

ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА



- Грипп – острая вирусная инфекционная болезнь с воздушно-капельным путём передачи возбудителя, характеризующаяся острым началом, лихорадкой (с температурой 38°C и выше), общей интоксикацией и поражением дыхательных путей.

!!! Следует отличать понятие грипп от ОРВИ.

- **ОРВИ** (острая респираторная вирусная инфекция) – группа острых вирусных заболеваний, передающихся воздушно-капельным путём и характеризующихся катаральным воспалением верхних дыхательных путей с симптомами инфекционного токсикоза. Это самая распространённая группа инфекционных болезней с широким спектром инфекционных агентов.

ОРВИ вызывают вирусы, относящиеся к шести семействам: ортомиксовирусы, парамиксовирусы, коронавирусы, пикорнавирусы, аденовирусы, парвовирусы.

Дифференциальная диагностика гриппа и ОРВИ

	Грипп	Пара- грипп	Адено- вирус- ная инфек- ция	Ринови- русная инфек- ция	РС- инфек- ция	Корона- вирус- ная инфек- ция
Этиоло- гия	РНК, орто- миксови- рус	РНК, парамик- совирус	РНК, адено- вирус	РНК, рино- вирус	РНК, парамик- совирус	РНК, корона- вирус
Эпиде- миоло- гия	Антропонозы(источник инфекции –больной человек, носитель), воздушно-капельный и контактно-бытовой пути передачи					
Клини- ка, этап- ность	Остро, интокси- кация, ката- ральные	Посте- пенно, пораже- ние респира-	Остро, пораже- ние ВДП	Остро, ката- ральные явления	Остро, интокси- кация, вовле- чение	Остро, гриппо- подоб- ное состоя-

Что вызывает грипп?

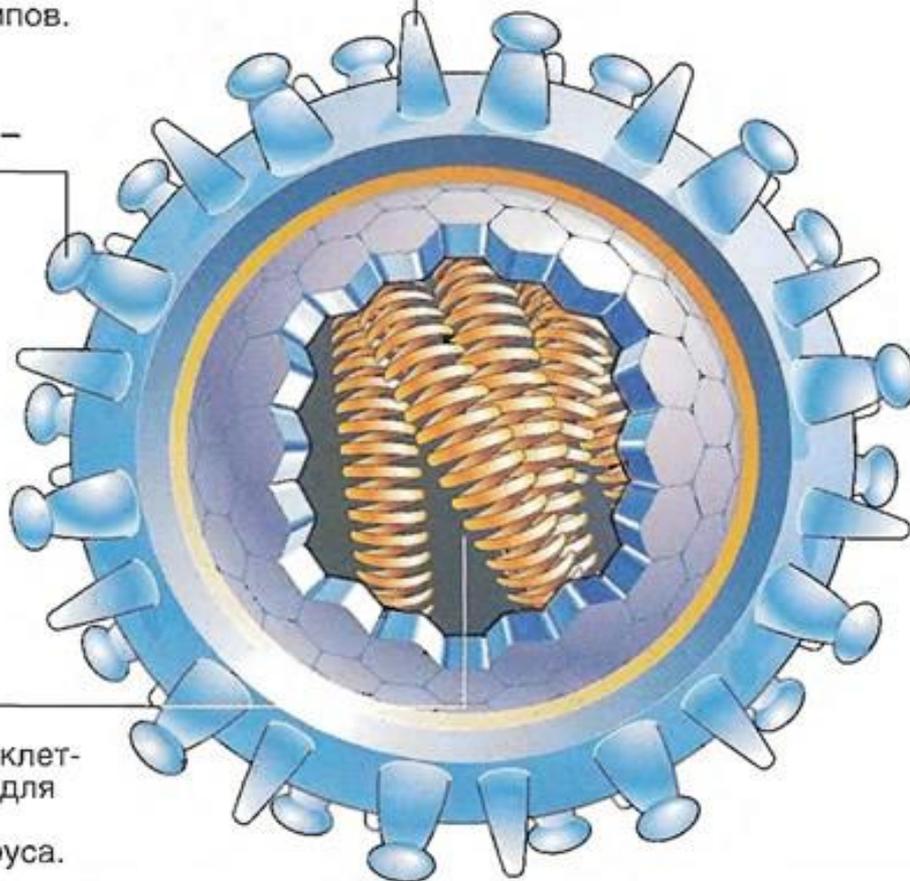
Грипп вызывают РНК-содержащие вирусы семейства ортомиксовирусов, в котором выделяют 3 рода, к каждому из которых относят по одному виду: вирусы гриппа А, В, С, отличающиеся по антигенным и генетическим особенностям.

