

Профилактика острых респираторных инфекций. Вакцинопрофилактика гриппа

ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ИНФЕКЦИИ (ОРИ). АКТУАЛЬНОСТЬ

Возбудитель		Основные варианты поражения дыхательных путей
	Вирусы гриппа	Трахеит, бронхит NB! Выраженная интоксикация
	Вирусы парагриппа	Ларингит, ринофарингит
	Респираторно-синцитиальный вирус	Ларингит, трахеит, бронхит, бронхиолит
	Аденовирусы	Фарингит, тонзиллит, конъюнктивит, бронхит
	Риновирусы	Ринит, фарингит
	Коронавирусы человека (сезонные)	Ринофарингит, бронхит
	Коронавирус (ТОРС, COVID-19)	Бронхит, бронхиолит, респираторный дистресс-синдром

- Ежегодно в структуре инфекционных заболеваний составляют 97%-98,8%
- Создают условия для развития наибольшего количества осложнений и неблагоприятных исходов

Источник инфекции – человек с клинически выраженными симптомами либо стертой формой течения

**Пути передачи – воздушно-капельный (*при кашле, чихании, разговоре*),
контактно-бытовой (*прикосновение к предметам обихода, посуде при оседании на ладони вирусных частиц*)**

Инкубационный период – 1-4 дня

Выделение возбудителя – в течение 5-6 дней,

Более заразный в структуре прочих ОРВИ

Более тяжелое течение

Имеет большее число осложнений

Способен вызывать эпидемии

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**.

Вirus 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.

ОСЛОЖНЕНИЯ

ранние

- Первичная вирусная пневмония
- Геморрагический отек легких
- Острая дыхательная недостаточность
- Гриппозный круп
- Инфекционно-токсическая энцефалопатия
- Инфекционно-токсический шок
- Острая сердечно-сосудистая недостаточность
- Синдром Рея

поздние

- Вторичная бактериальная пневмония
- Обострение хронической патологии

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.



Вакцинация против гриппа

Заболеванию гриппом подвержены все возрастные группы. Особую опасность грипп представляет для **детей до 5 лет, пожилых людей и лиц, имеющих хронические заболевания.**

