

Η ΓΡΙΠΗ

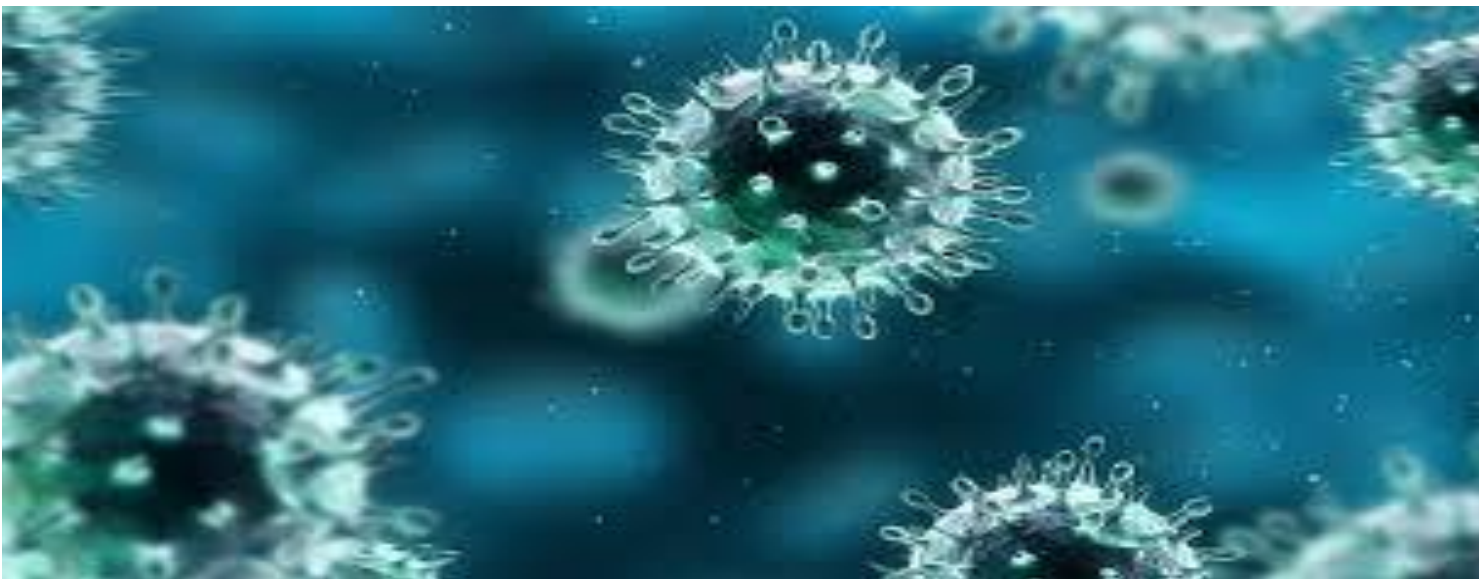
Παναγιώτης Μουρίκης
ΕΑ΄ Πνευμονολόγος-ΦΜ
ΓΝ Άμφισσας

