

Вакцинация от гриппа!

Грипп часто недооценивают, считая, что это обычная острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ).

Однако это не совсем так.

В отличие от других ОРВИ грипп:

- очень заразен;
- способен к молниеносному эпидемическому распространению;
- протекает тяжелее остальных вирусных респираторных инфекций;
- вызывает наибольшее число осложнений.



Коллективный иммунитет

Он формируется в популяции, когда значительная доля населения имеет иммунитет к инфекции в результате вакцинации или естественно перенесенного заболевания. В таких условиях прерывается передача инфекции и снижается уровень носительства возбудителя.



Штаммовый состав противогриппозных вакцин

Вакцина обеспечивает защиту от тех видов вируса гриппа, которые являются наиболее актуальными в предстоящем эпидемическом сезоне. Для поддержания эффективности вакцин на фоне постоянного изменения вирусов гриппа, ежегодно проводится обновление штаммового состава противогриппозных вакцин в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ).

В эпидемическом сезоне 2024–2025 гг. ВОЗ рекомендует включить в состав трехвалентных вакцин следующие штаммы:

- вирус, подобный A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный A/Thailand/8/2022 (H3N2);
- вирус, подобный B/Austria/1359417/2021 (линия B/Victoria);
- вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata)
(только в составе четырехвалентных вакцин).

По сообщениям ВОЗ, вирус гриппа линии B/Yamagata не циркулирует в популяции с марта 2020 года. Поэтому специалисты ВОЗ считают, что антиген B/Yamagata в качестве компонента вакцины может использоваться, но не является необходимым.



Кому показана вакцинация

Вакцинация показана всем группам населения, начиная с шестимесячного возраста и до глубокой старости.

Особенно необходима вакцинация от гриппа лицам из групп риска:

- маленьким детям;
- людям всех возрастов с хроническими заболеваниями и избыточной массой тела;
- беременным;
- пожилым людям.



Кто входит в группу риска

Среди групп риска, не упомянутых в перечне национального календаря, особо выделяют людей:

1. которые курят (при этом не важно, какая курительная система используется);
2. с нарушением работы иммунитета;
3. с онкологическими заболеваниями;
4. с аутоиммунными заболеваниями;
5. получающих лечение, подавляющее иммунную систему — химиотерапию, глюкокортикостероиды, лучевую терапию;
6. с приобретенным иммунодефицитом — ВИЧ-инфекцией (в том числе стадия СПИД);
7. с прочими нарушениями иммунитета: не имеющих селезенку, болеющих серповидно-клеточной анемией.



Неспецифические методы профилактики гриппа и других видов ОРВИ

- Мыть руки или обрабатывать их антисептиками.
- Не трогать грязными руками лицо, особенно глаза, нос или рот.
- Использовать маски в общественных местах.
- Оставаться дома при появлении первых симптомов острой респираторной инфекции во избежание распространения заболевания среди окружающих.



Что нужно знать всем

- В России сезон гриппа начинается примерно в ноябре-декабре.
- Вакцинация от гриппа — наиболее эффективный способ профилактики.
- Иммунитет от гриппа формируется в течение 2-4 недель и сохраняется в течение 1 года. Поэтому необходимо прививаться ежегодно.

С 15.09.2024 года на территории РФ доступны вакцины *:

- ГРИППОЛ ПЛЮС
- УЛЬТРИКС-КВАДРИ
- ФЛЮ-М

Характеристики	Наименование вакцины		
	ГРИППОЛ ПЛЮС	УЛЬТРИКС-КВАДРИ	ФЛЮ-М
Тип вакцины	Субъединичная адъювантная вакцина, содержит антигены вируса гриппа и адъювант полиоксидоний.	Инактивированная расщепленная вакцина.	Инактивированная очищенная расщепленная вакцина.
Состав	Антиген вируса гриппа типа А (H1N1) с содержанием гемагглютинаина — 5 мкг. Антиген вируса гриппа типа А (H3N2) с содержанием гемагглютинаина — 5 мкг. Антиген вируса гриппа типа В с содержанием гемагглютинаина — 5 мкг. Азоксимера бромид (полиоксидоний) — 500 мкг.	Антиген вируса гриппа типа А (H1N1) — (15±2,0) мкг ГА; Антиген вируса гриппа типа А (H3N2) — (15±2,0) мкг ГА; Антиген вируса гриппа типа В (линия Yamagata) — (15±2,0) мкг ГА. Вспомогательные вещества: полисорбат 80 — не более 250 мкг; октоксинал 10 — не более 150 мкг; фосфатно-солевой буферный раствор — до 0,5 мл.	A/Victoria/2570/2019 (H1N1) pdm-09подобный штамм (15 мкг гемагглютинаина) A/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2)-подобный штамм (15 мкг гемагглютинаина) B/Washington/02/2019 (линия В / Victoria)-подобный штамм (15 мкг гемагглютинаина)
Применение	Рекомендовано применять с 6-ти месяцев и старше 60 лет. Разрешено применение при беременности и кормлении грудью.	Рекомендовано применение от 6-ти до 60 лет.	Рекомендовано применение от 18 до 60 лет. При кормлении грудью по рекомендации врача.
Противопоказания	Возраст до 6-ти мес.; аллергия на куриный белок; непереносимость аминокликозидов.	Возраст до 6-ти лет и старше 60 лет; аллергия на куриный белок; непереносимость аминокликозидов; беременность и кормление грудью — окончательное решение принимается врачом индивидуально с учетом риска заражения гриппом и возможных осложнений.	Возраст до 18-ти лет и старше 60 лет; Аллергия на куриный белок; непереносимость аминокликозидов; беременность.
Выработка иммунитета	Иммунитет вырабатывается через 8-12 дней, в том числе у пожилых людей.	Иммунитет вырабатывается через 8-12 дней.	Иммунитет вырабатывается через 7-10 дней.
Особенности	Вакцина является высокоочищенным препаратом, хорошо переносится детьми и взрослыми.	Нельзя исключить возможность развития характерных для гриппозных вакцин неврологических расстройств и аллергических реакций (в том числе реакций немедленного типа на куриный белок и другие компоненты вакцины).	Развитие побочных реакций редкое, случаев аллергических реакций немедленного типа не зарегистрировано.

* Информацию по наличию вакцин уточняйте у своего медицинского куратора страховой компании «Согласие».