Строение вируса гриппа

Гемагглютинин –
поверхностный белок
вируса в виде шипов.

Нейраминидаза –
белок в виде
шишки.

**Вирусный
генетический
материал** –
при попадании в клет-
ку, используется для
синтезирования
новых клеток вируса.



Вирус гриппа содержит два вида шипов на своей поверхности, которые состоят из белков под названиями гемагглютинин и нейраминидаза. Эти шипы позволяют вирусу проникать в клетку. Они также обладают высокими антигенными свойствами, так как вызывают образование защитных антител.

В зависимости от особенностей поверхностных белков гемагглютинаина (HA) и нейраминидазы (NA) вирусы гриппа типа А подразделяют на 16 подтипов по HA и 9 подтипов по NA.

Вирусы гриппа, вызывавшие пандемии и эпидемии гриппа у людей в 20 и 21 веке, относятся к подтипам, которые обозначаются А (H₁N₁), А (H₂N₂) и А (H₃N₂).

С 1977г. заболевания у людей вызывают преимущественно вирусы гриппа А сероподтипов А (H₁N₁) и А (H₃N₂).

Как происходит заражение?

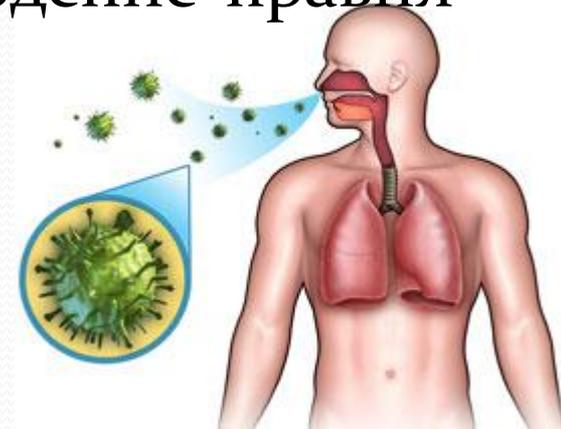
Попадая на слизистую оболочку верхних дыхательных путей, вирус внедряется в их эпителиальные клетки, проникает в кровь и вызывает интоксикацию. Создаются условия для активизации бактерий, проникновения извне бактерий, вызывающих вторичную инфекцию – пневмонию, отит, бронхит и др. Могут пострадать сердце и суставы.

Кто является источником инфекции?

Единственным источником и распространителем инфекции является больной человек, носитель.

Основной путь распространения – **воздушно-капельный** (при разговоре, кашле, чихании).

Распространение вирусов гриппа может происходить и **контактно-бытовым** путём (пользование общими предметами ухода, несоблюдение правил личной гигиены, при рукопожатии).



Как проявляется грипп?

1. Острое начало.
2. Резкое повышение температуры (до 38°C - 40°C).
3. Головная боль, слабость, разбитость.
4. Боль в суставах и мышцах.
5. Боль в глазных яблоках.
6. Насморк обычно начинается спустя 3 дня после снижения температуры тела.
7. Кашель может сопровождаться болью за грудиной.



При лёгком течении заболевания эти симптомы сохраняются 3-5 дней, и больной обычно выздоравливает, при этом несколько дней сохраняется чувство усталости, особенно у лиц старшего возраста.

Тяжёлое течение гриппа сопровождается поражением нижних дыхательных путей с развитием пневмонии и (или) признаками дыхательной недостаточности.



!!! Последствия и осложнения гриппа гораздо опасней, чем само заболевание.

!!! В некоторых случаях оно вызывает серьёзные поражения *сердечно-сосудистой, дыхательной и нервной систем.*

!!! Грипп резко снижает иммунитет и может привести к летальному исходу у пожилых людей и детей.

Как защитить себя от гриппа?

Существует специфическая и неспецифическая профилактика гриппа.

Специфическая профилактика – это введение в организм вакцин.

