

О вакцинации против гриппа.

Медики все чаще говорят о гриппе и прививках. Значит, период холодов уже близок и пришло время задуматься о здоровье.

Нужно ли делать прививку от гриппа?

Нужно, потому что грипп – серьезное заболевание с высокой степенью заразности. Один больной способен заразить 7-12, а по некоторым данным – до 40 окружающих его человек. Сам грипп опасен развитием осложнений – пневмоний, миокардитов, синуситов, отитов, трахеитов, менингитов и энцефалитов, миозитов и других заболеваний, которые могут закончиться неблагоприятно. И относится это, прежде всего, к детям, людям старшего возраста, беременным женщинам и лицам с любыми хроническими заболеваниями.

Многочисленные независимые исследования и анализы демонстрируют безоговорочную пользу вакцинации против гриппа – как индивидуальную (7-9 человек из каждых 10 привитых не заболеют гриппом; если привитой человек все-таки заболеет гриппом, то заболевание не будет протекать в тяжелой форме, такой человек меньше дней проведет на «больничном», у него не разовьются осложнения, приводящие к неблагоприятному исходу), так и общественную (например, вакцинация против гриппа намного дешевле его лечения, предотвращает огромную нагрузку на медицинские учреждения в период подъема заболеваемости и многое другое).

Кому нужна прививка обязательно?

В идеальном варианте вакцинация против гриппа нужна всем и имеющиеся вакцины могут использоваться у детей, начиная с 6-месячного возраста и далее без ограничения возраста.

Однако провести вакцинацию всего населения в любой стране за 2-3 месяца ежегодно практически не реально, и Всемирная организация здравоохранения рекомендует минимальный план – охватить профилактическими прививками не менее 75% населения из групп риска, т.е. наиболее уязвимых и эпидемиологически значимых групп населения. В первую очередь, это дети в возрасте от 6 месяцев до 3-х лет, все дети от 3-х лет и взрослые с хроническими заболеваниями и иммунодефицитными состояниями, лица в возрасте старше 65 лет, беременные женщины, медицинские и фармацевтические работники, дети и взрослые, находящиеся в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания, работники государственных органов,

обеспечивающие безопасность государства и жизнедеятельность населения. Помимо этого, вакцинация важна для работников «общественных» сфер – образования, торговли, общественного питания, коммунальной сферы и др.

В 2019 году в нашей стране планируется привить не менее 40% от всего населения и не менее 75% из перечисленных групп риска.

Вирусы гриппа часто мутируют, разве это не снижает эффект от вакцинации?

Вирусы гриппа подвержены постоянной мутации. Поэтому за свойствами вирусов гриппа также постоянно наблюдают национальные и международные лаборатории и центры, которые проводят глобальное прогнозирование, какие штаммы (варианты) вирусов будут лидировать в предстоящем сезоне, что позволяет производителям включать в состав вакцин соответствующие штаммы вируса.

В 2019 г. в состав вакцин для профилактики гриппа внесены изменения по двум позициям – вирусу гриппа А (H1N1) и А (H3N2). Для всех производителей рекомендован следующий окончательный состав трехвалентных сезонных вакцин против гриппа для использования в сезоне 2019-2020гг. в Северном полушарии:

вирус, подобный А/Brisbane/02/2018 (H1N1)pdm09

вирус, подобный А/Kansas/14/2017 (H3N2)

вирус, подобный В/Colorado/06/2017 (линия В/Victoria/2/87).

Сделал прививку и заболел, почему?

Практически все вакцины, которые сейчас применяются, относятся к инактивированным («убитым»), т.е. в них нет ни целого вируса, ни его частиц, которые могут вызвать заболевание. Поэтому заболеть гриппом из-за введенной вакцины невозможно, как и повысить риск заболевания ОРИ – вакцина не снижает иммунитет.

Если человек заболевает после вакцинации, это говорит о том, что он был заражен другим возбудителем (известно более 200 вирусов, вызывающих респираторные заболевания) или вирусом гриппа до процедуры вакцинации или сразу после нее, поскольку на выработку иммунитета после прививки требуется от 7 до 21 дня. Результаты исследований, проводимых в нашей стране, также подтверждают, что основную долю (97-98%) заболевших лабораторно подтвержденным гриппом составляют непривитые против гриппа лица.

Когда лучше делать прививку против гриппа?

У нас сезон заболеваемости ОРИ и гриппом начинается в конце осени – начале зимы. Поэтому прививки от гриппа необходимо делать осенью, лучше – в октябре-ноябре. Маленьким детям, которые ранее никогда не вакцинировались против гриппа, для формирования защиты необходимы две прививки с интервалом в месяц. Это надо учесть при планировании вакцинации.

Что необходимо учесть перед вакцинацией? Какие есть противопоказания? Нужно ли готовиться к прививке?

