

## Профилактика и лечение гриппа у взрослых



Для профилактики A/H1N1 необходимо использовать те же самые меры, что и для обычного сезонного гриппа (рекомендации Всемирной организации здравоохранения):

- прикрывайте нос и рот салфеткой во время кашля или чихания. После использования салфетку выбрасывайте в мусор;
- часто мойте руки водой с мылом, особенно после того, как вы чихнули или кашляли;
- эффективным будет также использование спиртосодержащих средств для мытья рук;
- избегайте близкого контакта с больными людьми;
- старайтесь не прикасаться к своим глазам, носу и рту;

- избегайте объятий, поцелуев и рукопожатий;

- если вы заболели, оставайтесь дома и ограничьте контакты с другими людьми, чтобы не заразить их, держитесь на расстоянии не менее 1 метра от окружающих;

- при появлении симптомов гриппа немедленно обращайтесь за медицинской помощью.

**Временные методические рекомендации** по схемам лечения и профилактики гриппа, вызванного вирусом типа A/H1N1, для взрослого и детского населения подготовлены совместно с ведущими научно-исследовательскими институтами РАМН: НИИ гриппа, НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Н.Ф. Гамалеи, ФГУ «Научно-исследовательский институт детских инфекций», НИИ пульмонологии ФМБА России.

Данные рекомендации размещены на сайте Министерства здравоохранения и социального развития РФ и на сайтах ряда медицинских учреждений (Российская медицинская академия последипломного образования и др.) для ознакомления врачей и населения РФ. Мы также считаем необходимым разместить эти материалы.

### Временные методические рекомендации «Схемы лечения и профилактики гриппа, вызванного вирусом типа A/H1N1, для взрослых»

#### 1. Лечение взрослых больных легкими формами гриппа, вызванного вирусом типа A/H1N1

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

или

**Интерферон** альфа-2b (50000 МЕ во флаконе) в комбинации с Интерфероном гамма (100000 МЕ во флаконе) - 2-6 раз в день (суточная доза 50000 МЕ и 100000 МЕ соответственно) через день в течение 10 дней, после перерыва в одну неделю повторяется та же схема.

1.2. Для лечения беременных и кормящих женщин - см. временные методические рекомендации «О применении противовирусных препаратов у женщин в период беременности и в послеродовой период при лечении гриппа, вызываемого вирусом типа A(H1N1)».

1.3. Симптоматическое лечение (анальгетики, средства, применяемые для лечения аллергических реакций, витамины) - по показаниям.

#### 2. Лечение взрослых больных среднетяжелыми формами гриппа, вызванного вирусом типа A/H1N1

##### 2.1. Кагоцел в комбинации с Арбидолом:

**Кагоцел** - в первый день по 2 табл. 3 раза в день (суточная доза 72 мг), последующие 3 дня по 1 табл. 3 раза в день (суточная доза 36 мг),

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

или

**Интерферон** альфа-2b (50000 МЕ во флаконе) в комбинации с Интерфероном гамма (50000 МЕ во флаконе) - 2-6 раз в день (суточная доза 50000 МЕ и 100000 МЕ соответственно) через день в течение 10 дней, после перерыва в одну неделю повторяется та же схема,

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),

или

**Осельтамивир** - по 75 мг в два раза в день (суточная доза 150 мг) в течение 5 дней (с учетом назначения препарата в первые 2-3 дня от начала заболевания).

**2.2.** Для лечения беременных и кормящих женщин - см. временные методические рекомендации «О применении противовирусных препаратов у женщин в период беременности и в послеродовой период при лечении гриппа, вызываемого вирусом типа А(Н1N1)».

**2.3.** Симптоматическое лечение (антибактериальные и противогрибковые средства, анальгетики, нестероидные противовоспалительные препараты, средства, применяемые для лечения аллергических реакций, гормоны и средства, влияющие на эндокринную систему, средства, влияющие на органы дыхания, растворы, электролиты, средства коррекции кислотного равновесия, средства питания, витамины и прочие средства) - по показаниям.