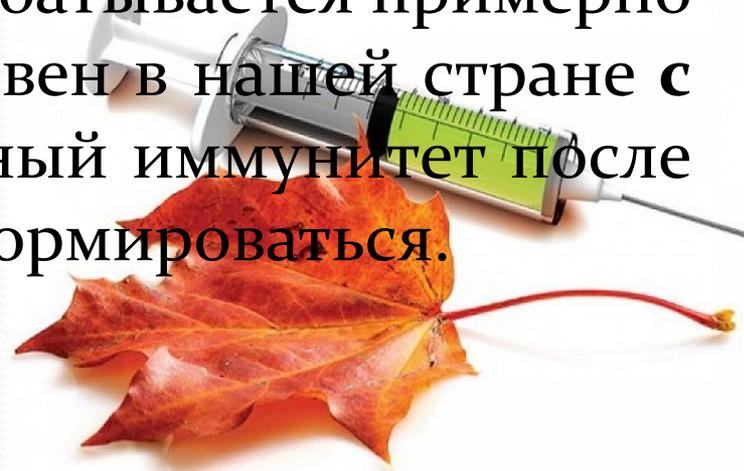
Неспецифическая профилактика – приём иммуностимулирующих и противовирусных препаратов.

!!! Ежегодная вакцинация – самое эффективное средство в профилактике гриппа.

Вакцинация от гриппа

Своевременная вакцинация снижает заболеваемость гриппом в несколько раз, смягчает течение болезни, сокращает её длительность, предотвращает осложнения.

В России оптимальное время для вакцинации – **сентябрь-октябрь-ноябрь**, когда эпидемия ещё не началась. Иммунитет вырабатывается примерно **2 недели**. Так как вирус активен в нашей стране с **декабря по март**, полноценный иммунитет после вакцинации вполне успеет сформироваться.



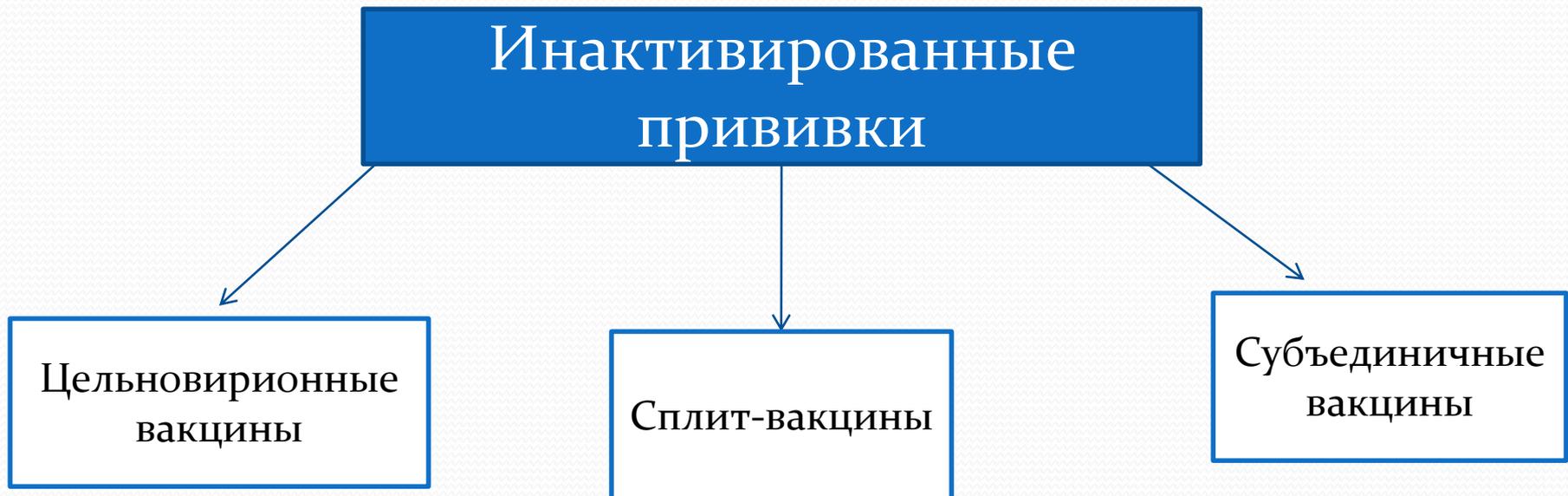
Варианты вакцин

Первые вакцины против гриппа производились из убитых или обезвреженных вирусов, они называются **цельновирионными**, а также из аттенуированных штаммов, так называемые **живые вакцины**.

Практически все современные прививки для профилактики гриппа относятся к инактивированным (убитым) вакцинам со сменяемым штаммовым составом.

Из чего состоит вакцина?

Большинство инактивированных цельновирионных прививок от гриппа состоят из очищенных и концентрированных вирусов, культивированных на куриных эмбрионах, инактивированных формалином или УФ-облучением.



Основу цельновирионных вакцин составляют неразрушенные цельные вирусы гриппа.

Предварительно убитые и очищенные, расщеленные, или сплит-вакцины включают в себя частички разрушенных вирионов, то есть полный антигенный состав (наружные и внутренние белки).

