



Профилактика респираторных инфекций.

Вакцинация против гриппа

- ▶ До сегодняшнего дня грипп остается одной из нераскрытых тайн природы, несмотря на то, что вирус, его вызывающий, выделен **еще в 1933 году**
- ▶ *Не удастся пока ставить надежные преграды на пути эпидемий гриппа*

*Д. Львов член-
корреспондент
АМН СССР*

Острые респираторные инфекции (ОРИ) – группа заболеваний, которые вызываются множеством возбудителей, передаются воздушно-капельным путем и характеризуются острым поражением дыхательной системы человека.

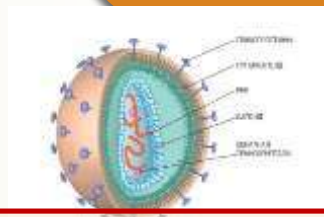
вирусы
гриппа



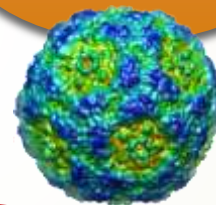
РС-вирус



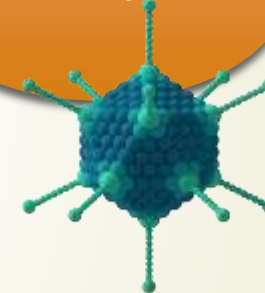
коронавирусы



бокавирус



аденовирусы



вирусы
парагриппа



✓ **Опасность** заболевания гриппом **связана с осложнениями и неблагоприятными последствиями**, которые развиваются именно после перенесенного заболевания.

✓ **Вирус гриппа угнетает и ослабляет иммунную систему**, тем самым предоставляя возможность для присоединения других инфекционных возбудителей и развития осложнений со стороны дыхательной системы и со стороны других органов и систем



ПОЧЕМУ О ГРИППЕ СТОЛЬКО ГОВОРЯТ?

ГРИПП – ЭТО НЕ ПРОСТО ОРИ (ОСТРАЯ РЕСПИРАТОРНАЯ ИНФЕКЦИЯ)

ОСОБЕННОСТИ ГРИППА:

- ☐ ОЧЕНЬ ЗАРАЗЕН
- ☐ ПРОТЕКАЕТ ГОРАЗДО ТЯЖЕЛЕЕ БОЛЬШИНСТВА ОРВИ
- ☐ ИМЕЕТ НАИБОЛЬШЕЕ ЧИСЛО ОСЛОЖНЕНИЙ
- ☐ СПОСОБЕН И ВЫЗЫВАЕТ ЭПИДЕМИИ

Как было раньше?

Испанка — эпидемия гриппа, которая случилась в период Первой мировой войны

- ✓ Длилась **19 месяцев**
- ✓ Переболело около **550 миллионов** человек
- ✓ Умерло - **от 40 до 100 миллионов** человек

По масштабу жертв пандемия гриппа затмила Первую мировую войну!



А как сейчас?

- По данным ВОЗ, ежегодно в мире происходит **1 миллиард** случаев заболевания гриппом
- из них **3 - 5 миллионов** тяжелых случаев
- от связанных с гриппом респираторных осложнений умирают **от 290 000 до 650 000** человек



Попадая в организм воздушно-капельным или контактно-бытовым путем, **вирус прицельно поражает слизистую оболочку дыхательных путей**, в результате чего возникают **классические простудные симптомы** – насморк, чихание, боль и першение в горле.



Затем вирус **проникает в кровь** и разносится по всему организму, вызывая **общую интоксикацию**, повышение температуры, слабость, боли в мышцах.



Вирус **ослабляет организм**, облегчая **присоединение бактериальной инфекции** и развитие респираторных осложнений – бронхита, пневмонии, отита, синусита.



Помимо бактерий, организм также становится легкой «добычей» и для **других вирусных инфекций**, включая COVID-19.

ГРИПП ИЛИ ОБЫЧНАЯ ПРОСТУДА?



