

респираторного заболевания. Поэтому абсолютно правильным будет одновременно привиться против гриппа и коронавирусной инфекции.

Гриппозные вакцины создают специфический иммунитет только строго к содержащимся в них штаммам вируса гриппа, а вовсе не ко всем возбудителям ОРВИ.

Вирус гриппа склонен к изменчивости. По этой причине штаммовый состав вакцин каждый сезон меняется целиком или на 2/3. Ежегодная вакцинация целесообразна именно с учетом кратковременности иммунитета и смены штаммов вируса гриппа.



Какие вакцины используются? Кому и как вводятся?

Для предупреждения гриппа применяют только вакцины, прошедшие строгий лабораторный контроль. В последнее время по различным причинам не используются препараты, содержащие живые или инактивированные вирусы.

В составе современных субъединичных и расщеплённых (сплит-) вакцин только важные для формирования иммунитета белки – фрагменты уже разрушенного вируса, что уже обеспечивает отсутствие побочных реакций.



В текущем сезоне из сплит-вакцин чаще всего используются французская **Ваксигрип Тетра®** и российская **Вакцина для профилактики гриппа (инактивированная**

расщепленная). Их ежегодно меняющийся по рекомендациям ВОЗ состав одинаков для всех вакцин независимо от производителя.

Все они созданы на основе современных мировых технологий, практически аналогичны по своей безопасности и эффективности.

У 90-95% привитых прививка предупреждает грипп, у остальных позволяет предотвратить развитие его тяжелых форм и смертей. И если после вакцинации вы

заболели, то, вероятнее всего, перенесли не грипп, а другую ОРВИ.

Вакцины хорошо переносятся всеми привитыми, а небольшие температурные реакции или легкое недомогание, которые могут отметить особенно внимательные к себе пациенты, свидетельствуют лишь об активной работе иммунной системы. Гриппозные вакцины можно вводить одновременно с другими, кроме вакцины против туберкулеза или антирабической.



Вводят вакцины глубоко подкожно или внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча, а малышам – в переднебоковую поверхность бедра.

Прививки этими вакцинами рекомендованы с 6-месячного возраста, когда исчезают материнские антитела. Малышам до 3 лет вакцина вводится в дозе 0,25 мл., а старшим возрастам – 0,5 мл. Детям до 9 лет, ранее не привитым и не болевшим гриппом, обычно рекомендована 2-кратная вакцинация с интервалом 4 недели.

Прививки гриппозной вакциной противопоказаны, только если на предыдущее введение этой же вакцины возникла сильная побочная реакция или у пациента есть тяжелые аллергические реакции на ее компоненты, и в первую очередь, на куриный белок.

Прививка откладывается до достижения ремиссии при хронических заболеваниях или до выздоровления при острых инфекциях.

Если вы не сделали прививку и не заболели гриппом, вам просто повезло: рядом с вами оказались люди, которые привились, тем самым прервав циркуляцию вируса и позаботившись не только о себе, но и о вас.

Это Ваш выбор: сделать прививку и быть на шаг впереди гриппа!

Слуцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии»

Министерство здравоохранения Республики Беларусь



Буклет для детей и их родителей:
будьте здоровыми.

Проект: «Прививки от А до Я»

ЗАЩИТИСЬ
ОТ ГРИППА



Вы сделали выбор: прививаться или не прививаться против гриппа?

Делать ли прививку детям?
Какими вакцинами?

Пусть Ваша позиция будет
верной и взвешенной.





Что такое грипп?

Грипп – острое вирусное заболевание дыхательных путей.



Острые респираторные инфекции (ОРИ) наряду с вирусами гриппа вызывают около 200 других бактериальных и вирусных агентов.

Например, коронавирусы, адено- и риновирусы, вирусы парагриппа и респираторно-сентициальные, хорошо всем знакомые рота- и энтеровирусы, пневмококки, микоплазмы. И даже в период «эпидемии гриппа» собственно грипп переносят только 10-25% больных.

