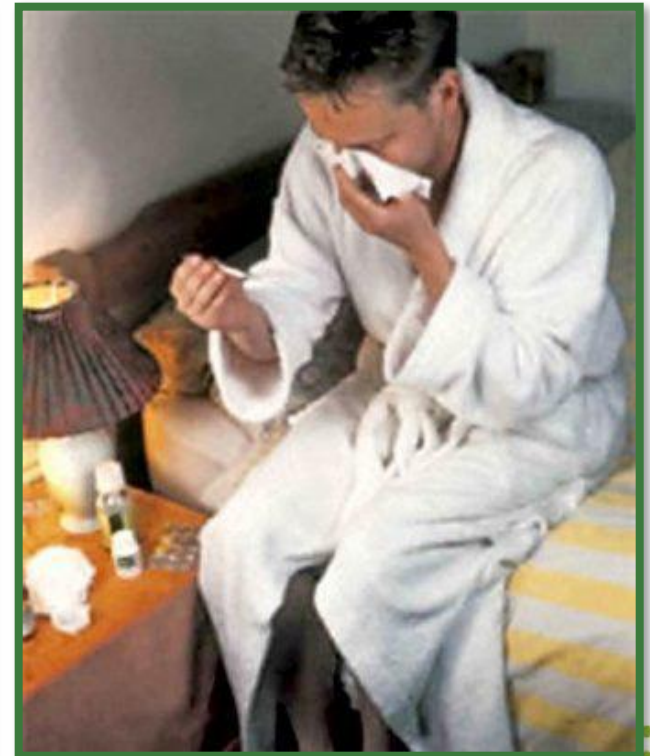


Профилактика ГРИППА



Что такое грипп?

Грипп – это острое вирусное заболевание, поражающее дыхательную, нервную, сердечно-сосудистую и другие системы организма.

Основные симптомы:

высокая температура, кашель (обычно сухой), головная боль, мышечная боль и боль в суставах, сильное недомогание (плохое самочувствие), боль в горле и насморк.

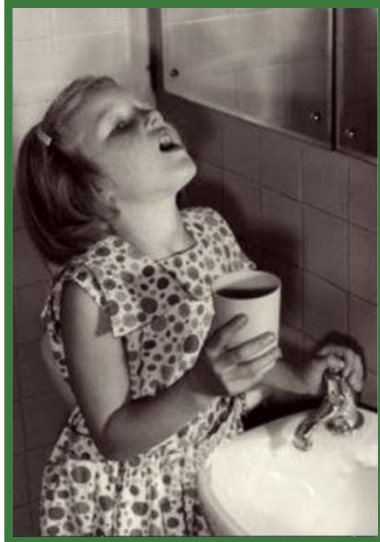


Осложнения гриппа

- пневмонии
- синдром Рейе у детей
- миокардит, перикардит
- мышечные осложнения (миозиты)
- поражения ЦНС (менингит, энцефалит)
- вторичные бактериальные инфекции (ринит, синусит, отит, бронхит)
- поражение почек
- декомпенсация и обострение хронических заболеваний

Смертность при гриппе

Пандемии гриппа 20-го века



1918:
“Испанка”
A(H1N1)

20 миллионов
смертей

1957:
“Азиатский грипп”
A(H2N2)

1-4 миллиона
смертей

1968:
“Гонконгский грипп”
A(H3N2)

1-4 миллиона
смертей

Фотографии адаптированы из US National Museum of Health and Medicine Kamps et al. Influenza 2006
Kilbourne Emerg Infect Dis 2006; Ghendon Eur J Epi 1994

Как предотвратить заражение гриппом?

1. Не допускать попадание вируса в организм.
2. Способствовать повышению защитных сил организма.



Источник

инфекции:
больной человек
с конца инкубационного
периода (1-2 дня), весь
лихорадочный период



Пути передачи:

- воздушно-капельный*
- контактно-бытовой**



* дальность рассеивания 2-3 метра

**вирус на окружающих предметах сохраняется в течение 2-8 часов

Меры предосторожности

- при общении с людьми, которые могут быть больными, используйте защитные маски, соблюдайте дистанцию (не менее 2-х метров)
- избегайте многолюдных мест либо сократите время пребывания в подобных местах
- не прикасайтесь к глазам, носу или рту грязными руками
- тщательно и часто мойте руки теплой водой с мылом или пользуйтесь средствами для обработки рук на основе спирта или других дезинфицирующих средств
- регулярно проветривайте помещения и делайте влажную уборку



Иммунитет

Неспецифический:

- макрофаги
- интерфероны
- НК-клетки и др.