Субъединичные вакцины против гриппа состоят из смеси двух белков вируса: гемагглютинаина и нейраминидазы.

!!! Эти вакцины имеют минимальное количество побочных реакций.

Виросомальные вакцины – новая технология в изготовлении прививочного материала. Данные прививки содержат инактивированный виросомальный комплекс с поверхностными антигенами вируса гриппа. Виросомы усиливают иммунный ответ на вакцинацию.

Виросомальная вакцина не содержит консервантов и отличается хорошей переносимостью.



Согласно недавним исследованиям отечественных учёных, инактивированные вакцины обладают хорошей переносимостью и высокой эпидемиологической эффективностью.

В России используются преимущественно следующие инактивированные трёхвалентные прививки против гриппа: «Грипповак», «Ваксигрипп», «Бегривак», «Агриппал S1», «Гриппол», «Гриппол плюс», «Инфлювакс», «Флюарикс», «Инфлексал V» (виросомальная вакцина), «Ультрикс», «Совигрипп».

Кому следует делать прививку от гриппа?

С 2006г. вакцинация от гриппа включена в Национальный календарь профилактических прививок РФ.

Обязательной является ежегодная вакцинация против гриппа:

- детей с 6-ти месяцев;
- учащихся 1-11 классов;
- учащихся и студентов, обучающихся в учреждениях среднего и высшего профессионального образования;
- работников медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы;
- беременных женщин (со второго триместра беременности);
- взрослых старше 60 лет;
- лиц с хроническими заболеваниями;
- призывников.

Название вакцины	Производитель	Тип вакцины
Вакцина гриппозная аллантоисная интраназаль. живая (ЖВГ)	ФГУП «НПО «Микроген» МЗ РФ (Россия)	Живая аттенуированная, интраназальная
Грипповак	Санкт-Петербургский НИИВС (Россия)	Инактивированная, цельновирионная (центрифужная)
Ваксигрипп	Sanofi Pasteur (Франция)	Инактивированная, сплит
Бегривак	Novartis Vaccines and Diagnostics GmbH&Co KG (Германия)	Инактивированная, сплит
Флюарикс	ООО «СмитКляйн Бичем - Биомед» (Россия)	Инактивированная, сплит
Инфлювак	Abbott Products (Нидерланды)	Инактивированная, субъединичная
Агриппал S1	Novartis Vaccines and Diagnostics S.r.l. (Италия)	Инактивированная, субъединичная
Гриппол	ФГУП «НПО «Микроген» МЗ РФ (Россия)	Инактивированная, полимер-субъединичная, с полиоксидонием
Гриппол плюс	ООО «ФК «Петровакс» (Россия)	Инактивированная, полимер-субъединичная, с полиоксидонием
Инфлексал V	Berna Biotech Ltd. (Швейцария) в РФ – Baxter AG (Швейцария)	Инактивированная, виросомальная

Инактивированные вакцины взрослым и подросткам вводят в дельтовидную мышцу плеча.

Вакцинация против гриппа может быть совмещена с другими прививками по Национальному календарю прививок (кроме противотуберкулёзной вакцины – БЦЖ и антирабической вакцины).



Эффективность вакцин

!!! Применение прививки против гриппа снижает уровень заболеваемости **в 1,4 - 1,7 раза**, способствует уменьшению тяжести заболевания, предупреждает развитие тяжёлых осложнений и смертельных исходов.

!!! Прививка эффективна во всех возрастных группах примерно в диапазоне **80-90% случаев**.



Поствакцинальные реакции

Реактогенность - свойство вакцины вызывать при введении в организм какие-либо побочные эффекты (повышение температуры тела, местный отёк и др.).

Цельновирионные вакцины обладают относительно **высокой реактогенностью**:

- повышение температуры тела;
- головные боли;
- слабость;
- отёчность, покраснение и болезненность в месте введения.

Субъединичные, сплит-вакцины и виросомальные являются **наименее реактогенными** (побочные реакции в 3% случаев).

