

12480

Отмечено, что среди рабочих электросварочных цехов количество заболеваний гриппом меньше, чем среди других. Это объясняется тем, что свет вольтовой дуги электросварки богат ультрафиолетовыми лучами, повышающими защитные силы организма. Для предупреждения заболеваний гриппом применяют облучение кварцем, при котором организм также подвергается воздействию ультрафиолетовых лучей.

Несмотря на то, что грипп является заболеванием давно известным, уносившим в течение ряда веков множество жертв, борьба с гриппом требует ещё упорной и систематической работы. Комитет по борьбе с гриппом Наркомздрава СССР и ряд научных институтов разрабатывают меры по борьбе с гриппом, изучают действие физиотерапии, противогриппозной сыворотки, гриппозного аттенуированного вируса и ряда других средств для предупреждения и лечения гриппа.

Успех борьбы с гриппом, как и с другими заразными болезнями, в значительной мере зависит от степени санитарной грамотности населения. Поэтому для предупреждения гриппозных эпидемий необходимо широко распространять санитарно-гигиенические знания и привлекать население к активному участию в борьбе с этой болезнью.

Каждый гражданин должен оказывать врачам всемерное содействие в борьбе с гриппом и выполнять все их указания. Общими усилиями органов здравоохранения и всех трудящихся мы должны добиться значительного снижения заболеваемости гриппом в нашей стране.

АЗЕРБАЙДЖАН ССР ХА
САНИТАРИЯ МААРИФИ
ШЕ'БЭСИ

www.rsml.med.bj



000191781

ГРИПП ВО

АЗЕРНЭШР
Баки — 1944

кэзи
иййе

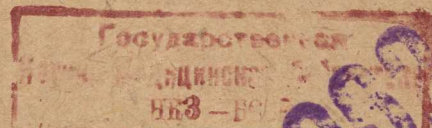


Д. М. РОССИЙСКИЙ
уважаемый деятель науки

ГРИПП И БОРЬБА С НИМ

3а

40 коп.



АЗЕРНЭШР
Баку — 1944

53

Настоящая брошюра является перепечаткой с аналогичной брошюры, издания Наркомздрава СССР, Медгиз, 1940 г.

Редактор: д-р Топерман

Подписано к печати 10/VIII-44. Печ. лист. $\frac{3}{8}$. Учет. изд. листов $\frac{1}{3}$. Зн. в печат. листе 56576. Заказ № 765. - ФГ 10740
Тираж 8.000. Цена 40 к.

Баку, типография Азербейра, Дворец книги им. 26,
ул. Али Баирамова, № 1.

ЭПИДЕМИИ ГРИППА

Грипп—одно из наиболее часто встречающихся заразных заболеваний. Гриппозные эпидемии охватывают большие пространства, распространяясь, главным образом, по путям сообщения.

Изучая характер распространения гриппа, можно видеть, как он последовательно захватывает город за городом, страну за страной. Так, эпидемия 1742 года, появившись в феврале в Петербурге, в мае уже была в Германии и Англии, в июне—во Франции, а в сентябре—в Италии, Испании и Португалии.

Большая эпидемия гриппа наблюдалась в конце XVIII века с 1780 по 1782 год. Начавшись в Китае, эта эпидемия, получившая название «китайки», распространилась по Сибири, Европейской России, Польше и другим странам Европы. Внезапно появившись в январе 1782 года в Петербурге, она за одни сутки вызвала заболевание почти четверти населения Петербурга; из 192 тысяч жителей, населявших в то время Петербург, заболело около 40 тысяч человек. Крайне интересно, что при этой вспышке гриппа в Петербурге наблюдалось необычайно резкое изменение температуры воздуха как раз в ночь перед появлением гриппозных заболеваний: температура воздуха с -35° поднялась до $+5^{\circ}$, дав, таким образом, скачок в 40° .

Почти в течение всего XIX века в ряде стран отмечались вспышки гриппа, а к концу войны 1914—1918 годов всему миру вновь пришлось пережить тяжелую эпидемию гриппа. Эпидемия гриппа 1918—1919 годов изве-

стна под названием «испанской болезни», так как первые печатные сведения о ней появились в Испании. Эта эпидемия охватила в течение полутора лет весь мир и дала потрясающие цифры смертности: погибло около 20 миллионов человек — количество, значительно превышающее потери человечества за мировую войну 1914—1918 годов.

Некоторые страны чрезвычайно тяжело переживали эпидемию гриппа 1918—1919 годов. В ряде местностей эпидемия гриппа давала огромную смертность. В некоторых французских колониях вымерла половина населения, на островах Самоа осталось в живых не более 20% жителей. В Индии отмечались случаи поголовного вымирания деревень. Во многих европейских странах очень трудно было обслуживать лечебные учреждения из-за массового заболевания медицинского персонала; нормальная работа телеграфа, телефона, фабрик и заводов была нарушена.