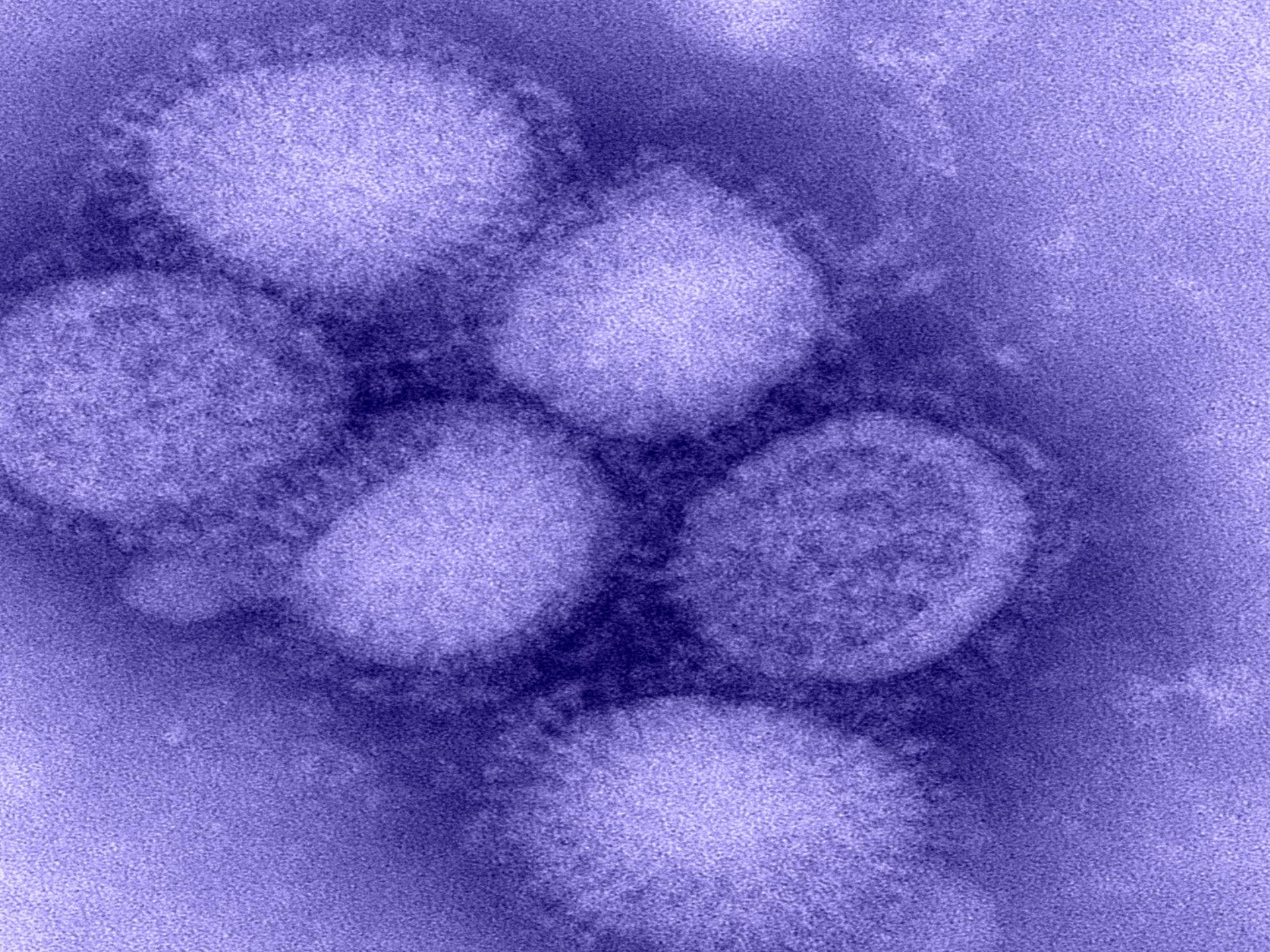
ΙΟΙ ΓΡΙΠΗΣ

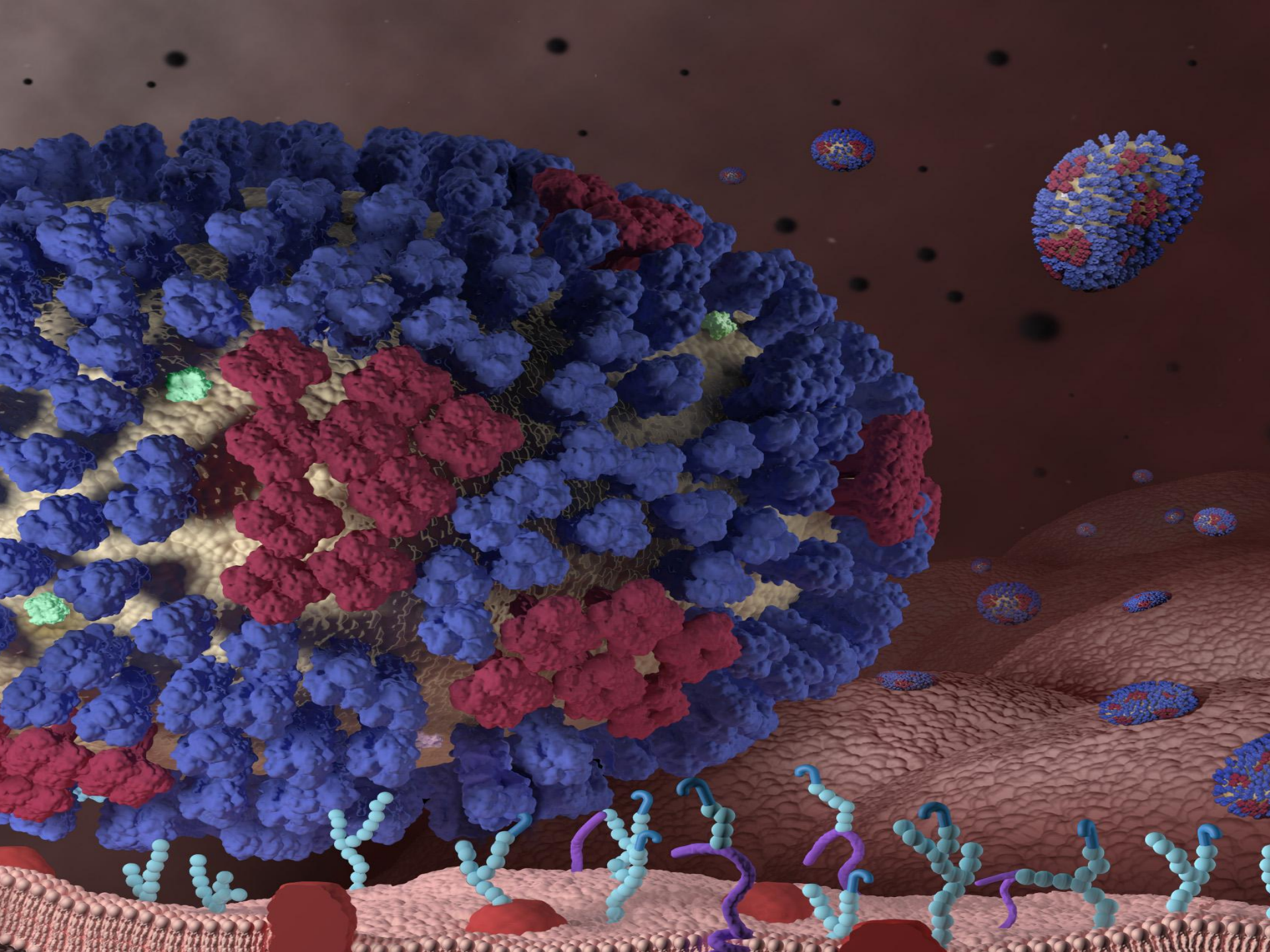
- ◉ Ορθομυξοϊοί
- ◉ RNA
- ◉ Γενετική μεταβλητότητα μέσω ανασυνδυασμού -> antigenic drift/shift
- ◉ A, B, C
- ◉ Οι A ιοί βρίσκονται σε ζώα: πτηνά, χοίρους, άλογα

