

## **Чего ожидать от эпидсезона грядущего и стоит ли белорусам бояться австралийского гриппа, к эпидемии которого готовятся в Великобритании?**

Грипп представляет серьезную социально-экономическую проблему, поэтому ВОЗ создала глобальную сеть по наблюдению за циркуляцией вируса. Национальные центры по гриппу 143 стран регулярно передают информацию о циркулирующих вирусах и особенностях вызываемых ими заболеваний. Эта информация используется при производстве вакцин.

В соответствии с информацией ВОЗ активность заболевания гриппом в Европе в начале сезона находилась на низком уровне. Лишь в последние недели уходящего года в странах Северного полушария с умеренным климатом активность гриппа стала медленно возрастать, а в странах Южного полушария снизилась до межсезонного уровня.

В большинстве стран Западной Европы, Скандинавии, Турции активность инфекции возросла, но остается на низком уровне. Среди исследованных вирусов гриппа, выявленных у небольшого количества пациентов, доминируют вирусы гриппа В и А (H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>).

На территории России (по данным Роспотребнадзора) в конце декабря заболеваемость ОРВИ находилась на обычном сезонном уровне и оценивалась как неэпидемическая. Единичные случаи заболевания были обусловлены вирусами гриппа А (H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>). Поскольку в прошедшем сезоне вирусы А (H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>) доминировали в странах Северного полушария, основная часть населения в регионе имеет иммунитет.

В последние годы в эпидемическом процессе одновременно участвуют (с различной степенью активности) все известные подтипы вирусов гриппа: А (H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>), А (H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>), 2 разновидности группы В. Большинство выявленных с начала сезона вирусов гриппа А (H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>) по результатам исследований относятся к той же генетической группе, что и штамм, вошедший в состав вакцины для профилактики гриппа в странах Северного полушария на сезон 2017/2018 годов.

А вот в Великобритании готовятся к эпидемии австралийского гриппа. Австралийским гриппом неформально называют грипп штамма H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>. Его так прозвали из-за эпидемии, которая была в Австралии в 2017 году.

При этом сам вирус существует давно, но сегодня он отличается от прародителей. Штамм вируса гриппа H<sub>3</sub>N<sub>2</sub>, который появился в странах Северного полушария в прошлом эпидемическом сезоне, уже тогда циркулировал у нас в Беларуси. Мы знаем, что когда в Северном полушарии зима, в Южном, где находится Австралия, — лето. Там наступила осень, и вирус гриппа благополучно дрейфуя, перетек из Северного полушария в Южное. И в Австралию он уже пришел в новом облике, а вакцина, которую там тогда использовали, была предназначена для другого варианта вируса. Поэтому и отмечалась низкая эффективность этих вакцин.

Этот штамм вируса знаком иммунной системе белорусов, так как в прошлом сезоне мы с ним уже сталкивались. За счет этого произошла частичная естественная иммунизация населения. При этом вакцины, которыми привились

белорусы против гриппа в этом сезоне, должны также действовать и от австралийского гриппа.

Современные технологии производства гарантируют эффективность и качество вакцин, что позволяет делать прививки не только взрослым, но и детям с 6-месячного возраста. Из известных средств специфической профилактики лишь вакцина в состоянии снизить тяжесть клинических проявлений и вероятность осложнений в результате заболевания.

Сложно с полной уверенностью ответить на вопрос, почему в Великобритании так опасаются австралийского гриппа. В Великобритании действует диагностический центр ВОЗ, куда наш Национальный центр по гриппу отправляет свои данные. Диагностические возможности этого центра несравнимы с нашими. Но там другой климат, другая ситуация с вакцинацией.

В целом в Беларуси с октября по декабрь 2017 года от гриппа привиты 40,5% населения (3 млн. 773 тысячи), в т.ч. и 40% населения Слуцкого района: 9 217 детей и 27 461 взрослый.

При этом из групп повышенного риска привили 75,3%, когда по рекомендациям ВОЗ должно быть 75%. В группу риска входят дети от 6 месяцев до 3-х лет, дети и взрослые, страдающие хроническими заболеваниями, люди старше 65 лет и беременные.

