

ВАКЦИНАЦИЯ – ЛУЧШАЯ ЗАЩИТА ОТ ГРИППА

Ежегодно перед каждым человеком заботящемся о своем здоровье, здоровье родных и близких, встают вопросы: «Нужно ли делать прививку от гриппа?», «Когда и где лучше привиться?», «Какой вакцине отдать предпочтение?».

Постараемся ответить на эти и другие вопросы, связанные с профилактикой гриппа.

Ежегодно в мире гриппом заболевают от 3-х до 5-ти миллионов человек, до 500 тысяч из них погибают от болезни или ее осложнений. В структуре регистрируемых в Республике Беларусь инфекционных заболеваний (ежегодно более 3,3 миллионов случаев) на долю острых респираторных инфекций (ОРИ) и гриппа приходится около 97%.

Основная опасность гриппа – это риск развития постгриппозных осложнений. Ни одна другая инфекция не дает такого количества осложнений как грипп! Грипп опасен для каждого человека, однако наибольшую угрозу возникновения тяжелых осложнений в случае заболевания грипп представляет для маленьких детей, пожилых лиц, а также для людей, страдающих хроническими болезнями (с патологией сердца, с заболеваниями легких, почек, эндокринной системы, с иммунодефицитами и др.). Попав в организм, вирус гриппа размножается, разрушая клетки легких и других органов с высокой скоростью. Развиваются такие осложнения как трахеит, пневмония, бронхит, поражение сердечно-сосудистой и центральной нервной систем, почек и т.д. Именно эти осложнения и являются непосредственной причиной смерти после перенесенного гриппа. У детей высока вероятность развития отита, приводящего к глухоте.

Вакцинация против гриппа является важной медицинской, социальной и экономической мерой, позволяющей предотвратить заболевание гриппом у 90-95% привитых, снизить тяжелые клинические формы заболеваний, предотвратить летальность. Она обеспечивает сохранение трудоспособности, предупреждает распространение гриппа среди населения, позволяет снизить нагрузку на участковую службу в медицинских учреждениях в период подъема ОРИ, гриппа.

Анализ данных о заболеваемости гриппом и ОРИ среди привитого и не привитого населения в эпидемический период активизации респираторных вирусов в 2017 г. показал высокую эффективность проведенной иммунизации против гриппа. Индекс эффективности составил 14,3, т.е. заболеваемость гриппом привитых лиц в 14,3 раза ниже заболеваемости не привитых.

Предотвращенный экономический ущерб благодаря проведенной вакцинации среди населения оценивается в сумму эквивалентную около 84,0 млн долларов. Следовательно, на каждый вложенный доллар в вакцинацию был получен эффект в эквиваленте 17,2 доллара. Проведенная вакцинация позволила предотвратить не менее 400 тысяч обращений населения за амбулаторно-поликлинической помощью.

Специфическая профилактика гриппа (вакцинопрофилактика) является краеугольным камнем в борьбе с заболеванием. Только она дает высокий профилактический и экономический эффект. Вакцинирование позволяет снизить заболеваемость и смертность от гриппа. **У вакцинированных больных значительно снижается количество осложнений и рецидивов заболевания.** Вакцины от гриппа используются более 60-и лет. За это время они доказали свою безопасность среди всех категорий населения.

Из-за постоянной антигенной изменчивости вирус гриппа отличается от предыдущих штаммов – почти ежегодно появляется новый вариант возбудителя, опасность которого состоит в отсутствии какого-либо иммунитета к нему. Вакцина содержит сразу несколько типов вируса или его компонентов, что позволяет охватить весь предполагаемый спектр инфекционных агентов и добиться создания иммунитета против тех возбудителей, циркуляция которых ожидается в предстоящем «гриппозном сезоне».

Вирус гриппа циркулирует по определенным биологическим законам. Почти всегда вирус, вызвавший весной подъем заболеваемости в юго-восточной Азии, осенью приходит в Европу.

В мире существует несколько сотен лабораторий, которые следят за вирусами гриппа. Анализируя информацию о вирусах, вызывающих грипп, специалисты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно к апрелю-маю составляют рекомендации по вариантам вирусов гриппа, которые необходимо включить в состав вакцины. Ежегодно в состав вакцин включаются 3 актуальных варианта вируса гриппа.

ВОЗ на сезон 2017-2018 гг. определило следующий состав вакцин:

A/Michigan/45/2015 (H1N1);

A/Hong Kong/4801/2014 (H3N2);

B/Brisbane/60/2008.

(Это международная система кодировки вирусов гриппа. Она расшифровывается следующим образом: буквы *A* и *B* обозначают тип вируса (*A, B, C*); Michigan, Hong Kong, Brisbane – географическое место выделения вируса, цифры 45, 4801, 60 – порядковый номер выделенного в данном году и в данной лаборатории вируса, цифры 2015, 2014, 2008 – год выделения вируса; *H1N1 H3N2* – обозначение антигенного подтипа).

Статистика 20-ти последних лет свидетельствует, что те варианты вирусов гриппа, которые были рекомендованы ВОЗ для включения в состав вакцин, совпадали более чем в 90% случаев (в отдельные годы отмечались расхождения по одному из 3-х вариантов, входящих в состав вакцины).