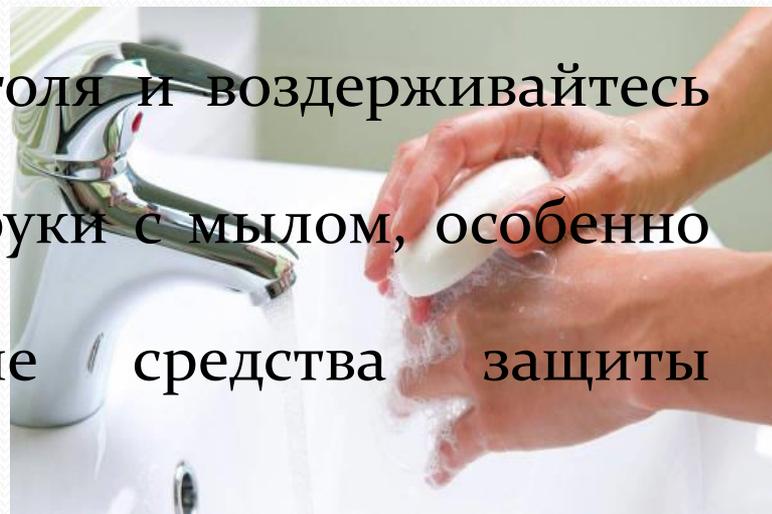
Противопоказания для всех гриппозных вакцин

- 1. Гиперчувствительность к куриному белку или какому-либо другому компоненту вакцины.*
- 2. Сильные температурные или аллергические реакции после предыдущей вакцинации гриппозными вакцинами.*

Вакцинация от гриппа откладывается до окончания острых проявлений заболевания и обострения хронических заболеваний. При нетяжёлых ОРВИ, острых кишечных и других заболеваниях вакцинацию проводят сразу же после установления нормальной температуры у больного.

Базисные оздоровительные мероприятия

- Употребляйте здоровую и богатую витаминами пищу, больше свежих овощей и фруктов, кисломолочные продукты.
- Возможен приём синтетических витаминов, но предпочтение следует отдавать продуктам, содержащим витамины и фитонциды: лук, чеснок, клюква, морковь, лимоны.
- Пейте больше жидкости: воду, фруктовые соки и компоты, чай до 2 л в день.
- Сократите употребление алкоголя и воздерживайтесь от курения.
- Регулярно и тщательно мыть руки с мылом, особенно после кашля и чихания.
- Используйте индивидуальные средства защиты (маски).



- Дышите носом, дыхание ртом сушит слизистую оболочку, снижая её защитные свойства.
- Регулярно занимайтесь спортом, но при этом избегайте чрезмерной нагрузки.
- Систематическое закаливание повышает сопротивляемость организма к инфекционным заболеваниям. Начинать закаливающие процедуры следует в летний период на фоне хорошего самочувствия.
- Как можно больше двигайтесь на свежем воздухе.
- Избегайте переохлаждения и перегревания.
- Избегайте контактов с больными.
- Проветривайте и увлажняйте воздух в помещениях и на работе.
- Следите за чистотой помещений, систематически делайте влажную уборку.
- Старайтесь спать не менее 8 часов в сутки.



!!! Следует помнить, что соблюдение всех мер профилактики защитит от заболеваний гриппом и его неблагоприятных последствий.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!



Какие признаки заболевания характерны для гриппа?

- 1) Острое начало, невысокая температура тела (до 38°C), преобладают катаральные явления (насморк, кашель, боль в горле).
- 2) Постепенное начало, невысокая температура тела (до 38°C), поражение нижних дыхательных путей.
- 3) Острое начало, высокая температура тела (от 38°C и выше), катаральные явления появляются, как правило, после снижения температуры спустя 3 дня.

Как происходит заражение гриппом?

- 1) При разговоре, чихании, рукопожатии, пользовании общими предметами обихода и др.
- 2) При употреблении заражённого продукта, воды.

Чем опасно заболевание гриппом?

- 1) Тяжелым и длительным течением заболевания вне зависимости от контингента заболевших.
- 2) Заболевание не представляет опасности, выздоровление наступает на 3-5 день от начала заболевания.
- 3) Высоким риском осложнений заболевания вплоть до летального исхода, особенно у детей, лиц старше 60 лет, лиц с хроническими заболеваниями.

Что наиболее эффективно в профилактике гриппа?

- 1) Приём витаминных комплексов, противовирусных препаратов.
- 2) Своевременная вакцинация.
- 3) Закаливающие процедуры, применение средств индивидуальной защиты, мытьё рук с мылом.

Какие вакцины против гриппа применяются в настоящее время?

- 1) Живые вакцины.
- 2) Убитые инактивированные вакцины.

Когда нужно прививаться против гриппа?

- 1) С сентября по ноябрь.
- 2) С сентября по март.
- 3) Только в сентябре.

Что обеспечивает своевременная вакцинация?

- 1) Смягчает течение болезни.
- 2) Сокращает длительность болезни, предотвращает осложнения.
- 3) Снижает заболеваемость гриппом в несколько раз, смягчает течение болезни, сокращает её длительность, предотвращает осложнения.