Напомним, что люди из группы риска в более 70% случаев переносят грипп тяжело. Есть вероятность развития первичной вирусной пневмонии. Она трудно поддается лечению и зачастую приводит либо к длительному пребыванию человека в стационаре, либо к неблагоприятным исходам.

В нашей стране в настоящий момент сохраняется неэпидемический уровень респираторной заболеваемости. С помощью лабораторных методов выявлены спорадические случаи заболевания, обусловленные сезонными вирусами гриппа А. В этиологической структуре острых респираторных инфекций (ОРИ) по-прежнему определяются вирусы парагриппа, респираторно-синцитиальный, аденовирус, бокавирусы, микоплазмы.

Уровень заболеваемости острыми респираторными инфекциями в Беларуси ниже на 55–66%, чем в прошлом году.

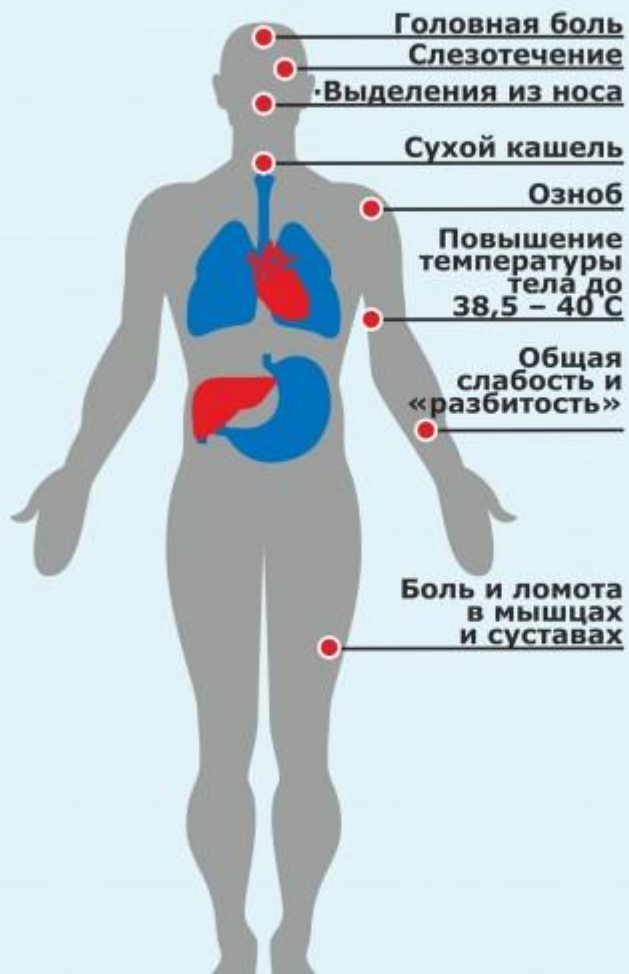
Показатель заболеваемости острыми респираторными инфекциями в Слуцком районе на 2-й неделе 2018г. был на 57 % выше показателя предыдущей 1-й недели, и на 92% ниже показателя заболеваемости в аналогичный период (2-я неделя) 2017 г. Случаи гриппа не регистрировались.

Сегодня в целом в Беларуси выявляют единичные случаи гриппа, а подъем уровня заболеваемости ожидается к концу января - началу февраля.

Лучше всего укрепляет специфический иммунитет, конечно же, вакцинация. Но и привившимся, и тем, кто не смог или не захотел сделать прививку, стоит позаботиться об укреплении неспецифической сопротивляемости вирусам: организовать питание, включив в рацион продукты, богатые естественными витаминами, белками, обеспечить достаточную физическую активность и разумное закаливание. Это намного результативнее, чем глотание таблеток с низкой доказательной эффективностью.

# Профилактика гриппа

## Симптомы:



## Профилактика:



При проявлении симптомов гриппа **НЕОБХОДИМО** оставаться дома и вызвать врача на дом. **НЕ ЗАНИМАЙТЕСЬ САМОЛЕЧЕНИЕМ!**