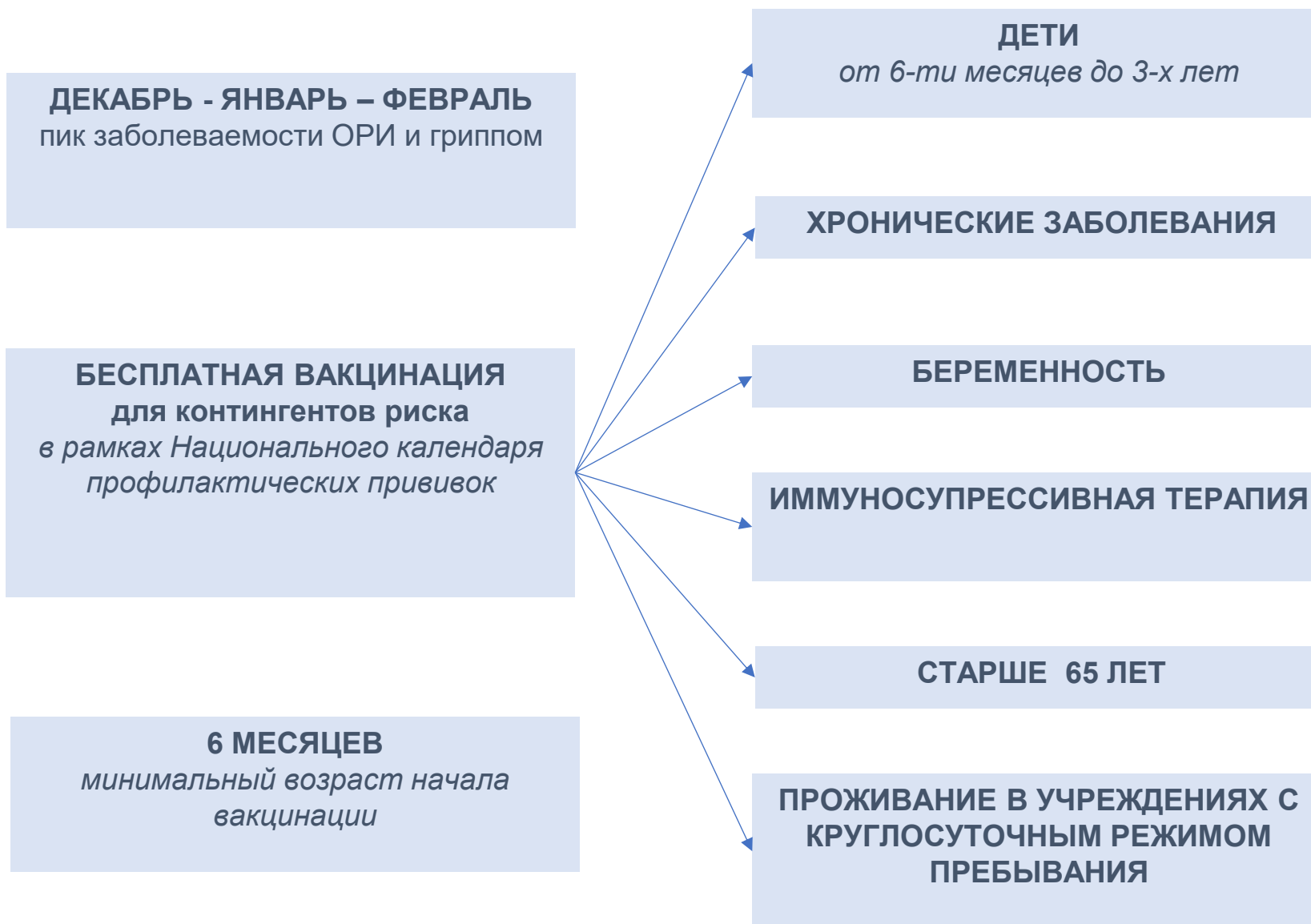
По данным ВОЗ, **80% летальных исходов от гриппа и его осложнений приходится на лиц, относящихся к этим группам населения.**

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

Отсроченная смертность у лиц пожилого возраста связана с инфарктом и инсультом.

Летальность от гриппа **у лиц с хронической обструктивной болезнью легких составляет 30% в сравнении с 0,1% у здоровых (в 300 раз выше!).**

ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ



ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ

Ежегодно используются вакцины из
эпидемически актуальных штаммов

Защитный иммунитет вырабатывается **в среднем
через 14 дней**

Массовую вакцинацию проводят
с сентября по декабрь

Поствакцинальный иммунитет сохраняется **до 12
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.**