Вакцины различных производителей не отличаются по входящим в их состав вариантам вирусов гриппа. Каждый год в состав вакцин включаются те варианты вирусов гриппа, которые рекомендуют специалисты ВОЗ.

Чтобы иммунная система успела сформировать защиту, специфическую профилактику гриппа осуществляют осенью (в период с октября по ноябрь). Антитела появляются через 2 недели и сохраняются от 6

до 12 месяцев. При этом следует знать, что ни один лечебный и профилактический препарат не дает 100% гарантии от заболевания.

Надежность сформированной после вакцинации защиты зависит от многих факторов, в том числе возраста и состояния здоровья пациента, индивидуальных особенностей и т.д. Но в среднем **из 100 привитых 70-98 человек будут защищены против гриппа.** Если все же привитой человек заболел гриппом (2-30 человек из 100 привитых), то **заболевание у него будет протекать в легкой форме и без осложнений.** Таким образом, **вакцинация гарантирует защиту от заболевания тяжелыми и осложненными формами гриппа, которые могут закончиться летальным исходом.**

Вакцина против гриппа предназначена в первую очередь, для защиты именно от вирусов гриппа, а не от других респираторных вирусов. В тоже время вакцина против гриппа обладает дополнительными, в некоторой степени иммуномодулирующими свойствами. Благодаря этому, иммунная система примерно 20-25 человек из 100 привитых приобретает дополнительную защиту и от других острых респираторных инфекций.

Вместе с тем, следует обратить внимание на то, что введение любых вакцин, в том числе вакцин для профилактики гриппа может вызывать реакции.

Возникновение температуры или покраснения в месте введения вакцины – это закономерная реакция на любую вакцину, свидетельствующая о начале формирования защиты.

После вакцинации против гриппа у привитых могут отмечаться:

общие реакции – это реакции, которые в целом затрагивают организм и проявляются в виде повышения температуры тела, недомогания, головной боли и др.;

местные реакции - это реакции, которые проявляются в месте введения вакцины в виде уплотнения и болезненности.

Эти проявления кратковременны, не требуют лечения и исчезают самостоятельно в течение 2-3 дней, не нарушая трудоспособности и не требуя дополнительного лечения.

Когда нельзя проводить прививки против гриппа?

Существуют определенные состояния здоровья, когда прививка для профилактики гриппа может быть временно отложена (временные противопоказания) либо прививку вообще нельзя проводить никогда (постоянные противопоказания). В любом случае, решение о противопоказаниях принимает врач, после осмотра и опроса пациента.

К временным противопоказаниям к вакцинации против гриппа относятся состояние острого заболевания или обострения хронического заболевания. После нормализации состояния (снижения температуры и выздоровления) или перехода хронического заболевания в стадию ремиссии можно вводить вакцину.

Постоянное противопоказание к вакцинации против гриппа устанавливается крайне редко, в случае *наличия немедленной аллергической реакции* в виде анафилактического шока, крапивницы, отека Квинке на белок

куриных яиц (т.к. выращивание вакцинного вируса происходит именно на куриных эмбрионах). Такие реакции имеются у лиц, у которых при попытке съесть куриное яйцо в любом виде (вареное яйцо, яичница и т.д.) у человека немедленно развивается отек нижней губы, горла и т.д. Если таких реакций нет, то вакцинация против гриппа для такого человека безопасна.

В 2017 году эпидемии гриппа не было. Что касается УЗ «34-я ЦРКП», то в эпидемический период имел место незначительный подъем простудных заболеваний, средняя длительность случая осталось на том же уровне.

Проведенный мониторинг уровня заболеваемости гриппом и ОРИ работающих на предприятиях республики показал, что охват вакцинацией более **40% коллектива** позволяет снизить показатели заболеваемости среди привитых в 1,5 - 3,3 раза и привести практически к отсутствию случаев гриппа.

При охвате вакцинацией против гриппа не менее 40% членов коллектива обеспечивается индивидуальная защита привитого и формируется дополнительная защита за счет коллективного иммунитета.

В 2016-2017 гг. наиболее востребованной оказалась вакцина гриппол российского производства (60-70%), востребованность вакцины ваксигрип (Франция) и инфлювак (Нидерланды) составила от 18 % до 23%.

На предстоящий эпидемический сезон заболеваемости 2017-2018 г.г. для проведения вакцинации населения и работников предприятий района в УЗ «34-я ЦРКП Советского района г. Минска» закуплены следующие вакцины:

- Инфлювак (Нидерланды) – 12.71 руб.
- Ваксигрип (Франция) – 11.51 руб.
- Гриппол Плюс (РФ) – 6.05 руб.

По интересующим вопросам обращаться в планово-экономический отдел УЗ «34-я ЦРКП Советского района г. Минска»: 8 (017) 331 48 38

**ПОЗАБОТЬТЕСЬ О СВОЕМ ЗДОРОВЬЕ И
О ЗДОРОВЬЕ СВОИХ БЛИЗКИХ.**