

Вакцинация от гриппа

Актуальность проблемы: медицинская и социальная значимость гриппа

Высокая заболеваемость и летальность больных во время сезонных эпидемий гриппа: ежегодно более 1 млрд заболеваний, в том числе 3-5 млн тяжелых случаев и 300-500 тыс. летальных исходов (ВОЗ, 2011).

Высокая частота обострений ХОБЛ, астмы, муковисцидоза на фоне или после гриппа. Суммарно хронические болезни легких вызывают до 4 млн смертельных случаев в год.

Развитие пневмонии в значительной степени ассоциировано с гриппом (17% случаев) и некоторыми другими ОРВИ. Суммарно острые респираторные инфекции вызывают до 4 млн смертельных случаев в год.

Сколько времени должно пройти между вакцинами от гриппа и от COVID-19?

Прививки от гриппа и коронавирусной инфекции **лучше разделять и не делать в одно время**. Между прививками должен пройти месяц. Перерыв необходим, чтобы не нагружать организм и лучше отследить побочные эффекты от вакцин. Также не стоит прививаться от гриппа в промежутке между первым и вторым компонентом вакцины против COVID-19. Это позволит избежать возможного риска.

Последние четыре пандемии гриппа

Название штамма	Летальных исходов
1918. А(Н1N1). «Испанский грипп»	20-100 млн
1957. А(Н2N2). «Азиатский грипп»	1-4 млн
1968. А(Н3N2). «Гонконгский грипп»	1-4 млн
1968. А(Н1N1) pdm 2009 «Гонконгский грипп»	до 0,3 млн

«Вакцинация является основой профилактики гриппа» (ВОЗ)

- Вакцинация снижает распространение болезни и смертность
- Вакцинация экономически эффективна
- Вакцинация работающих может значительно сократить затраты предприятия и общества, связанные с гриппом

Вакцина особенно показана:

1. Лицам с высоким риском возникновения осложнений в случае заболевания гриппом:
 - старше 60 лет; детям дошкольного возраста, школьникам;
 - взрослым и детям, часто болеющим ОРЗ, страдающим хроническими соматическими заболеваниями.
2. Лицам, по роду профессии имеющим высокий риск заболевания гриппом или заражения им других лиц (медработники, работники образовательных учреждений, сферы социального обслуживания и т. д.).

Противогриппозная вакцинация как метод предотвращения бактериальных пневмоний

Тяжесть и вариант течения гриппа связаны не только с патогенными свойствами самого вируса, но и с выраженностью вторичной бактериальной инфекции.

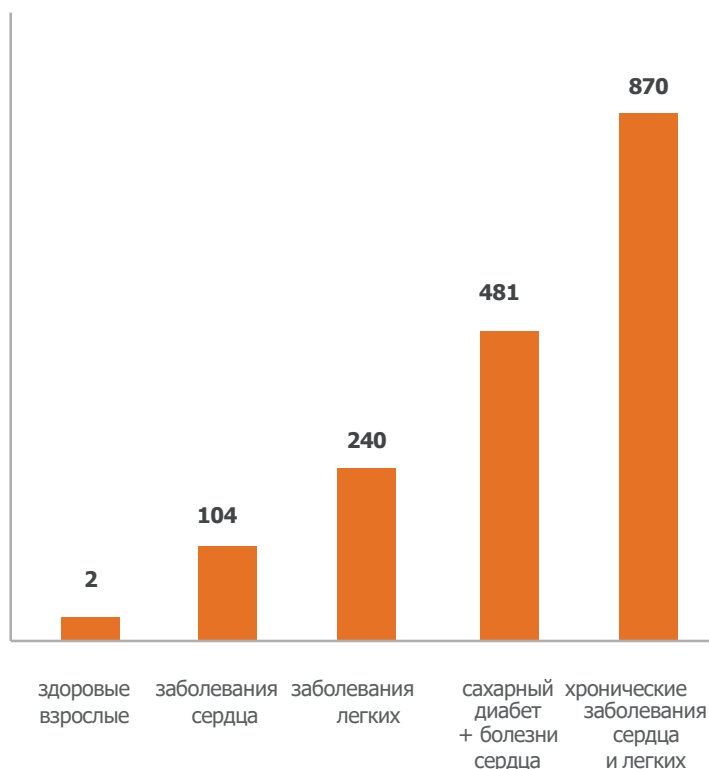
Среди часто встречающихся вирусно-бактериальных ассоциаций следует выделить «слабую парочку» таких «отъявленных» патогенов, как вирус гриппа и пневмококк. Пневмококковая пневмония является одним из наиболее частых и при этом грозных осложнений гриппа.

Приоритетные контингенты, подлежащие вакцинации в РФ

- Дети с 6 месяцев;
- учащиеся 1–11-х классов;
- обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования (студенты);
- взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы);
- лица, подлежащие призыву на военную службу;
- беременные женщины;
- взрослые старше 60 лет;
- лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением.

Избыточная смертность от гриппа в группах риска (на 100 тыс.)

Риск смерти от сердечного приступа увеличивается на 30% в течение недель, когда зафиксирована высокая активность вируса гриппа



Иммунобиологические свойства

Вакцина вызывает формирование высокого уровня специфического иммунитета против гриппа. Защитный эффект после вакцинации, как правило, наступает через 8-12 дней и сохраняется 12 месяцев.

Противопоказания

- Аллергические реакции на куриный белок.
- Аллергические реакции на ранее вводимые гриппозные вакцины.
- Острые лихорадочные состояния или обострение хронического заболевания (вакцинацию проводят после выздоровления или в период ремиссии).
- Нетяжелые ОРВИ, острые кишечные заболевания (вакцинацию проводят после нормализации температуры).