### **3. Лечение взрослых больных тяжелыми формами гриппа, вызванного вирусом типа А/Н1N1**

#### **3.1. Кагоцел** в комбинации с **Арбидолом**:

**Кагоцел** - в первый день по 2 табл. 3 раза в день (суточная доза 72 мг), последующие 3 дня по 1 табл. 3 раза в день (суточная доза 36 мг),

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

или

**Интерферон** альфа-2b (50000 МЕ во флаконе) в комбинации с Интерфероном гамма (100000 МЕ во флаконе) - 2-6 раз в день (суточная доза 50000 МЕ и 100000 МЕ соответственно) через день в течение 10 дней, после перерыва в одну неделю повторяется та же схема,

или

**Интерферон** гамма - 2-6 раз в день (суточная доза 100000 МЕ) в течение 15 дней,

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),

или

**Осельтамивир** - по 75 мг в два раза в сутки суточная доза 150 мг в течение 5 дней (с учетом эффективности препарата в первые 3 дня от начала заболевания).

**3.2.** Для лечения беременных и кормящих женщин - см. временные методические рекомендации «О применении противовирусных препаратов у женщин в период беременности и в послеродовой период при лечении гриппа, вызываемого вирусом типа А(Н1N1)».

**3.3.** Симптоматическое лечение (антибактериальные средства, анальгетики, 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, респираторная поддержка, витамины и прочие средства) - по показаниям.

### **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),

или

**4.2. Арбидол** - при непосредственном контакте с больным гриппом или ОРВИ - по 200 мг в день в течение 10-14 дней <\*> в период эпидемии гриппа и других ОРВИ, для предупреждения обострений хронического бронхита, рецидива герпетической инфекции - 200 мг два раза в неделю в течение 3 недель,

или

**4.3. Интерферон** альфа-2b в комбинации с Интерфероном гамма - 1 раз в день соответственно по 50000 МЕ и 100000 МЕ через день в течение 10 дней.

**4.4.** Для лечения беременных и кормящих женщин - см. временные методические рекомендации «О применении противовирусных препаратов у женщин в период беременности и в послеродовой период при лечении гриппа, вызываемого вирусом типа А(Н1N1)».

## **Временные методические рекомендации «О применении противовирусных препаратов у женщин в период беременности и в послеродовой период при лечении гриппа, вызванного вирусом типа А/Н1N1»**

В связи с тем, что беременные женщины являются группой повышенного риска по развитию осложнений, угрожающих жизни, им показано назначение противовирусных препаратов при лечении инфекции, вызываемой новым гриппом типа А(Н1N1).

В соответствии с рекомендациями ВОЗ, лечение антиретровирусным препаратом осельтамивиром беременных женщин следует начинать как можно раньше после появления симптомов, не дожидаясь результатов лабораторных тестов, поскольку осельтамивир наиболее эффективен в течение первых 48 часов заболевания.

Лечение беременных с тяжелым или прогрессирующим течением заболевания необходимо начинать и в более поздние сроки. При отсутствии осельтамивира или невозможности его применения по какой-либо причине можно использовать занамивир.

При назначении указанных противовирусных препаратов кормящим женщинам вопрос о продолжении грудного вскармливания решается индивидуально, с учетом тяжести состояния матери.

### **Рекомендации в отношении дозировки противовирусных препаратов женщинам в период беременности и в послеродовой период при лечении инфекции, вызываемой вирусом гриппа типа А(Н1N1)**

<i>Название препарата (МНН)</i>	<i>Схема лечения</i>
Осельтамивир	75 мг капсула или 75 мг суспензии дважды в день в течение 5 дней
Занамивир	Две 5-мг ингаляции (всего 10 мг) дважды в день в течение 5 дней

5. Следует отметить, что **осельтамивир и занамивир** - это препараты, по уровню **безопасности, относящиеся к категории "С"**, которая указывает на то, что не были проведены какие-либо клинические исследования для оценки безопасности применения данных препаратов для беременных и кормящих женщин. Тем не менее, имеющиеся данные по оценке рисков и преимуществ указывают на то, что беременным и кормящим женщинам с подозреваемым или подтвержденным гриппом необходимо быстрое проведение противовирусной терапии, т.к. возможные преимущества от его применения превышают потенциальный риск для плода или грудного ребенка. Вопрос о необходимости назначения указанных противовирусных препаратов решается консилиумом с учетом жизненных показаний. При назначении терапии должно быть получено письменное информированное согласие пациентки на лечение.