Вакцинация против гриппа в цифрах

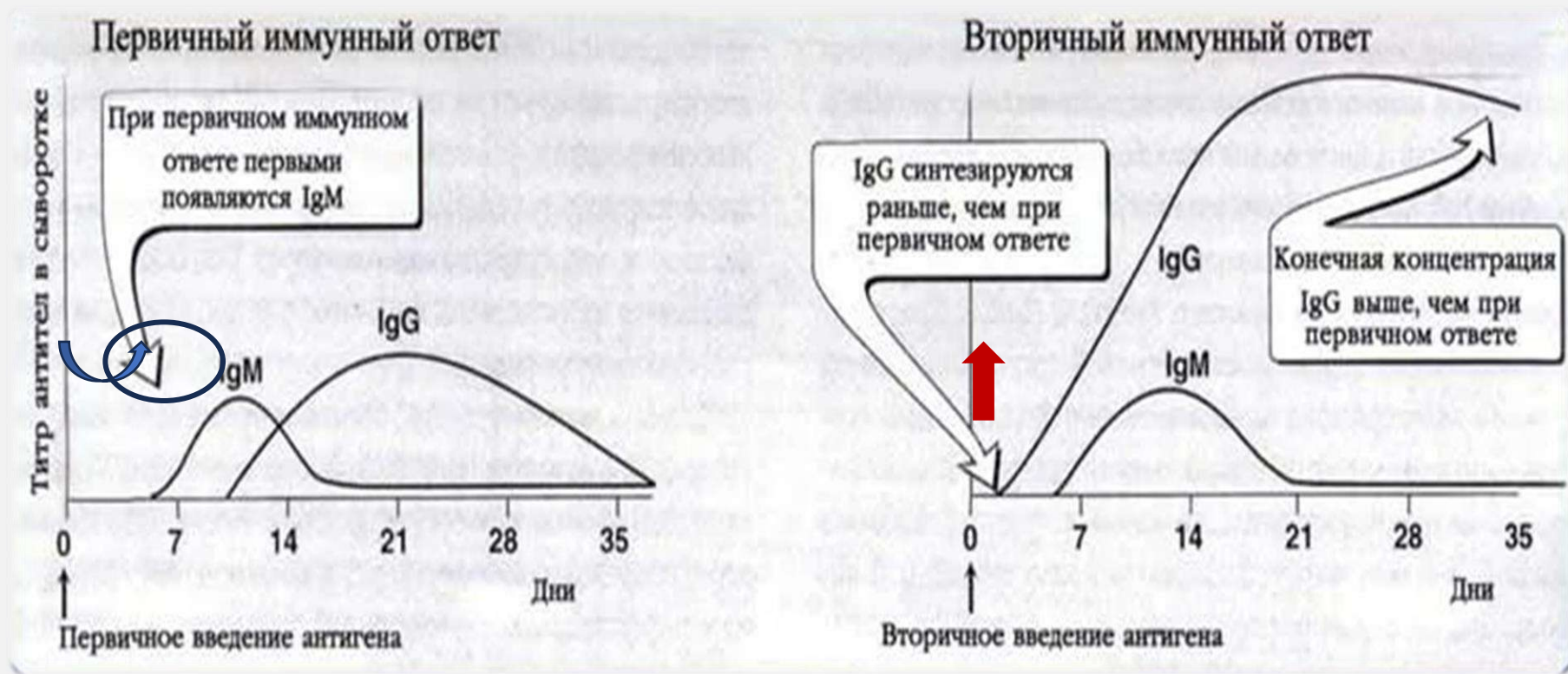
У лиц с хроническими болезнями сердца и легких
вакцинация снижает летальность на **28%**.

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%**.

ВРЕМЯ – ЦЕННОСТЬ



 = нет иммунитета, но пока здоров  = есть иммунитет и здоров  = нет иммунитета, больной и заразный



**ВАКЦИНЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА
В СЕЗОН 2025-2026гг.**

Наименование вакцины	Тип вакцины	Производитель	Валентность	Упаковка	Возраст применения
Гриппол Плюс	Инактивированная полимер-субъединичная	НПО ПетроваксФарм ООО, РФ	3-х	Ампула	Дети с 6-ти месяцев, беременные, взрослые
Инфлювак Тетра	Инактивированная субъединичная	Abbott Biologicals B.V., Нидерланды	4-х	Шприц-доза	Дети с 6-ти месяцев, беременные, взрослые
ВаксигрипТетра	Инактивированная расщепленная (сплит)	Санофи Пастер С.А., Франция	4-х	Шприц-доза	Дети с 6-ти месяцев, беременные, взрослые

Сезон 2024-2025

- вирус, подобный A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный A/Thailand/8/2022 (H3N2);
- вирус, подобный B/Austria/1359417/2021 (линия B/Victoria).
- вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata).

Сезон 2025-2026

- вирус, подобный A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный A/Croatia/10136RV/2023 (H3N2);
- вирус, подобный B/Austria/1359417/2021 (линия B/Victoria).
- вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata).

МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ОРИ

- исключить тесный контакт с людьми с симптомами заболеваний;
- ограничить посещение общественных мест, массовых мероприятий или минимизировать длительность нахождения в данных местах;
- соблюдать социальное дистанцирование,;
- при необходимости использовать СИЗ органов дыхания (маску);
- соблюдать гигиену рук;
- часто проветривать помещения и проводить влажную уборку.
- соблюдать респираторный этикет:
 - при кашле и чихании необходимо использовать носовой платок, предпочтительнее применять одноразовые бумажные платки, которые выбрасываются сразу после использования;
 - при отсутствии носового платка чихать и кашлять в сгиб локтя, а не в ладони;
 - стараться не прикасаться к лицу невымытыми руками.