

специфический иммунитет только к содержащимся в них штаммам вирусов гриппа, а не ко всем респираторным вирусам.

По причине изменчивости вируса гриппа по рекомендациям ВОЗ штаммовый состав вакцин каждый сезон меняется примерно на 2/3. При этом он одинаков у всех вакцин независимо от производителя.

Ежегодная вакцинация целесообразна именно с учетом кратковременности иммунитета и смены штаммов вируса гриппа.



Какие вакцины используются. Кому и как вводятся

Для предупреждения гриппа применяют 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 четырехвалентная Ваксигрип Тетра®** и

Гриппол®плюс **алентная**

Вакцины 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 ОРВИ.



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

Прививки этими вакцинами рекомендованы с 6-месячного возраста, когда исчезают материнские антитела.



Вводят вакцины глубоко подкожно или внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча, малышам - в переднебоковую поверхность бедра. Детям до 3 лет вакцина **Гриппол®плюс** вводится в дозе 0,25 мл., **Ваксигрип Тетра®** - 0,5 мл. Прививочная доза старшим возрастам – 0,5 мл. Детям до 9 лет, ранее не привитым и не болевшим гриппом, обычно рекомендуется 2-кратная вакцинация с интервалом 4 недели.

Прививки гриппозной вакциной противопоказаны, если на предыдущее введение этой же вакцины возникла сильная побочная реакция или у пациента есть тяжелые аллергические реакции на ее компоненты, 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»



Буклет для детей и их родителей: будьте здоровыми.

Проект: «Прививки от А до Я»

ЗАЩИТИСЬ
ОТ ГРИППА



ГРИПП

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, адено- и риновирусы, коронавирусы, пикорнавирусы, вирусы парагриппа и респираторно-сенцитальные, рота- и энтеровирусы, пневмококки, микоплазмы. Даже в период «эпидемии гриппа» собственно грипп переносят только 10-25% больных.

Совершенно неправильно называть все ОРИ гриппом, хотя они и характеризуются достаточно сходной клинической симптоматикой: часто **внезапное начало, недомогание, озноб, головная боль, подъем температуры до 38-40°C.**



Затем присоединяются **боли в мышцах и суставах, заложенность носа и насморк, кашель.**



Чем опасен грипп

Всеобщую и постоянную тревогу вызывает грипп, при тяжелых формах которого отмечается **гипертермический синдром, признаки энцефалопатии (психозы, судороги, галлюцинации),** сосудистые расстройства (**кровоизлияния, носовые кровотечения, 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 **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 аборт** 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 нужно к ней подготовиться.

Во всем мире наиболее надежное, проверенное и 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

Практически всегда осенью подъем

заболеваемости ОРИ и гриппом начинается в детских дошкольных учреждениях и школах: на детей и подростков приходится до 70% ОРИ. А дети становятся источником вирусов для взрослых в семье и в организованных детских коллективах.

Высока вероятность заболевания у тех, кто по роду своей 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 инфекции.

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

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



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.

Гриппозные вакцины создают

