**Симптомы гриппа 2016: предупрежден – значит вооружен**

Клинические признаки гриппа и ОРВИ имеют много общего из-за поражения дыхательных путей и общетоксических симптомов. Грипп – острое, заразное заболевание с умеренными катаральными признаками и резким токсикозом. Наибольшее поражение приходится на трахею и крупные бронхи. Симптоматика варьируется и зависит от иммунного статуса организма больного и возраста, а также от типа вируса и его штамма.

В 2015-2016 годах могут быть как неосложненные, так и осложненные формы недуга. Инкубационный период может длиться от нескольких часов до 1-5 дней. После этого начинаются острые клинические проявления. Степень тяжести любой формы зависит от выраженности и продолжительности интоксикации и катаральных признаков.

**Интоксикация**

Главный признак, который проявляется в первые часы заражения. Болезнь начинается с резкого повышения температуры, от субфебрильных значений до гипертермии. Если болезнь имеет легкую форму, то температура не высокая. Выраженность интоксикации показывает уровень лихорадки. При заражении вирусом типа A (H1N1) симптомы интоксикации слабо выражены даже при очень высокой температуре тела.

* Температура – острая и непродолжительная. Период лихорадки длится 2-6 дней, после чего температура снижается. Если она сохраняется в течение длительного периода времени, то это указывает на осложнения.
* Головная боль – неприятные ощущения возникают в лобной и надглазничной области, усиливаются при движении глазного яблока. Выраженность боли может быть разной, но, как правило, она умеренная. Ярко выраженные боли сопровождаются нарушениями сна, приступами рвоты и неблагоприятными симптомами со стороны ЦНС.
* Общая слабость – данный признак также относится к синдрому интоксикации. Появляется усталость, повышенное потоотделение, чувство разбитости. Больной жалуется на мышечные и суставные боли, ломоту во всем теле, а особенно в пояснично-крестцовой области.
* Внешний вид – лицо больного выглядит покрасневшим, возможен конъюнктивит, светобоязнь и слезотечение.

**Катаральный синдром**

Еще один ведущий признак гриппозной инфекции. Но, как правило, он отступает на второй план, а в некоторых случаях отсутствует. Длительность катарального синдрома 7-10 дней, но кашель может сохраняться дольше.

* Ротоглотка – наблюдается покраснение мягкого неба с разграничением от твердого неба. К 3 дню болезни покраснение меняется на сосудистую сеточку. Если недуг имеет тяжелое течение, то на мягком небе появляются мелкие кровоизлияния и синюшность. Слизистая оболочка восстанавливается на 7-8 день лечения.
* Носоглотка – слизистая оболочка носа гиперемирована, сухая, отечная. Носовые раковины набухшие, что существенно затрудняет дыхание. Данные симптомы наступают на 2-3 день болезни и сопровождаются выделениями из носа. В случае токсического поражения сосудистых стенок и интенсивного чихания, могут быть носовые кровотечения.
* Кашель, трахеобронхит, ларингит – появляются болезненные ощущения за грудиной, сухой кашель. Если грипп неосложненный, то кашель сохраняется 5-6 дней. Кроме этого появляется учащенное дыхание, боли в горле, сиплость голоса, хрипы.
* Сердечно-сосудистая система – изменения обусловлены токсическим поражением сердечной мышцы. При повышении температуры наблюдается учащенное сердцебиение, которое сопровождается побледнением кожи. После этого появляется вялость, замедление пульса и покраснение кожи.
* Пищеварительная система – изменения носят невыраженный характер. Наблюдается снижение аппетита, запоры, ухудшение перистальтики кишечника. На языке появляется белый налет, возможно расстройство кишечника.
* Мочевыделительная система – поскольку вирусы выводятся из организма через почки, то это приводит к повреждению почечной ткани. В анализах мочи появляется белок и элементы крови.
* ЦНС – токсические реакции со стороны нервной системы влекут за собой сильные головные боли, сонливость, беспокойство, судороги и потерю сознания. В редких случаях встречаются менингиальные симптомы.

Если грипп протекает в крайне тяжелой форме, то осложнения могут привести к отеку головного мозга и другим патологиям. Молниеносная форма гриппозного поражения представляет серьезную опасность летального исхода. В группу риска попадают пациенты с хроническими заболеваниями и ослабленной иммунной системой. Данная форма вызывает отек легких и головного мозга, различные кровотечения, выраженную дыхательную недостаточность и другие осложнения.