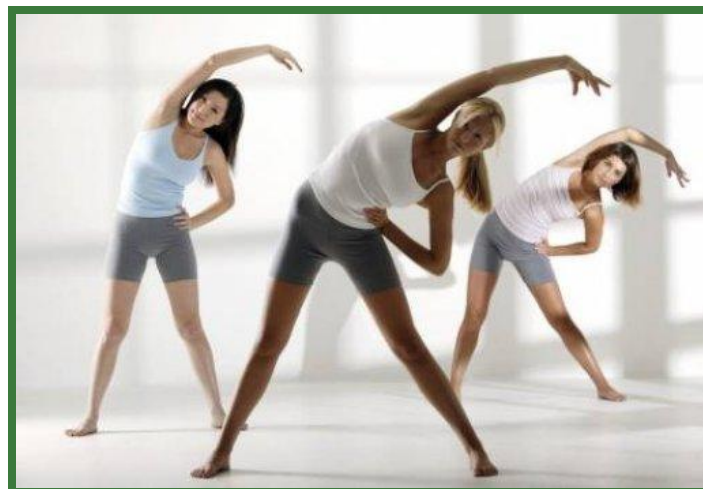
Специфический:

- цитотоксические Т-клетки
- хелперные Т-клетки
- противовирусные антитела
- комплемент и др.



Что позволяет повысить сопротивляемость организма?

- физическая активность
- закаливающие процедуры
- полноценное питание
- прием поливитаминных препаратов
- соблюдение режима дня
- отказ от «вредных привычек»



Препараты, повышающие неспецифический иммунитет

- **инфагель** приводит иммунитет слизистой носа в режим боевой готовности. Достаточно смазывать носовые проходы дважды в день, чтобы многократно снизить риск заражения гриппом традиционным воздушно-капельным путем
- **оксолиновая мазь** – также смазывать носовые ходы 2 – 3 раза в день в течение 1 месяца
- **гриппферон** – закапывать в возрастной дозировке однократно утром с интервалом 24 – 48 часов
- **интерферон** – закапывать в нос по 5 кап. 2 раза в день в течение всего периода подъема заболеваемости

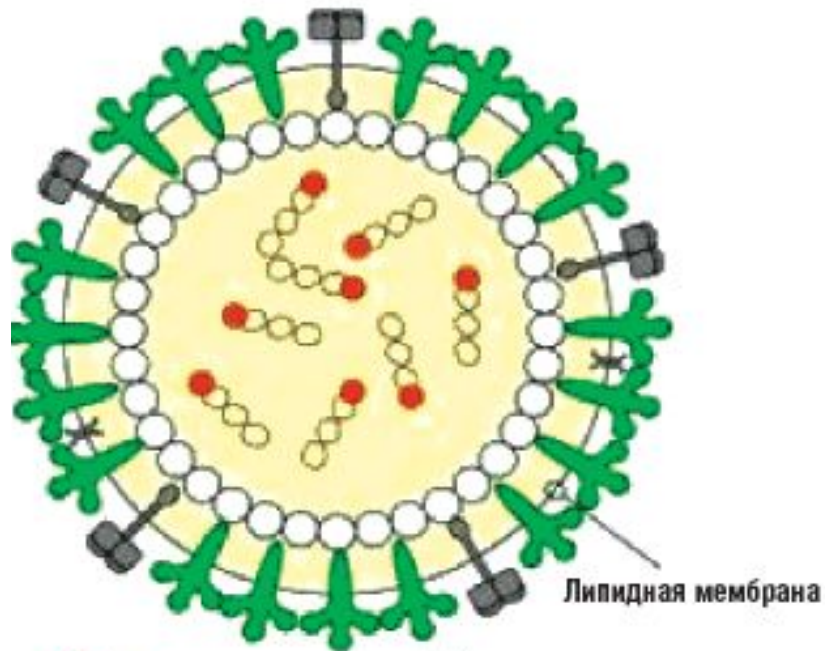
ПРОТИВ ВИРУСНОЙ ИНВАЗИИ И РЕПЛИКАЦИИ

Защитные факторы организма	Антивирусные эффекты	Действие вируса
Слизь на поверхности эпителия дыхательного тракта	Предупреждение фиксации и перемещения вируса до достижения им эпителия	Нейраминидаза позволяет вирусу проникать сквозь мукозальную защиту
Интерферон	Очистка организма от вируса	Быстрая репликация вируса до эффективной защиты интерферона
Т-лимфоциты, макрофаги	Деструкция вирус-инфицированных клеток	Быстрая репликация вируса до необходимой активации клеточного иммунитета
Антитела против вирусных белков	Нейтрализация вируса (предупреждение повторного заражения)	Антигенный дрейф

