидемий.

Цель: Выявление особенностей развития эпидемических процессов, вызванных вирусом гриппа, по данным исторических источников.

Задачи:

1. Изучить историю возникновения названия гриппа.
2. Изучить основные эпидемии и пандемии гриппа в мире.
3. Осветить вопросы иммунопрофилактики гриппа.

Материалы и методы: Были изучены литературные источники на заданную тему, метод – исторический.

Результаты исследования: Грипп – болезнь древняя, известная многие сотни лет, подробно описанная в летописях и старинных медицинских трактатах. Первые указания об эпидемиях относят к 1173 году. Начиная с XII века, человечество подверглось более чем 130 вирусологическим атакам - примерно столько раз возникали эпидемии и пандемии гриппа. Первая задокументированная пандемия гриппа, унесшая много жизней, случилась в 1580 году [1].

Массовость этого заболевания, эпидемичность, делают его истинным социально-экономическим бедствием.

Название «инфлюэнца» в медицинских трудах появилось во время пандемии 1732-1738 гг., «грипп» - во время следующих пандемии 1742-1743 гг. Существует не менее двух точек зрения на происхождение этого термина.

По одной, он происходит от французского названия насекомого (La Grippe), которое массами появилось в Англии и Франции во время эпидемии и которое, как предполагали, сообщило воздуху вредные свойства, по другой - он является производным немецкого слова «greifen» или французского «agripper», что означает «жадно хватать, схватывать» [5].

Заболевание, похожее на грипп, впервые упоминается в исторических летописях, датированных 412 годом до нашей эры, которые принадлежат Гиппократу. В трудах древнего врача описана болезнь, характеризующаяся резким повышением температуры, лихорадкой, сильными головными болями.

Ученые считают, что пандемии гриппа случаются 2-3 раза в каждые сто лет.

В таблице 1 приведены данные об основных эпидемиях и пандемиях гриппа.

Таблица 1. Эпидемии и пандемии гриппа в мире, 19-21 вв.

Год	Подтип	Распространение
1889-1890	H2N8	Тяжёлая эпидемия
1900-1903	H3N8	Тяжёлая эпидемия
1918-1919	H1N1	Тяжелая пандемия
1933-1935	H1N1	Средняя эпидемия
1946-1947	H1N1	Средняя эпидемия
1957-1958	H2N2	Тяжелая пандемия
1968-1969	H3N2	Умеренная пандемия
1977-1978	H1N1	Средняя пандемия
2003-2008	H5N1;H3N2	Тяжёлая пандемия
2009-2010	H1N1	Умеренная пандемия

Рассмотрим подробнее некоторые эпидемии гриппа.

Испанский грипп - генотип: H1N1, годы: 1918-1919, страны: США, Испания, Россия, Китай. Погибло: 50-100 млн. человек.

Данная пандемия была самой тяжелой за всю историю человечества. Учитывая то, что Первая мировая война унесла жизни примерно 15 млн. человек, а эпидемия СПИДА - около 14 млн., можно представить себе размер бедствия во время «испанки». За один год она убила больше, чем чума за столетие в Средневековой Европе. Испанский грипп поражал преимущественно молодых людей, протекал тяжело и очень быстро приводил к летальному исходу.

Терапевтические и профилактические меры в то время не были разработаны. В качестве главной меры предохранения людям предлагалось полоскать горло морской водой, а также носить марлевую повязку, закрывающую рот и нос. В качестве средств лечения предлагались тёплые компрессы на грудь, а также лук, чеснок и даже керосин. [3]

Азиатский грипп - генотип: H2N2, годы: 1957-1958. Начался на Дальнем Востоке и распространился по всему миру. Погибло: 2 млн. человек. Впервые вирус был зарегистрирован в Центральном Китае и затем в короткие сроки распространился по всему миру. Благодаря тому, что вирус был идентифицирован достаточно быстро, уже приблизительно через полгода появилась вакцина.

Для лечения азиатского гриппа начали использовать препарат лошадиной сыворотки, вводимого в виде порошков в верхние дыхательные пути больных и здоровых людей. Данный препарат показал высокую эффективность при лечении не

осложненного гриппа, а также для предупреждения заболеваний в период развивающихся вспышек [2].

У многих людей, родившихся до 1957 года, есть иммунитет к вирусу H1N1. Их невосприимчивость к вирусу объясняют тем, что до 1957 года существовал родственный штамм вируса гриппа, к которому у этих людей выработался иммунитет.

Гонконгский грипп - генотип: H3N2, годы: 1968-1969, страна: Гонконг. Погибло: 33 тыс. человек. Наиболее часто от вируса страдали пожилые люди старше 65-летнего возраста.

Лечение гонконгского гриппа включало назначение в первые двое суток от начала болезни сухой противогриппозной вакцины. Из противовирусных средств, в практику лечения гриппа начал входить РЕМАНТАДИН. В СССР первые клинические испытания этого препарата были проведены в 1969 году [7].

Птичий грипп - генотип: H5N1, годы: 2003-2008, страны: Китай, Япония, Таиланд. Погибло: 227 человек. Впервые грипп птиц был выявлен в Италии более ста лет назад.