Прошла грозная эпидемия 1918—1919 годов, но грипп не исчез, время от времени он давал и продолжает давать все новые вспышки. Так, например, в США с октября 1928 года по март 1929 года заболело гриппом 1.300 тысяч человек. С октября 1932 года по март 1933 года там же переболело гриппом более полумиллиона человек. В 1933 году только за январь и февраль в Англии от гриппа погибло 10 тысяч человек.

Смертность от гриппа различна в различные эпидемии. Так, в то время, как смертность в гриппозную эпидемию 1898—1900 годов составляла всего 0,1—0,8%, статистические данные указывают на потрясающие цифры смертности от гриппа в эпидемию 1918—1919 годов, когда смертность доходила в некоторых местах до 80%.

ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ И ЭНДЕМИЧЕСКИЙ («СЕЗОННЫЙ») ГРИПП

Различают два вида гриппа: эпидемический и эндемический, или сезонный, грипп.

Эпидемический грипп возникает вне зависимости от времени года; он охватывает сразу ряд стран или даже весь земной шар, одинаково свирепствуя как на юге, так и на севере.

Эндемический, или сезонный, грипп наблюдается чаще всего в холодное и дождливое время года, когда учащаются резкие колебания температуры и повышается влажность воздуха.

Возбудителем эпидемического гриппа является фильтрующийся вирус (фильтрующимися вирусами называют мельчайших микробов, которые проходят сквозь поры плотных бактериальных фильтров, не пропускающих других, более крупных микробов).

Ряду исследователей удалось выделить от гриппозных больных фильтрующийся вирус, который у хорьков и персов вызывает заболевания, похожие на грипп.

Ленинградский институт имени Пастера провел наблюдения над людьми, зараженными вдыханием распыленного вируса. У здоровых людей, согласившихся подвергнуться этому опыту, удалось вызвать заболевание с типичными для гриппа явлениями.

В институте имени Пастера делали также следующие опыты. Вводили под кожу или в дыхательные пути хорькам и мышам ослабленный или убитый гриппозный вирус (в небольших, безвредных для них количествах). Оказалось, что после этого повышалась сопротивляемость организма хорьков и мышей к повторному заражению их возбудителем гриппа. После двух-трех прививок в течение ряда месяцев животные были невосприимчивыми к таким количествам вируса, которые для неподготовленных животных были смертельными.

При эпидемическом гриппе, наравне с главным его возбудителем — фильтрующимся вирусом — большую роль в появлении ряда осложнений играют также и другие мик-

робы, находящиеся на слизистых оболочках дыхательных путей. Из этих микробов прежде всего надо указать на бактерии Пфейфера, пневмококков и стрептококков. Они имеют также большое значение и при эпидемическом, или сезонном, гриппе.

КАК ПРОИСХОДИТ ЗАРАЖЕНИЕ ГРИППОМ

Возбудители гриппа, находящиеся, главным образом, на слизистых оболочках носа и глотки, распространяются путем капельной инфекции: при чихании, кашле и разговоре возбудители гриппа попадают в воздух вместе с мельчайшими брызгами слюны, слизи и мокроты. Эти брызги могут разлетаться на расстояние до полутора метров и затем некоторое время носиться в воздухе, пока не оседут на полу, стенах и различных предметах, находящихся в помещении. Крупные капельки оседают в течение около получаса или часа, в то время, как самые мелкие остаются в воздухе около пяти часов и даже более долгий срок.

Вместе с воздухом, в котором находятся эти капельки, возбудители гриппа попадают в дыхательные пути здоровых людей, вызывая заболевание.

Источником распространения заразы являются гриппозные больные. Каждый больной—даже тот, кто переносит легкую форму гриппа на ногах,—распространяет грипп среди здоровых, если он не принимает необходимых мер предосторожности.

Поделившись рукопожатия с больными гриппом, еда из общей посуды, общая постель с больным, общее полотенце—все это способствует заражению гриппом.

Можно также заразиться через книги, игрушки и другие предметы, если на них попали брызги мокроты и слюны больного или если больной прикасался к ним руками, загрязненными возбудителями гриппа.

КАК ПРОТЕКАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕ ГРИППОМ

От заражения гриппом до появления первых признаков заболевания протекает очень мало времени—от нескольких часов до одного-двух дней.

Длительность и характер заболевания гриппом весьма различны: от легкого заболевания, проходящего в три-четыре дня, до тяжелых форм болезни, сопровождающихся рядом опасных осложнений со стороны легких, сердца и других важных органов.