Повышение специфического иммунитета - вакцинация

- у молодых здоровых взрослых вакцинация эффективна в среднем в 90% случаев
- среди взрослых людей, не имеющих хронической патологии, уменьшается число госпитализаций по поводу пневмонии на 40% (среди пожилых людей от 45 до 85%)
- на 36-69% снижается частота острого среднего отита, который является распространенным осложнением гриппа у детей
- сокращается частота обострений хронического бронхита, которые наблюдаются после гриппа
- частота обострений бронхиальной астмы, после перенесенного гриппа снижается на 60-70%
- среди больных сахарным диабетом I типа меньше прогрессируют сосудистые осложнения диабета и реже регистрируются эпизоды декомпенсации

Строение вируса гриппа



Гемагглютинин



Нейраминидаза



Белок М2



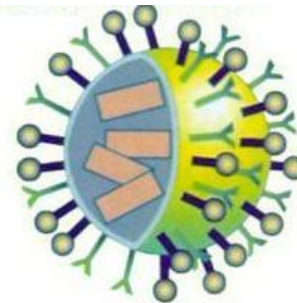
Белок М1



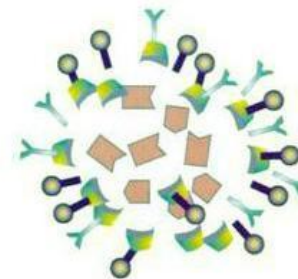
Рибонуклеопротеин

Виды гриппозных вакцин

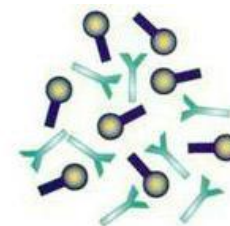
- цельновирионные



- расщепленные (сплит)



- субъединичные



Какую вакцину используют для иммунизации от гриппа в рамках национального календаря?

Совигрипп



Кому необходима вакцинация?

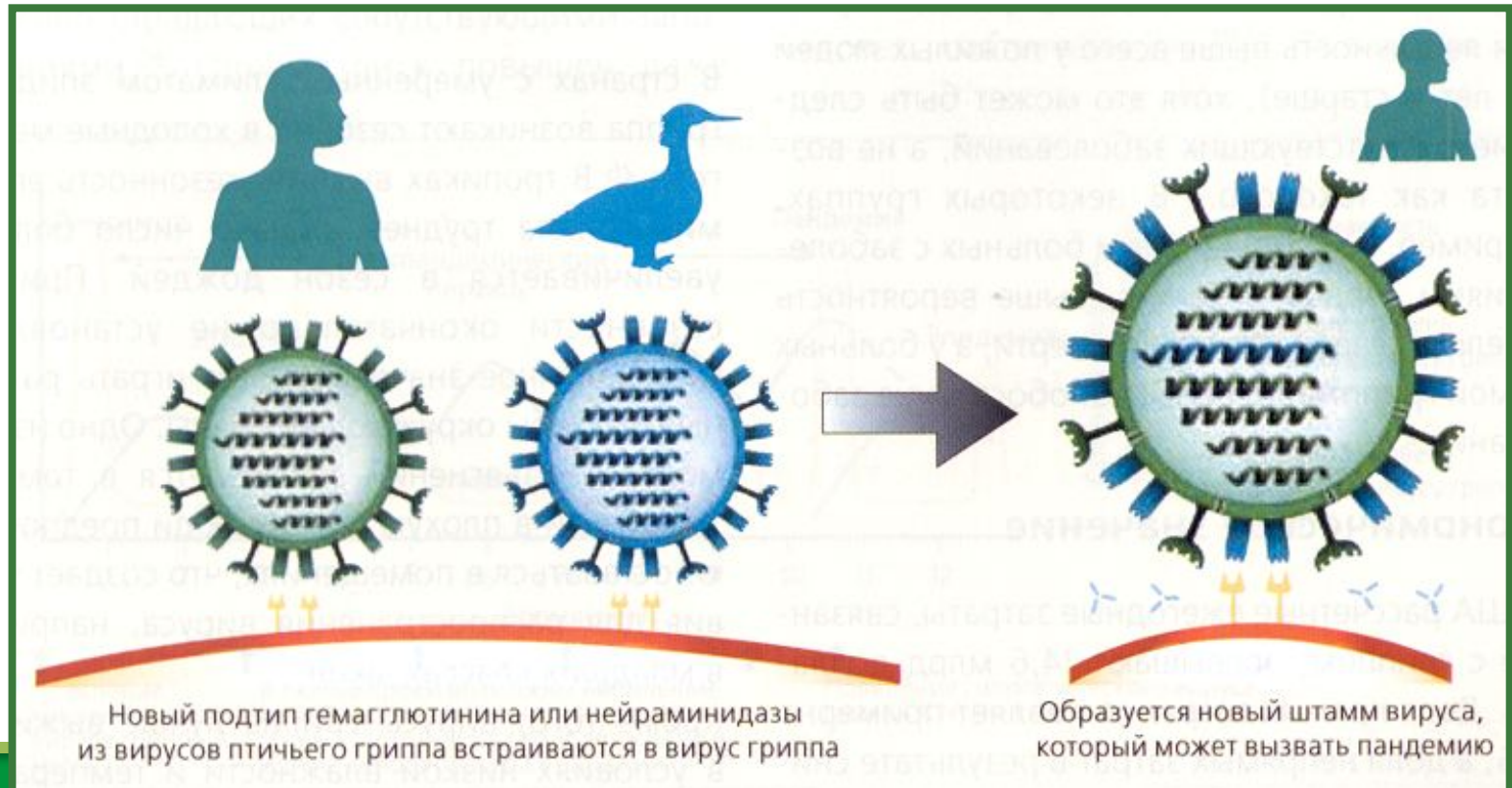
группам высокого риска по развитию неблагоприятных последствий гриппа:
детям первых 2-х лет жизни, лицам пожилого возраста, лицам страдающим хроническими заболеваниями

