**респираторного заболевания. Поэтому абсолютно правильным будет одновременно привиться против гриппа и коронавирусной инфекции.**

**Гриппозные вакцины создают специфический иммунитет только строго к содержащимся в них штаммам вируса гриппа, а вовсе не ко всем возбудителям ОРИ.**

**Вирус гриппа склонен к изменчивости. По этой причине штаммовый состав вакцин каждый сезон меняется целиком или на 2/3. Ежегодная вакцинация целесообразна именно с учетом кратковременности иммунитета и смены штаммов вируса гриппа.**

Какие вакцины используются? Кому и как вводятся?

**Для предупреждения гриппа применяют только вакцины, прошедшие строгий лабораторный контроль. В последнее время по различным причинам не используются препараты, содержащие живые или инактивированные вирусы.**

**В составе современных субъединичных и расщеплённых (сплит-) вакцин только важные для формирования иммунитета белки – фрагменты уже разрушенного вируса, что уже обеспечивает отсутствие побочных реакций.**

**В текущем сезоне из сплит-вакцин чаще всего используются французская** Ваксигрип Тетра **и российская** Вакцина для профилактики гриппа (инактивированная)**. Их ежегодно меняющийся по рекомендациям ВОЗ состав одинаков для всех вакцин независимо от производителя.**

**Все они созданы на основе современных мировых технологий, практически аналогичны по своей безопасности и эффективности.**

**У 90-95% привитых прививка предупреждает грипп, у остальных позволяет предотвратить развитие его тяжелых форм и смертей. И если после вакцинации вы заболели, то, вероятнее всего, перенесли не грипп, а другую ОРИ.**

**Вакцины хорошо переносится всеми привитыми, а небольшие температурные реакции или легкое недомогание, которые могут отметить особенно внимательные к себе пациенты, свидетельствуют лишь об активной работе иммунной системы. Гриппозные вакцины можно вводить одновременно с другими, кроме вакцины против туберкулеза или антирабической.**

**Вводят вакцины глубоко подкожно или внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча, а малышам - в переднебоковую поверхность бедра.**

**Прививки этими вакцинами рекомендованы с 6-месячного возраста, когда исчезают материнские антитела. Малышам до 3 лет вакцина вводится в дозе 0,25 мл., а старшим возрастам – 0,5 мл. Детям до 9 лет, ранее не привитым и не болевшим гриппом, обычно рекомендована 2-кратная вакцинация с интервалом 4 недели.**

**Прививки гриппозной вакциной противопоказаны, только если на предыдущее введение этой же вакцины возникла сильная побочная реакция или у пациента есть тяжелые аллергические реакции на ее компоненты, и в первую очередь, на куриный белок.**

**Прививка откладывается до достижения ремиссии при хронических заболеваниях или до выздоровления при острых инфекциях.**

**Если вы не сделали прививку и не заболели гриппом, вам просто повезло: рядом с вами оказались люди, которые привились, тем самым прервав циркуляцию вируса и позаботившись не только о себе, но и о вас.**

Это Ваш выбор: сделать прививку и быть на шаг впереди гриппа!

***Слуцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии»***

Министерство здравоохранения

 Республики Беларусь



Буклет для детей и

 их родителей:

 будьте здоровыми.

 Проект: «Прививки от А до Я»

****

Вы сделали выбор: прививаться или не прививаться против гриппа?

Делать ли прививку детям?

Какими вакцинами?

Пусть Ваша позиция будет верной и взвешенной.

Что такое грипп?

**Грипп – острое вирусное заболевание дыхательных путей. Острые респираторные инфекции (ОРИ) наряду с вирусами гриппа вызывают около 200 других бактериальных и вирусных агентов.**

**Например, коронавирусы, адено- и риновирусы, вирусы парагриппа и респираторно-сентициальные, хорошо всем знакомые рота- и энтеровирусы, пневмококки, микоплазмы. И даже в период «эпидемии гриппа» собственно грипп переносят только 10-25% больных.**

**Поэтому совершенно неправильно называть все ОРИ гриппом, хотя они и характеризуются достаточно сходной клинической симптоматикой: часто внезапное начало, недомогание, озноб, головная боль, подъем температуры до 38-40ºС. Вскоре присоединяются боли в мышцах и суставах, заложенность носа и насморк, кашель.**

Чем опасен грипп?