Специального обследования или медикаментозной подготовки перед прививкой не требуется.

Единственным абсолютным противопоказанием к введению вакцины против гриппа является тяжелая аллергическая реакция (например анафилактический шок) на предыдущую дозу вакцины или на белок куриных яиц.

Если у Вас тяжелое острое заболевание или обострилось хроническое заболевание, это не повод отказаться от прививки, это повод отложить вакцинацию до выздоровления и сделать прививку позже.

В любом случае, врач назначит проведение прививки только после оценки Вашего состояния, анамнеза и только с учетом возможных противопоказаний, изложенных в инструкции к конкретной вакцине.

Да, существующая вакцина не дает 100%-гарантии того, что Вы не заболите гриппом. Но защита у привитых будет сформирована в той или иной степени. Почему тогда ее не использовать? Иного способа столь же эффективной и недорогой профилактики не существует.

Факты о гриппе или почему сделать прививку это очень важно.

Грипп это:

- ежегодные подъемы заболеваемости в мире, которые приводят к 3-5 миллионам случаев тяжелой болезни и к 290 – 650 тысячам случаев смерти от респираторных заболеваний (в Европейском регионе – более 44 тысяч смертей) (*WHO, 2018*);
- быстрое распространение вируса с инфицированием до 20-30% детей и до 5-10% взрослых (*WHO, 2012*);
- развитие осложнений у 18-40% детей и увеличение на 10-30% частоты назначения антибиотиков детям из-за развития лихорадки, острого отита и бактериальной пневмонии (*F.Munoz, 2003*);
- причина большого количества случаев смерти, связанных с осложнениями гриппа, среди людей в возрасте 65 лет и старше в промышленно развитых странах (*Feng L et al., 2012*);
- возрастание числа госпитализаций в 2-5 раз в период подъема заболеваемости в связи с осложнениями после гриппа (*Luss, 2011*);
- 10% всех амбулаторных посещений и 6,5% госпитализаций детей по поводу ОРИ (*Gessner BD et al., 2011*).

Вакцинация против гриппа это:

- часть Национальных программ вакцинации в 90% стран Европейского региона (*WHO, 2018*);
- доказанная клиническая эффективность у детей, взрослых и лиц пожилого возраста (у лиц в возрасте до 60 лет - 70-95%, у лиц старше 60 лет – 50-80%) (*Palache A.M., 2003*);
- уменьшение на 295 тысяч случаев госпитализаций, связанных с гриппом и 3,6 тысяч случаев смерти, связанных с гриппом, по сравнению с тем, что можно было ожидать без проведения вакцинации (*Chang DH, 2016*);
- снижение смертности на 78% и уменьшение количества госпитализаций, связанных с ОРИ или сердечно-сосудистым заболеванием на 87% (*Hak E, 2005*);
- снижение на 56% любых осложнений, на 54% числа госпитализаций и на 58% смертности среди пациентов с сахарным диабетом (*Looijmans-Van den Akker I, 2006*);
- снижение случаев гриппа у пациентов с хроническими обструктивными болезнями легких (эффективность 76%) (*Wongsurakiat P, 2004*);
- снижение сердечно-сосудистых заболеваний (эффективность 44%), сердечно-сосудистых смертей (эффективность 60%) и

госпитализаций (эффективность 51%) у привитых участников исследования через один год наблюдения (*Breteler JK, 2013*);

- доказанная меньшая тяжесть симптомов по результатам самооценки среди вакцинированных лиц 65 лет и старше, заболевших ОРИ или лабораторно подтвержденным гриппом, по сравнению с не вакцинированными лицами такой же возрастной группы (*VanWormer JJ, 2014*);

- уменьшение числа невыходов на работу по поводу заболевания гриппом и ОРИ (*Nichol KL, 2003*);

- доказанный учеными пассивный перенос антител против гриппа от вакцинированных женщин новорожденным (*Helmig RB, 2015*);

- экономически эффективная стратегия по оценкам многочисленных независимых экспертных оценок (*MJ 2012*).

Вакцинация против гриппа в Республике Беларусь это:

- охват прививками 40,3% численности населения (2018 г.);

- недопущение возникновения гриппа более чем у 139 тысяч человек, из которых минимум в 16,7 тысячах случаев потребовалась бы госпитализация и последующее лечение возникших осложнений;

- предотвращение более 177 тысяч случаев ОРИ негриппозной этиологии;

- предупреждение не менее 440 тысяч обращений населения за амбулаторно-поликлинической помощью;

- экономический эффект на сумму эквивалентную 75,6 млн долларов (за счет предотвращения случаев гриппа и ОРИ на каждый вложенный в вакцинацию доллар);

- высокая эффективность – заболеваемость привитых лиц была в 12,3 раза ниже заболеваемости не привитых, которые составили основную долю заболевших гриппом (98,2%);

- стабильный учебный процесс в учреждениях образования.