группам высокого риска по заражению гриппом:
медицинскому персоналу, работникам сферы бытового обслуживания, учебных заведений, школьникам



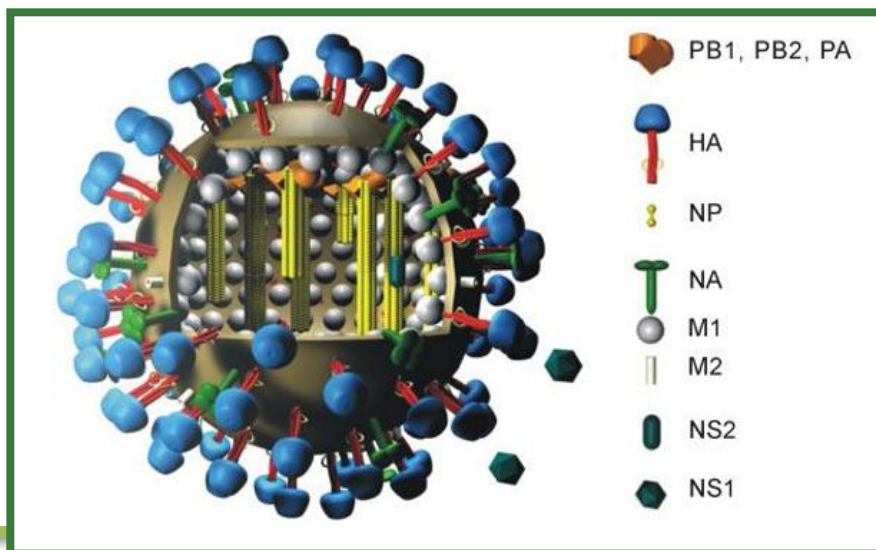
Почему мы прививаемся ежегодно?

- выделено 3 типа вируса (А,В,С)
- вирусы гриппа обладают изменчивостью



Как узнают какой вирус будет в этом году?

- существует всемирная сеть контроля за циркуляцией вирусов гриппа, которая производит отбор наиболее **актуальных** штаммов для производства вакцин
- вакцины содержат три штамма вируса гриппа



От чего зависит эффективность вакцинации?

- от самой вакцины
- от состояния организма человека



Можно ли заболеть гриппом после прививки?

1. Заразиться гриппом вследствие вакцинации нельзя!
2. На выработку антител нужно минимум две недели!
3. ОРВИ вызываются 130 видами вирусов!
4. Если человек все-таки заболел гриппом, хотя своевременно вакцинировался – заболевание протекает в легкой форме!

Какие виды поствакцинальных реакций существуют?

Общие:

- повышение температуры
- недомогание



Местные (в месте укола):

- покраснение
- болезненность
- уплотнение



Существуют ли противопоказания для вакцинации?

Противопоказания к вакцинации против гриппа субъединичными вакцинами :

- аллергические реакции на куриный белок и компоненты вакцины, предшествующие прививки
- лихорадка или обострение хронического заболевания

**Перед вакцинацией обязателен
осмотр врача!**

Почему перечень противопоказаний к прививкам постоянно уменьшается?

- совершенствуется технология производства, очистки вакцин (уменьшается концентрация балластных веществ в пользу необходимых компонентов)
- у детей и взрослых с хроническими заболеваниями инфекции, от которых можно защититься с помощью вакцинации, протекают значительно тяжелее и приводят к большому числу осложнений
- практика показывает нормальное течение поствакцинального периода у больных с хроническими заболеваниями

Федеральный закон от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»

Статья 5. Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики

Часть 2. Отсутствие профилактических прививок влечет:

временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

Перечень работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок, устанавливается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти. (в ред. Федерального закона от 23.07.2008 N 160-ФЗ)

Нормативные документы

- **Федеральный закон от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»**
- **Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.1319-03 «Профилактика гриппа»**
- **Приказ Министерства здравоохранения РФ №51н от 31 января 2011 г. «О национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям»**

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!
БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!**