Начинается грипп общим недомоганием, головной болью, ломотой и болью в пояснице, руках и ногах, насморком, ознобом и повышенной температурой. С самого начала заболевания больные чувствуют большую слабость. Нередко бывают также боль при глотании и мучительный сухой кашель. Иногда при кашле выделяется небольшое количество слизисто-гнойной мокроты.

Температура быстро повышается, доходя нередко до $38-39^{\circ}$ и даже до 40° , но иногда грипп протекает с незначительным повышением температуры.

Нередко у больных бывает испарина или даже обильное потостделение. Аппетит, большей частью, понижен, язык обложен, нередко появляется высыпание на губах и около носа в виде мелких пузырьков (герпес).

Такое состояние продолжается 3—7 дней, затем все болезненные явления постепенно стихают, температура понижается до нормы и самочувствие больного значительно улучшается. В некоторых случаях после этого улучшения через некоторое время температура снова повышается, состояние больного ухудшается, в легких начинаются воспалительные явления, и болезнь затягивается, продолжаясь часто более двух-трех недель.

При гриппе часто наблюдаются осложнения со стороны органов дыхания. Нередко бывают ларингит (катарр гортани), трахеит (катарр дыхательного горла) и бронхит с мучительным кашлем. Нервная система обычно также стра-

дает: наблюдаются сильные головные боли, сонливость, повышение чувствительности к шуму и свету, различные невралгические явления, а иногда даже помрачение сознания и бред.

К опасным осложнениям относятся часто встречающиеся гриппозное воспаление легких, заболевание ушей, сердца, кишечника, почек, суставов и других органов.

При эпидемическом гриппе преобладают явления общего отравления организма ядом гриппозного возбудителя; при эндемическом (сезонном) гриппе на первый план выступают местные (катарральные) (воспалительные) явления слизистых оболочек дыхательных путей — насморк, охриплость и сухой кашель.

ЛЕЧЕНИЕ И УХОД ЗА БОЛЬНЫМ

При первых же признаках гриппа следует немедленно обратиться за врачебной помощью, тем более, что даже самый легкий вначале грипп может иногда дать тяжелые осложнения.

Больной гриппом, если болезнь протекает без осложнений, обычно лечится в домашней обстановке, но даже при небольшом повышении температуры больной должен лежать в постели, так как постельный режим влияет чрезвычайно благоприятно на течение заболевания.

Воздух в помещении, где лежит больной, должен быть всегда свежим и чистым. При проветривании комнаты больного надо тщательно укрывать, чтобы он не простудился.

Лекарства надо применять по указанию врача. В большинстве случаев при лечении гриппа применяют «кальпекс» (уротропин в соединении с кальцием).

Кроме лекарств, обычно назначают обильное теплое питье: горячий настой из сухой малины или чай из липового цвета.

При сильном насморке хорошо действует смазывание слизистой оболочки носа борным вазелином. При сильном

кашле рекомендуется горячее молоко с очищенной содой (1/4 чайной ложки на стакан молока) или молоко с боржомом (полстакана молока на полстакана боржома). Кормить больных надо щепкой и питательной пищей.

Применение физиотерапии в виде облучения кварцем дает в ряде случаев эндемического гриппа хорошие результаты. Так, согласно наблюдениям Московского областного института физиотерапии, средняя продолжительность гриппа у облученных кварцем почти в 1 1/2—2 раза меньше, чем у тех, кто не подвергался облучению.

В настоящее время советские ученые разрабатывают новый метод лечения эндемического гриппа—противогриппозной сывороткой. При лечении эндемического гриппа благоприятные результаты дает лечение гриппозным антивирусом.

Для предупреждения различного рода осложнений при гриппе очень важно пребывание больного в постели вплоть до полного выздоровления. Опыт показывает, что преждевременный выход на работу больного, перенесшего грипп, нередко ведет к ряду осложнений.

Даже легкий грипп ослабляет организм и создает благоприятную почву для обострения туберкулеза и других хронических заболеваний.

При уходе за больным гриппом необходимо принять все меры, чтобы больной не заражал окружающих.

Больного желательно поместить в отдельную комнату. Если этого сделать нельзя, надо отгородить его кровать ширмой или простыней.

Больной должен лежать на отдельной кровати: пользование общей кроватью почти всегда вызывает заражение гриппом здоровых людей.

Помещение, где находится больной, следует тщательно убирать влажной тряпкой и подметать влажным веником или щеткой, обернутой влажной тряпкой. Лучше всего

смочить их в слабом растворе хлорной извести (20 граммов хлорной извести на ведро воды).

При чихании и кашле больной должен обязательно прикрывать рот и нос платком, а мокроту выплевывать в плотно закрывающуюся плеватальницу (в плеватальницу следует налить 3% раствор лизола).