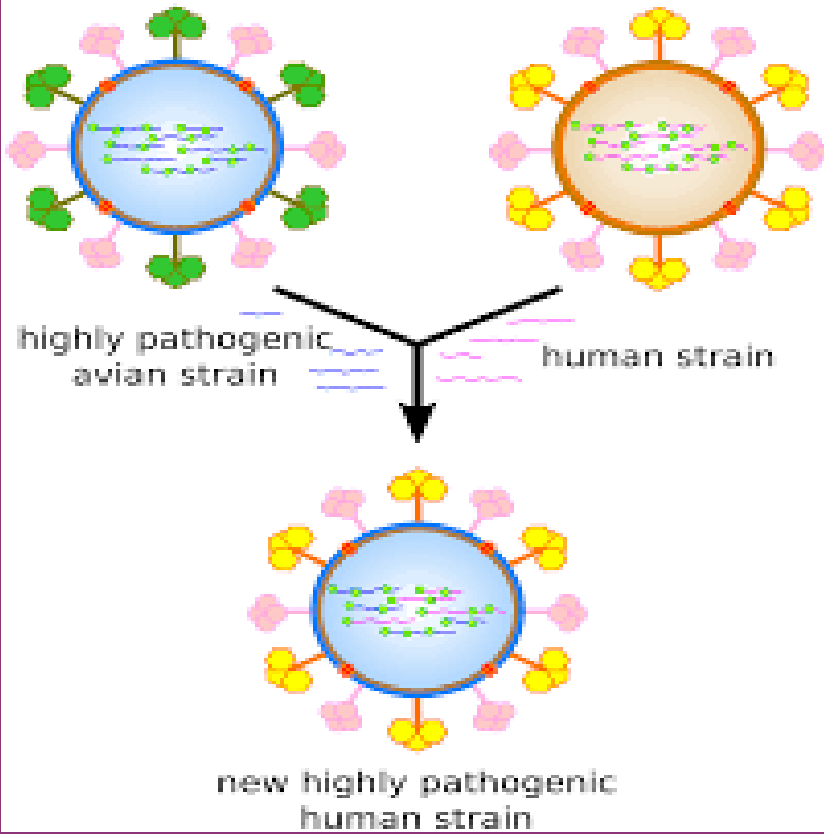
ΚΛΙΝΙΚΑ ΣΗΜΑΝΤΙΚΟΙ ΙΟΙ

- ⊙ Α: δυνητικά σοβαρή νόσος, επιδημίες-πανδημίες, γενετικά ταχέως μεταβαλλόμενος
- ⊙ Β: συνήθως λιγότερο σοβαρή νόσος, επιδημίες, πιο ομοιογενής
- ⊙ C: συνήθως ελαφρά ή και υποκλινική νόσηση

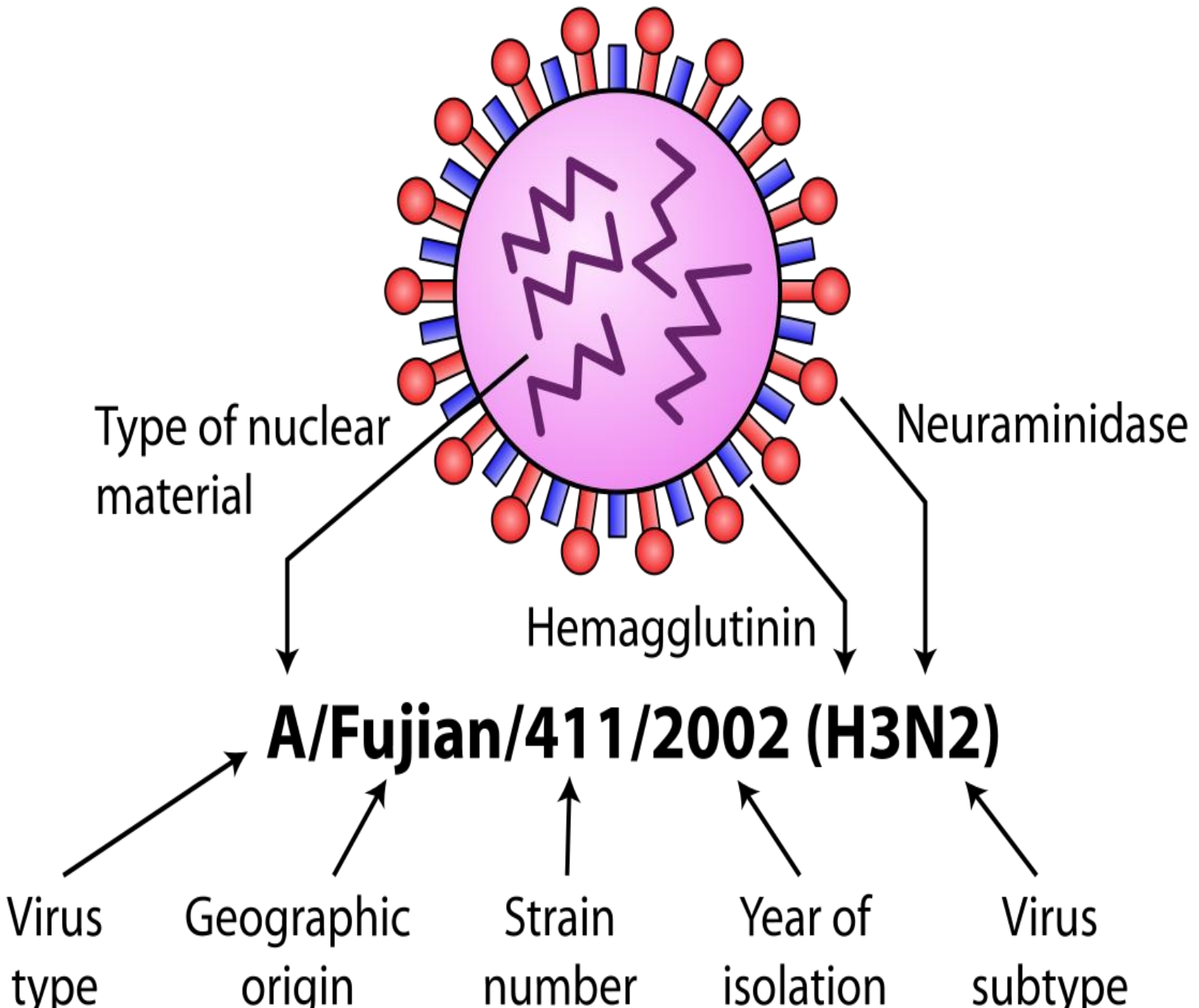








Ο ΜΕΓΑΛΟΣ
ΦΟΒΟΣ!