Новые штаммы гриппа возникают, как правило, в южном Китае, где местные жители выращивают свиней и домашних уток на одном и том же рисовом поле. Природным резервуаром вируса являются мигрирующие птицы, чаще всего дикие утки. В диких популяциях птиц, в отличие от домашних, высока устойчивость к вирусу гриппа.

Для лечения птичьего гриппа использовались противовирусные препараты и антибиотики при осложнённых формах. Специфическая профилактика отсутствовала [3].

Свиной грипп - генотип: H1N1, годы: 2009-2010, страны: США, Германия, Италия, Россия. Погибло: 1906 человек

Так же как и при пандемии испанского гриппа 1918-1919, пандемия гриппа H1N1 2009 года имела большие последствия для здоровых людей молодого возраста, возможно, из-за того, что ученые называют «цитокиновым синдромом», то есть когда иммунная система реагирует слишком сильно и наносит удар по защищаемому организму [6].

Вакцинопрофилактика гриппа: Выделяют неспецифические и специфические методы профилактики. К первым относятся общепринятые гигиенические меры для ограничения распространения респираторных вирусных инфекций и профилактики заражения.

Специфическая профилактика: выделение вируса гриппа в 1933 году привело к разработке вакцин против гриппа. Первая инактивированная вакцина против гриппа была одновалентной (вирус гриппа А). Современные инактивированные трехвалентные вакцины против гриппа содержат два штамма вируса гриппа А и один штамм вируса гриппа В. Согласно рекомендациям ВОЗ: «Вакцинация является основой профилактики гриппа», т.к. она снижает распространение болезни и смертность. Вакцинация в 3-4 раза дешевле, чем затраты на лечение гриппа и его

осложнений, она может значительно сократить временную нетрудоспособность, доступна, эффективна и безопасна для взрослых, детей с 6-месячного возраста, беременных женщин. В настоящее время в Республике Беларусь существует несколько типов противогриппозных вакцин (живая интраназальная, Гриппол, Ваксигрипп, Инфлювак). В первую очередь должны вакцинироваться пациенты группы риска по тяжёлому течению гриппа, женщины во 2-ом и 3-ем триместре беременности, дети, медицинские работники и работники социальных сервисов. Оптимальное время для вакцинации для стран Северного полушария с октября по середину ноября. Иммуитет нарабатывается в течение 2 недель после введения вакцины. Следует помнить известный всем принцип, что лучше предотвратить заболевание, чем его лечить [3].

Согласно статистическим данным, в Республике Беларусь почти 3,4 млн. граждан было привито от гриппа (на начало 2013 года). А это практически 35,7% от общего количества населения страны. В 2012 году у 3,8 млн. человек был зарегистрирован диагноз: острые инфекции верхних дыхательных путей. Гриппом же переболело 233,6 тысячи белорусов.

Для наблюдений за гриппом в масштабе всей планеты еще в 1947 году на международной конференции в Копенгагене Всемирная Организация Здравоохранения приняла решение о создании сети лабораторий для изучения гриппа. Координирует проводимые исследовательские работы Всемирный центр гриппа в Лондоне и соответствующая лаборатория в США [5].

В нашей стране был издан приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.03.1998 N 99 "О создании Национального центра по гриппу и другим ОРЗ".

Выводы:

1. Зная особенности возникновения и распространения эпидемий и пандемий, подтипы вируса, их вызывающие, можно прогнозировать ближайшие вспышки сезонного гриппа, разрабатывать подходящие под данный тип вируса вакцины, что поможет снизить заболеваемость, осложнения и летальность от гриппа.

2. В Республике Беларусь проводится целый ряд мероприятий, направленных на профилактику и предотвращение развития эпидемии гриппа.

3. В настоящее время мы обладаем возможностями не только ограничить распространение гриппа, но и эффективно его лечить, предупреждая развитие осложнений и неблагоприятных исходов заболевания.

Литература

1. Васильев К.Г., Сегал А.С. История эпидемий в России: материалы и очерки. - 1960. – 396 с.
2. Chan M.C., Cheung C.Y., Chui W.H., Tsao S.W., Nicholls J.M., Chan Y.O., Chan R.W., Long H.T., Poon L.L., Guan Y., Peiris J.S. (2005). «Proinflammatory cytokine responses induced by influenza A (H5N1) viruses in primary human alveolar and bronchial epithelial cells». *Respir. Res.* **6**: 135.
3. Горбунова А. С., Пысина Т. В. Грипп животных. - М., 1973.

4. Johnson N.P., Mueller J. «Updating the accounts: global mortality of the 1918–1920 "Spanish" influenza pandemic». 2002.-Bull Hist Med **76** (1): 105–115.
5. Казанцев А.П., Матковский В.С. Справочник по инфекционным болезням. М., «Медицина», 1979.— С. 49.
6. Князева Л.Д., Кетиладзе Е.С., Крылов В.Ф. Течение пневмоний у больных гриппом при разных бактериальных ассоциациях. - Сов.мед., 1982; 2: 924.
7. Малый В.П., Романцов М.Г., Сологуб Т.В. Грипп пособие для врачей. Харьков.- 2007.