**Сегодня наряду с коронавирусной инфекцией по-прежнему всеобщую и постоянную тревогу вызывает грипп, при тяжелых формах которого отмечается гипертермический синдром, признаки энцефалопатии (психозы, судороги, галлюцинации), сосудистые расстройства (кровоизлияния, носовые кровотечения и даже инсульты), сильная рвота, которая может привести к коме.**

**При гипертоксических формах возможен отек мозга и заканчивающийся геморрагической пневмонией отек легких, при которых возникает опасность смертельного исхода.**

**Частыми и тяжелыми осложнениями при гриппе могут быть также бронхиты, пиелонефриты, менингоэнцефалиты, отиты, миозиты. У пожилых людей высок риск развития сердечной недостаточности, миокардитов и перикардитов. Часто отмечается обострение хронических заболеваний – бронхиальной астмы, хронического бронхита, сердечно-сосудистых заболеваний, нарушений обмена веществ, заболеваний почек.**

**Особую опасность представляет грипп для детей, а также беременных женщин, у которых возрастает риск возникновения спонтанных абортов и врожденной патологии у новорожденных детей (например, опухоли головного мозга).**

Как передаются вирусы и можно ли предупредить распространение гриппа?

**Вирусы гриппа очень легко передаются воздушно-капельным путем: при кашле, чихании, разговоре (выдохе) в дыхательные пути здорового человека из носоглотки заболевшего со слюной, слизью, мокротой. Вирус может попасть в организм и через глаза, нос или рот, если к ним прикасались немытыми руками, трогавшими перед этим предметы, на которых «осели» капельки вирусной взвеси.**

**Оградить себя от встречи с вирусами гриппа практически невозможно, но можно и нужно к ней подготовиться.**

**Сегодня во всем мире наиболее надежное, проверенное и даже экономически оправданное средство предупреждения заболевания гриппом –** ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ**. В Беларуси они включены в Национальный прививочный календарь.**

****У кого выше риск заболевания гриппом и кто обязательно должен быть привит?

**Сезонный подъем заболеваемости ОРИ и гриппом практически всегда начинается с заболевания детей, особенно в дошкольных учреждениях и школах. На детей и подростков приходится до 70% всех ОРИ. В свою очередь дети становятся источником вирусов для взрослых как в семье, так и в организованных детских коллективах.**

**Высока вероятность заболевания у тех, кто в связи с особенностями профессиональной деятельности контактирует с огромным количеством людей: медицинских работников, работников торговли, транспорта, учреждений образования, сферы обслуживания. В свою очередь, они для многих также могут стать источником инфицирования.**

**Очень высок риск заболевания гриппом с развитием тяжелых осложнений у малышей до 3 лет и пожилых людей, беременных, взрослых и детей с хроническими заболеваниями легких, печени, почек, эндокринной и сердечно-сосудистой системы, с иммуносупрессией – всем им прививка показана в первую очередь.**

**Важно обезопасить от гриппа и тех, кто обеспечивает нашу жизнедеятельность и безопасность: работников энергообеспечения, связи, жилищно-коммунального хозяйства, МЧС, МВД.**

****

Когда и как эффективнее защититься от инфекции?

**Наиболее правильным будет сделать прививку против гриппа до начала сезонного подъема заболеваемости ОРИ – сразу после летнего оздоровительного периода. В это время наша иммунная система наиболее подготовлена к выработке полноценного иммунитета, который формируется уже через 2-3 недели после вакцинации и сохраняется до 1 года, т.е. на протяжении всего эпидемического периода ОРИ.**

**Сегодня коронавирусная инфекция вновь приобретает характер сезонного**