Больной должен пользоваться отдельным полотенцем, отдельными носовыми платками и отдельной посудой.

Посуду больного после употребления надо обмывать кипятком. Окружающие не должны есть около больного; перед едой они должны тщательно мыть руки.

Можно заразиться гриппом, соприкасаясь с бельем больного, поэтому полотенце и белье больных надо держать отдельно от белья здоровых.

Если гриппом заболевает кормящая мать, она должна при кормлении ребенка надевать себе на рот и нос повязку из марли. Эта повязка предохранит ребенка от попадания на него брызг мокроты и слюны при разговоре и кашле.

БОРЬБА С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ГРИППА

Для того, чтобы предохранить себя от частых заболеваний гриппом, очень важно укрепить организм и повысить его защитные силы против заражения. Этому способствует прежде всего регулярный, гигиенический образ жизни. Большое значение имеет также систематическое закаливание организма—ежедневные прохладные обтирания, физкультурная зарядка, а также и другие виды физкультуры.

Во время гриппозной эпидемии следует избегать слишком резкого охлаждения тела, так как при сильном охлаждении у непривычных к этому людей сопротивляемость организма микробам уменьшается.

Чтобы избежать заражения гриппом, надо помнить о том, что больной гриппом распространяет вокруг себя за-

разу, главным образом, при кашле, чихании и разговоре, разбрызгивая мельчайшие капельки слюны и мокроты.

Окружающие больного должны строго соблюдать указанные выше правила по уходу за больным, чтобы не заразиться самим и помешать дальнейшему распространению гриппа.

Мытье рук, особенно тщательное после возвращения с работы и перед едой, ежедневная чистка зубов зубным порошком, полоскание рта и горла, мытье в бане, ванне, под душем, вообще содержание всего тела в чистоте также имеет большое значение для предохранения от заболевания гриппом.

Очень важно своевременно изолировать больных гриппом.

При возобновлении гриппозной эпидемии надо усилить санитарный надзор в школах, общежитиях, клубах и столовых. Во всех общественных местах и учреждениях, в квартирах и общежитиях надо тщательно поддерживать чистоту помещений, проветривать их, проводить влажную уборку слабым раствором хлорной извести (20 граммов хлорной извести на ведро воды) или 1% раствором хлорамина, наблюдать за чистотой полов, столов, дверных ручек и т. д.

Необходимо избегать загромождения помещений ненужными предметами, так как скученность и теснота способствуют распространению гриппа.

Особенно тщательно надо следить за проведением санитарно-гигиенических мероприятий на предприятиях общественного питания. Распространению гриппа способствуют плохо вымытая посуда, кружки, стаканы и пр., если ими пользовались больные гриппом. Кипячение посуды уничтожает гриппозную заразу. Чтобы лучше отмыть загрязненную жиром посуду (тарелки, ложки и т. п.), рекомендуется прибавлять к воде соду (1 чайную ложку на стакан воды). В столовых все посетители должны иметь возможность вымыть руки перед едой.

Отмечено, что среди рабочих электросварочных цехов количество заболеваний гриппом меньше, чем среди других. Это объясняется тем, что свет вольтовой дуги, электросварки богат ультрафиолетовыми лучами, повышающими защитные силы организма. Для предупреждения заболеваний гриппом применяют облучение кварцем, при котором организм также подвергается воздействию ультрафиолетовых лучей.

Несмотря на то, что грипп является заболеванием давно известным, уносившим в течение ряда веков множество жертв, борьба с гриппом требует еще упорной и систематической работы. Комитет по борьбе с гриппом Наркомздрава СССР и ряд научных институтов разрабатывают меры по борьбе с гриппом, изучают действие физиотерапии, противогриппозной сыворотки, гриппозного антивируса и ряда других средств для предупреждения и лечения гриппа.

Успех борьбы с гриппом, как и с другими заразными болезнями, в значительной мере зависит от степени санитарной грамотности населения. Поэтому для предупреждения гриппозных эпидемий необходимо широко распространять санитарно-гигиенические знания и привлекать население к активному участию в борьбе с этой болезнью.

Каждый гражданин должен оказывать врачам всемерное содействие в борьбе с гриппом и выполнять все их указания. Общими усилиями органов здравоохранения и всех трудящихся мы должны добиться значительного снижения заболеваемости гриппом в нашей стране.

АЗЕРБАЙДЖАН ССР ХА
САНИТАРИЯ МААРИФИ
ШЕЪБЭСИ

КЭЗИ
ИЙИЭ

www.rsml.med.bj



000191781

ГРИПП ВО

АЗЕРИЭНЕР
Баки — 1944

БЭЗ — БССР