Признаки болезни	ОРЗ	ГРИПП
 Начало болезни	Постепенное	Обычно резкое, некоторые даже могут назвать час, когда почувствовали, что заболевают
 Температура	Повышается постепенно и незначительно, редко бывает выше 38,5С.	Буквально за несколько часов может подскочить до 39-40 градусов и даже выше. Высокая температура держится 3-4 дня
 Симптомы интоксикации	Общее состояние обычно не страдает	Резко нарастают озноб, обильное потоотделение, головная боль, светобоязнь, головокружения, ломота в мышцах и суставах
 Насморк	Есть и весьма обильный. Часто преобладает над другими симптомами	Обычно не бывает. Часто лишь небольшая заложенность носа, которая появляется ко второму дню болезни
 Боль в горле, покраснение	Почти всегда сопровождает простуду, потому как идет активное воспаление слизистых оболочек носоглотки	В первые дни болезни не всегда. Обычно бывают заложены задняя стенка глотки и мягкое небо
 Кашель, ощущение дискомфорта в груди	Часто отрывистый, сухой, который проявляется с самого начала заболевания, боли в груди отсутствуют	На 2-е сутки болезни возникает мучительный кашель, боль за грудиной по ходу трахеи
 Чихание	Очень часто	Бывает редко
 Покраснение глаз	Редко, при сопутствующей бактериальной инфекции	Довольно частый симптом
 Астенический синдром (слабость)	Во время болезни слабость есть, но после выздоровления незначительна и быстро проходит	Утомляемость, слабость, головная боль, раздражительность и бессонница могут сохраняться на протяжении 2-3 недель после окончания болезни

Инкубационный период (период между заражением и заболеванием) может колебаться от нескольких часов до 3 дней, обычно 1—2 дня.

Симптомы заболевания гриппом

Головная боль

Внезапное повышение температуры до 38,5 – 39С

Озноб

Боль в мышцах и суставах

Боль в горле

Сухой кашель

Кашель может быть тяжелым и продолжаться 2 недели и более.



Группы риска

- лица, наиболее подверженные заболеванию гриппом и развитию осложнений в результате заболевания гриппом

- **дети и взрослые с хроническими заболеваниями,**
 - **лица старше 65 лет,**
 - **дети от 6 мес. до 3 лет,**
 - **беременные,**
 - **медицинские работники...**

Почему лица пожилого возраста попадают в зону риска заболевания гриппом с неблагоприятными последствиями?

С возрастом иммунная система человека ослабевает, становится не способной адекватно справляться с возбудителями инфекционных заболеваний. Снижается приобретенный в течение жизни иммунитет к инфекциям. К этому периоду «накапливаются» хронические заболевания сердечно-сосудистой системы (ИБС, гипертония), органов дыхания (хронический бронхит, бронхиальная астма), почек (пиелонефрит), эндокринной системы (сахарный диабет) и т.д. Все это повышает риск тяжелого течения гриппа у лиц 65 лет и старше.

Вирус гриппа приводит к тому, что все органы работают «в напряжении». Работа здоровых органов через несколько месяцев после гриппа восстанавливается. А вот работа органов, которые до возникновения гриппа были поражены, может не восстановиться. Пожилой человек с ишемической болезнью сердца после гриппа может попасть в больницу с инфарктом, а пациент с гипертонической болезнью, даже на фоне приема эффективных препаратов - может погибнуть от инсульта.

ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ГРИППА

- Основной источник инфекции – больной человек (с явными клиническими проявлениями или стертой формой инфекции). **Максимальное выделение вируса имеет место в первые 5–6 дней заболевания.**



- Грипп очень заразное заболевание. Эта инфекция передается от больного человека здоровому с невидимыми каплями слюны или слизи, которые выделяются во время чихания, кашля и даже во время разговора (воздушно-капельный / аэрозольный путь передачи)
- Кроме того, вирус гриппа передается через грязные руки, посуду, игрушки и др. (контактно-бытовой путь передачи).



Высокую опасность представляют поверхности в общественных местах и зонах с большой проходимостью:



Вирусы попадая с частичками слизи и слюны на одежду, кожу, ладони больного, передаются здоровым людям: при касаниях, рукопожатиях, через предметы общего пользования.

Сколько живут вирусы вне организма?



В среднем, полная гибель возбудителя происходит в течение 24 часов после того, как больной человек покидает пространство.

Ускоряют его разрушение:

- ультрафиолетовые лучи
- высокая температура
- приток свежего воздуха
- дезинфицирующие и моющие средства.
- Яркий солнечный свет, спиртовые растворы и кипяток уничтожают вирусы мгновенно. В горячей мыльной воде они гибнут через 2–3 минуты.

Дольше активные вирусные единицы сохраняются в затененных прохладных помещениях без регулярного проветривания.



