

Гриппозные вакцины создают специфический иммунитет не ко всем возбудителям ОРВИ, а только к содержащимся в них штаммам вирусов гриппа.

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 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 российская тривалентная **Гриппол®плюс**.

Состав вакцин, ежегодно меняющийся по рекомендациям ВОЗ, одинаков для всех 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 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.

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. 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, только 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**



**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-сенцитиальные, 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 и даже инсульты*), сильная *рвота*, которая может привести к *коме*.

При гипертонических 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 аборт*ов 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?

#### Кто обязательно должен быть привит?

Практически всегда сезонный подъем заболеваемости ОРИ и

гриппом начинается с детей, особенно в дошкольных учреждениях и школах (на детей и подростков приходится до 70% ОРИ). В свою очередь 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.