ΜΕΤΑΔΟΣΗ

- ◉ Οκτώβριος-Απρίλιος με έξαρση Δεκέμβριο-Μάρτιο, ξεκινάει από τα παιδιά
- ◉ Μετάδοση με βήχα, φτέρνισμα (1,94 εκ. ιϊκά σωμάτια όταν για λοίμωξη απαιτούνται 3), άμεση επαφή, πόμολα, τηλέφωνα....
- ◉ Επώαση 1-4 ημ.
- ◉ Οι ασθενείς μεταδίδουν 1 ημ. προ συμπτωμάτων και έως 7 μετά (τα παιδιά περισσότερο)
- ◉ Οι μισοί μολυνθέντες είναι ασυμπτωματικοί, όμως μεταδίδουν

ΑΤΟΜΑ ΥΨΗΛΟΥ ΚΙΝΔΥΝΟΥ

- ◉ >60 χρ.
- ◉ Τρόφιμοι γηροκομείων, ιδρυμάτων
- ◉ Χρόνια νοσήματα καρδιολογικά/
αναπνευστικά/ νεφρολογικά νευρομυϊκά, ΣΔ,
ανοσοκατεσταλμένοι, μεταμοσχευμένοι,
δρεπανοκυτταρική αναιμία
- ◉ Εγκυμοσύνη όλοι οι ιοί και ειδικά ο
A/H1N1=απόλυτη ένδειξη για εμβολιασμό!
- ◉ Νοσογόνος παχυσαρκία ο A/H1N1
- ◉ Παιδιά έως 23 μηνών

THE FIRST TIME
ONE OF THEM
SNEEZES,
CUT THE
ROPE





"YA WANNA SEE HIM COMPLETELY FREAK?... SNEEZE!"



ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ

- ◉ Ιογενής πνευμονία -> ARDS, ειδικά ο A/H1N1 και ακόμα χειρότερα ο A/H5N1 και σε νέα άτομα. Υψηλή θνητότητα.
- ◉ Δευτερογενής μικροβιακή πνευμονία με *S. aureus* αλλά και *S. pneumoniae*, *H. influenzae*
- ◉ Ασθματική βρογχίτιδα συχνά μεταπίπτουσα σε άσθμα
- ◉ Σοβαρή επιδείνωση χρόνιων πνευμονολογικών και καρδιολογικών νοσημάτων
- ◉ Θάνατος 0,5-1 / 1000

ΕΥΡΗΜΑΤΑ - ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- ◉ Λευκά κφ ή συχνότερα λευκοπενία
- ◉ CRP κφ ή ελάχιστα αυξημένη
- ◉ Αα θώρακος κφ
- ◉ Πυρετός που παρατείνεται πέραν του πενθημέρου ή παρουσίασε βελτίωση και ξαφνική νέα άνοδο ->μικροβιακή επιλοίμωξη
- ◉ Αμανταδίνη (Symmetrel) μόνο για Α πλην H1N1, H3N2
- ◉ Οσελταμιβίρη (Tamiflu), Ζαναμιβίρη (Relenza)

ΕΜΒΟΛΙΑΣΜΟΣ

- ◉ Κάθε χρόνο Οκτώβριο-Νοέμβριο. Χρειάζεται 2 εβδομάδες. ΔΕΝ χρειάζεται επανάληψη
- ◉ ΟΧΙ σε γνωστή αλλεργία σε αυγό/εμβόλιο, ιστορικό s. GB, εμπύρετο
- ◉ Τοπικές ήπιες αντιδράσεις, κακουχία, δεκατική κίνηση, s. Guillen-Barre 1/1εκ.
- ◉ Θηλάζουσες (και όσοι έχουν), όσοι έχουν έγκυες/άτομα με υποκείμενο νόσημα/βρέφη έως 6μ.
- ◉ Επαγγελματίες υγείας: προστατεύουμε 1)τον εαυτό μας 2)τους ασθενείς μας 3)τους οικείους μας!





**ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΠΡΟΣΟΧΗ ΣΑΣ!**