на поверхности посуды и остатках пищи в холодильнике жизнеспособный возбудитель пребывает до 7 дней, температура в пределах +4–8°C этому способствует;

на полотенцах, постельных принадлежностях, одежде больного вирусы в высохших частицах выделений сохраняются до 10–15 суток;

на поверхности замороженных продуктов и их упаковок: мяса, рыбы, полуфабрикатов грипп может оставаться заразен до двух месяцев;

расчески, мобильные устройства, электронные пульты, компьютерная клавиатура, поверхности книг, сумок, кошельков и других личных вещей сохраняют инфекцию до двух недель.



ПРОФИЛАКТИКА ОСТРЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ

С целью недопущения распространения ОРИ необходимо соблюдать ряд простых правил:

Вакцинация — это самый эффективный путь профилактики гриппа.

в 2-5 раз эффективнее защиты, сформированной с помощью лекарственных препаратов и народных средств. Является специфичной к вирусам гриппа, которые будут циркулировать



социальное дистанцирование: соблюдать расстояние 1-1,5 м между людьми

при невозможности дистанцирования использовать средства индивидуальной защиты органов дыхания в общественных местах

соблюдать гигиену рук – как можно чаще мыть руки с мылом, использовать средство для дезинфекции рук на спиртовой основе

ограничить посещение массовых мероприятий, особенно проходящих в закрытых помещениях

избегать тесного контакта с людьми, имеющими симптомы ОРИ

максимально часто проветривать помещения и проводить влажную уборку (особое внимание следует уделить поверхностям, с которыми часто соприкасаетесь: дверные ручки, столы, поручни и т.д.)

соблюдать «респираторный этикет»

Вакцинация снижает частоту развития пневмонии в среднем на 53%, госпитализации – на 50%, летальность – на 68%

Вакцинация против гриппа

ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ

Ежегодно используются
вакцины из
**эпидемически
актуальных штаммов**

Обновление вирусного состава противогриппозных вакцин
необходимо для поддержания их эффективности **на
фоне постоянного изменения вирусов гриппа**

Вакцинацию оптимально
проводить **с сентября по
ноябрь**

Вакцина вводится
внутримышечно

Защитный
типоспецифический
иммунитет вырабатывается
в среднем через 14-21 день

Сохраняется поствакцинальный
иммунитет **от 6-ти до 12-ти
месяцев**

Рекомендации экспертов ВОЗ по составу противогриппозных вакцин

2022-2023	2023-2024	2024-2025	2025-2026	2026-2027
A/Sydney/5/ 2021 (H1N1) pdm09	A/Victoria/ 4897 /2022 (H1N1)pdm09	A/Victoria/4897/ 2022 (H1N1)pdm09	A/Victoria/4897 /2022 (H1N1)pdm09	A/Missouri/11/2025 (H1N1)pdm09
A/Darwin/9/ 2021 (H3N2)	A/Darwin/9/ 2021 (H3N2)	A/Thailand/8/202 2 (H3N2)	A/Croatia/10136RV / 2023 (H3N2)	A/Darwin/1454/2025 (H3N2)
B/Austria/1359417 /2021 (линия B/Victoria)	B/Austria/13594 17/2021 (линия B/Victoria);	B/Austria/135941 7/ 2021 (линия B/Victoria)	B/Austria/1359417/ 2021 (линия B/Victoria)	B/Tokyo/EIS13- 175/2025
B/Phuket/3073/ 2013 (линия B/Yamagata).	B/Phuket/3073/ 2013 (линия B/Yamagata).	B/Phuket/3073/ 2013 (линия B/Yamagata).	B/Phuket/3073/ 2013 (линия B/Yamagata)	B/Phuket/3073/ 2013 (линия B/Yamagata)



Вакцинация против гриппа

ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ

Каждая партия вакцины, прежде чем быть допущенной для применения в стране, дополнительно проходит комплекс лабораторных исследований в аккредитованной лаборатории внутри страны

Современные вакцины против гриппа эффективны и безопасны
Используются для вакцинации беременных женщин и детей с 6 –ти месяцев

После прививки могут быть:

местные реакции: покраснение, припухлость, болезненность, уплотнение в месте введения вакцины (частота 1 случай на 10-100 прививок).

общие реакции: повышение температуры тела, недомогание, болезненность в мышцах и суставах (частота 1 случай на 100-1000 прививок).

Реакции могут наблюдаться в первые 72 часа после введения вакцины.