Поэтому совершенно неправильно называть все ОРИ гриппом, хотя они и характеризуются достаточно сходной клинической симптоматикой: часто внезапное



начало, недомогание, озноб, головная боль, подъем температуры до 38-40°C. Вскоре присоединяются боли в мышцах и суставах, заложенность носа и насморк, кашель.

Чем опасен грипп?

Сегодня наряду с коронавирусной по-прежнему



инфекцией всеобщую и постоянную тревогу вызывает грипп, при тяжелых формах которого отмечается гипертермический синдром, признаки энцефалопатии (психозы, судороги, галлюцинации), сосудистые расстройства (кровоизлияния, носовые кровотечения и даже инсульты), сильная рвота, которая может привести к коме.

При гипертоксических формах возможен отек мозга и заканчивающийся геморрагической пневмонией отек легких, при которых возникает опасность смертельного исхода.

Частыми и тяжелыми осложнениями при гриппе могут быть также бронхиты,

пиелонефриты, менингоэнцефалиты, отиты, миозиты. У пожилых людей высок риск развития сердечной недостаточности, миокардитов и перикардитов. Часто отмечается обострение хронических заболеваний – бронхиальной астмы, хронического бронхита, сердечно-сосудистых заболеваний, нарушений обмена веществ, заболеваний почек.

Особую опасность представляет грипп для детей, а также беременных женщин, у которых возрастает риск возникновения спонтанных аборт и врожденной патологии у новорожденных детей (например, опухоли головного мозга).



Как передаются вирусы и можно ли предупредить распространение гриппа?

Вирусы гриппа очень легко передаются воздушно-капельным путем: при кашле, чихании, разговоре (выдохе) в дыхательные пути здорового человека из носоглотки заболевшего со слюной, слизью, мокротой. Вирус может попасть в организм и через глаза, нос или рот, если к ним прикасались немытыми руками, трогавшими перед этим предметы, на которых «осели» капельки вирусной взвеси.

Оградить себя от встречи с вирусами гриппа практически невозможно, но можно и нужно к ней подготовиться.

Сегодня во всем мире наиболее надежное, проверенное и даже экономически оправданное средство предупреждения заболевания гриппом – **ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ**. В Беларуси они включены в Национальный прививочный календарь.



У кого выше риск заболевания гриппом и кто обязательно должен быть привит?

Сезонный подъем заболеваемости ОРИ и гриппом практически всегда начинается с

заболевания детей, особенно в дошкольных учреждениях и школах. На детей и подростков приходится до 70% всех ОРИ. В свою очередь дети становятся источником вирусов для взрослых как в семье, так и в организованных детских коллективах.

Высока вероятность заболевания у тех, кто в связи с особенностями профессиональной деятельности контактирует с огромным количеством людей: медицинских работников, работников торговли, транспорта, учреждений образования, сферы обслуживания. В свою очередь, они для многих также могут стать источником инфицирования.

Очень высок риск заболевания гриппом с развитием тяжелых осложнений у малышей до 3 лет и пожилых людей, беременных, взрослых и детей с хроническими заболеваниями легких, печени, почек, эндокринной и сердечно-сосудистой системы, с иммуносупрессией – всем им прививка показана в первую очередь.

Важно обезопасить от гриппа и тех, кто обеспечивает нашу жизнедеятельность и безопасность: работников энергообеспечения, связи, жилищно-коммунального хозяйства, МЧС, МВД.



Когда и как эффективнее защититься от инфекции?

Наиболее правильным будет сделать прививку против гриппа до начала сезонного подъема заболеваемости ОРИ – сразу после летнего оздоровительного периода. В это время наша иммунная система наиболее подготовлена к выработке полноценного иммунитета, который формируется уже через 2-3 недели после вакцинации и сохраняется до 1 года, т.е. на протяжении всего эпидемического периода ОРИ.

Сегодня коронавирусная инфекция вновь приобретает характер сезонного

