

Профилактика гриппа

В текущем эпидемиологическом сезоне работа по профилактике гриппа должна осуществляться в соответствии с новыми санитарно-эпидемиологическими правилами «Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций. СП 3.1.2.3117-13», утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.11.2013 № 63 (далее - СП 3.1.2.3117-13; приложение). Документ вступил в силу в апреле 2014 г.

Оптимальное время введения противогриппозной вакцины - сентябрь - ноябрь, до начала возможного подъема заболеваемости гриппом. Однако прививку не запрещается делать и в более поздние сроки. Иммуитет после введения вакцины формируется через 14 дней и сохраняется в течение года. Профилактическая эффективность вакцинации составляет 70-90%.

Вакцинации против гриппа в первую очередь подлежат лица, относящиеся к категории высокого риска заболевания. В их числе:

- лица старше 60 лет, прежде всего проживающие в учреждениях социального обеспечения;

- лица, страдающие заболеваниями эндокринной системы (диабет), нарушениями обмена веществ (ожирение), болезнями системы кровообращения (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца), хроническими заболеваниями дыхательной системы (хронический бронхит, бронхиальная астма), хроническими заболеваниями печени

и почек;

- беременные женщины;
- лица, часто болеющие острыми респираторными вирусными заболеваниями;
- дети старше шести месяцев, дети, посещающие дошкольные образовательные организации и (или) находящиеся в организациях с постоянным пребыванием (детские дома, дома ребенка);
- школьники;
- медицинские работники;
- работники сферы обслуживания, транспорта, учебных заведений;
- воинские контингенты.

Определение численности групп населения, подлежащих ежегодной иммунизации против гриппа, осуществляют медицинские организации. Они согласуют планы профилактических прививок и заявку на вакцину с территориальными органами, уполномоченными осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

Для специфической профилактики гриппа используют живые, инактивированные, в т. ч. расщепленные и субъединичные, гриппозные вакцины отечественного и зарубежного производства, приготовленные из эпидемически актуальных штаммов вируса, зарегистрированные на территории РФ.

Живые вакцины изготавливают из аттенуированных штаммов вируса гриппа, культивируемых в аллантоисной жидкости куриных эмбрионов. Они способны стимулировать местный ответ при интраназальном (через слизистую носа) введении. Вакцинация проводится взрослым и детям старше трех лет с помощью

распылителя-дозатора. Для вакцинации дошкольников живые вакцины, как правило, не используются.

Медики выделяют общие противопоказания к противогриппозной вакцинации и частные - к конкретным прививкам против гриппа.

К общим противопоказаниям относятся: тяжелые аллергические реакции на белок куриного яйца; тяжелые реакции или осложнение на предыдущее введение вакцины.

Временным противопоказанием является острое инфекционное заболевание или обострение хронического процесса какого-либо заболевания. В этом случае вакцинация проводится после выздоровления или на фоне ремиссии.

Противопоказанием к введению сплит, субъединичных и виросомальных вакцин считается аллергическая реакция на антибиотики группы аминогликозидов и полимиксин (для вакцин их содержащих).

Противопоказаниями к введению живой интраназальной вакцины являются: первичные иммунодефициты, иммуносупрессия, злокачественные новообразования; ринит.

После введения инактивированной вакцины в первые три дня возможны постпрививочные реакции, в т. ч. недомогание, повышение температуры тела, болезненность, уплотнение и (или) покраснение в месте укола. Это нормальные реакции, они не являются осложнением, побочным действием и противопоказанием к дальнейшей вакцинации. Обычно реакции слабо выражены и проходят самостоятельно. При высокой температуре тела можно принять жаропонижающее средство (парацетамол, ибупрофен), при сильной болезненности или уплотнении в месте укола-использовать местно раствор магнезии 25%, траумель (мазь).

Одним из методов профилактики гриппа является гигиеническое воспитание населения. За его проведение отвечают сотрудники медицинских организаций, специалисты органов, уполномоченных осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, организаций, обеспечивающих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, и др. В их задачи входит представление населению подробной информации с помощью листовок, плакатов, бюллетеней, средств массовой информации, информационно-коммуникационной сети Интернет: об основных симптомах заболевания; о мерах профилактики.

Каждый год медицинские работники сталкиваются с протестом родителей против вакцинации детей. В связи с этим педагоги образовательных организаций должны заблаговременно проводить гигиеническое воспитание родителей обучающихся, разъяснять им необходимость вакцинации, развеивать «народные» мифы о вреде прививки