Практически во всех случаях реакции не требуют специального лечения и проходят самостоятельно.

Они являются закономерными, свидетельствуют о начале формирования защиты

Вакцинация не нарушает работоспособность привитых!

Вакцинация против гриппа

ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ

Надежность защиты зависит от возраста, состояния здоровья привитого, индивидуальных особенностей.

- В среднем из 100 привитых 70-98 человек не заболеют гриппом
- Если привитой заболевает (от 2 до 30 человек из 100 получивших прививку), то болезнь будет протекать в легкой форме и без осложнений.
- К вакцинации против гриппа практически нет противопоказаний, кроме:
- Острое заболевание, обострение хронического заболевания, тяжелая аллергическая реакция на предыдущую прививку такой же вакциной

Вакцинация против гриппа

ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ

Заболеванию гриппом подвержены все возрастные группы. Особую опасность грипп представляет для детей раннего возраста, пожилых людей и лиц, имеющих хронические заболевания.

По данным ВОЗ, 80% летальных исходов от гриппа и его осложнений приходится на лиц, относящихся к этим группам населения.

Грипп отягощает течение хронических болезней, особенно сердечно-сосудистой и бронхо-легочной систем.

Отсроченная смертность (через несколько недель после болезни) у лиц пожилого возраста связана с инфарктом и

Летальность от гриппа у лиц с хроническими обструктивными болезнями легких составляет 30% в сравнении с 0,1% у здоровых (в 300 раз выше!).

У лиц с хроническими болезнями сердца и легких

вакцинация снижает летальность на 28

У лиц с диабетом риск госпитализации снижается на 79%.

Среди вакцинированных лиц с хроническими заболеваниями сердца риск инфаркта миокарда у снижается на 50%, риск инсульта на 24%.

Мета-анализ проведенных исследований показал: вакцинация обеспечивает уменьшение количества гриппоподобных эпизодов на 35-40%, уменьшение количества случаев госпитализации по поводу пневмонии и гриппоподобных заболеваний на 47%.





ВОПРОСЫ



Вакцинация против гриппа: традиционные вопросы и ответы

**Откуда знают какие вирусы
гриппа придут к нам и вызовут
заболевания?**



В мире существует несколько сотен лабораторий, которые следят за циркулирующими вирусами гриппа и формируют на основании анализа прогнозы для включения в состав вакцин.

Ежегодно в состав вакцин включаются 3 актуальных варианта вируса гриппа. В последнее время создаются вакцины с 4-мя вирусами гриппа (2 вируса типа А и 2 типа В).

Статистика 20-ти последних лет свидетельствует, что те варианты вирусов гриппа, которые были рекомендованы ВОЗ для включения в состав вакцин, совпадали более чем в 90% случаев.

Вакцинация против гриппа: традиционные вопросы и ответы



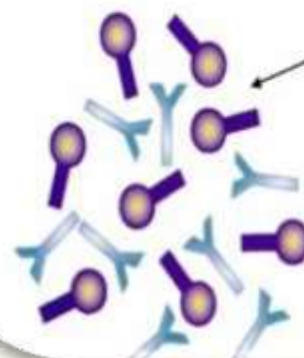
Можно ли после вакцинации против гриппа заболеть гриппом?

- Ни одна вакцина не вызывает формирование иммунитета у 100% привитых, у детей показатели эффективности вакцинации наиболее высокие, у очень пожилых лиц – ниже. Но у привитых болезнь протекает легче и быстрее, не развиваются тяжелые формы и летальные исходы.
- Кроме того, на выработку иммунитета требуется 7-14 дней, если в этот промежуток привитой столкнется с больным гриппом – риск заразиться довольно высок.

Можно ли от вакцины против гриппа заразиться гриппом?

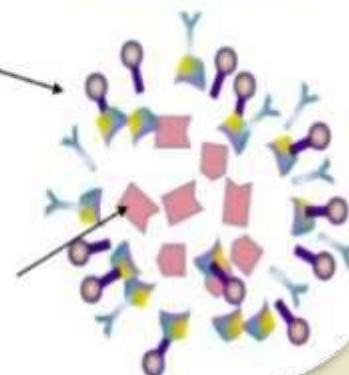
- Это совершенно исключено. Все современные вакцины от гриппа не то что не содержат живых вирусов, они не содержат даже убитых целых вирусов - только их фрагменты.

субъединичные вакцины



Поверхностные
антигены вируса
гриппа

сплит-вакцины



Внутренние
белки

Вакцинация против гриппа: традиционные вопросы и ответы



Нужно ли прививаться в текущем году, если делал прививку в прошлом?

Защитные антитела, выработанные после прививки, обычно в течение 6-12 месяцев после вакцинации разрушаются или их количество становится недостаточным для защиты от гриппа в новом сезоне. Кроме того, ежегодно обновляются варианты вирусов гриппа, которые входят в состав вакцин.

!!! Поэтому необходимо прививаться ежегодно.

Нужна ли специальная подготовка к прививке тем, у кого есть хроническое заболевание?

Нет, не нужна. Прививка проводится на фоне проводимого лечения вне стадии обострения хронического заболевания. Перед вакцинацией Вас осмотрит врач и решит вопрос о возможности проведения прививки.

Если Вы все же заболели, тогда необходимо:

- при плохом самочувствии **остаться дома** и выполнять **рекомендации врача**;
- отдыхать, принимать **большое количество жидкости**;
- соблюдать **«Респираторный этикет»**;
- **носить маску**, если находитесь на общей территории дома поблизости от других людей.



Если в семье появился больной, необходимо соблюдать следующие правила

- по возможности, разместить больного члена семьи **отдельно** от других,
 - **уход** за больным желательно осуществлять **одному** человеку,
 - **избегайте** того, чтобы за больным ухаживала **беременная** женщина,
- все члены семьи должны соблюдать **гигиенические меры** – использование масок, частое мытье рук, протирание рук дезинфицирующими средствами,
- **следить** за собой и за другими членами **семьи на предмет появления симптомов гриппа**,
- стараться находиться от больного **на расстоянии не менее 1 метра**,
 - выделить для больного **отдельную посуду**,
- внимательно **следить за состоянием больного**, чтобы при возможном ухудшении самочувствия **своевременно обратиться к врачу** и получить необходимое лечение.



Респираторный этикет

- при кашле и чихании использовать носовой платок, предпочтительнее применять одноразовые бумажные платки, которые выбрасывают сразу после использования;
- при отсутствии носового платка чихать и кашлять нужно в сгиб локтя, а не в ладони;
- часто и тщательно мыть руки с мылом или использовать средство для дезинфекции рук на спиртовой основе;
- стараться не прикасаться руками к губам, носу и глазам.





ПОЧЕМУ ВАМ НЕОБХОДИМА ПРИВИВКА ПРОТИВ ГРИППА?

ГРИППОМ ЛЕГКО ЗАРАЗИТЬСЯ

- ОДИН ЗАБОЛЕВШИЙ МОЖЕТ ЗАРАЗИТЬ ДО 40 ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ
- МАКСИМАЛЬНАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЯ В СЕМЬЕ, КОЛЛЕКТИВЕ.

ГРИПП ОПАСЕН ОСЛОЖНЕНИЯМИ:

- ВОСПАЛЕНИЕМ ЛЕГКИХ (ПНЕВМОНИЕЙ)
- ВОСПАЛЕНИЕМ БРОНХОВ (БРОНХИТОМ)
- ВОСПАЛЕНИЕМ СЕРДЕЧНОЙ МЫШЦЫ (МИОКАРДИТОМ)
- ВОСПАЛЕНИЕМ СРЕДНЕГО УХА (ОТИТОМ)

В ГРУППЕ ОСОБОГО РИСКА - ЛИЦА С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

- СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ
- ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ
- ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ

У НИХ ГРИПП ВЫЗЫВАЕТ УХУДШЕНИЕ СОСТОЯНИЯ, ПРОВОЦИРУЕТ ВОЗНИКНОВЕНИЕ ИНСУЛЬТА ИЛИ ИНФАРКТА

У ПРИВИТОГО ЧЕЛОВЕКА ВЕРОЯТНОСТЬ ЗАБОЛЕТЬ ГРИППОМ МИНИМАЛЬНА

В СЛУЧАЕ ЗАРАЖЕНИЯ БОЛЕЗНЬ БУДЕТ ПРОТЕКАТЬ В ЛЕГКОЙ ФОРМЕ БЕЗ ОСЛОЖНЕНИЙ

ПРАВИЛЬНЫЙ ВЫБОР - ПРИВИВКА ПРОТИВ ГРИППА

**БЛАГОДАРЮ
ЗА
ВНИМАНИЕ!**