

Профилактика гриппа и ОРВИ

Грипп -

острое респираторная инфекция,
вызываемая вирусом гриппа,
характеризующаяся высокой лихорадкой
(выше 38 °С), выраженной общей
интоксикацией и поражением
респираторного тракта чаще в форме
трахеита

Особенности клинической картины гриппа

- инкубационный период от 12 до 48 ч
- острое начало с озноба, лихорадки до 39-40°C уже в первые сутки заболевания и общих явлений интоксикации
- интоксикационный синдром максимально выражен на 2-3-й день, характерны:
 - выраженная общая слабость, чувство разбитости
 - головная боль в лобных или лобно-височных областях
 - ломота в мышцах, костях, суставах
 - светобоязнь, слезотечение, боль в глазных яблоках
 - иногда боли в животе, кратковременная рвота и диарея, преходящие явления менингизма

Особенности клинической картины гриппа

- признаки поражения респираторного тракта присоединяются позже (через несколько часов от появления симптомов интоксикации)
- характерные проявления респираторного синдрома при гриппе:
 - заложенность носа или слабо выраженная ринорея
 - першение в горле, мучительный сухой кашель, саднящие боли за грудиной и по ходу трахеи, осиплый голос
 - через несколько дней кашель становится продуктивным, с выделением слизистой или слизисто-гнойной мокроты
- катаральные симптомы сохраняются до 5-7 дней от начала заболевания

Особенности клинической картины

■ Объективно:

- гиперемия лица и шеи
 - инъекция сосудов склер, влажный блеск глаз
 - повышенное потоотделение
 - иногда - герпетическая сыпь на губах и около носа
 - яркая разлитая гиперемия и зернистость слизистых ротоглотки
- у большинства больных полное выздоровление наступает через 7-10 дней, дольше всего сохраняются общая слабость и кашель
 - у ряда больных происходит обострение сопутствующей соматической патологии (особенно сердечно-легочной) или развиваются осложнения
 - наибольшая летальность характерна для лиц старше 65 лет и пациентов любого возраста из группы риска.

Группы риска по тяжелому течению

- все лица старше 65 лет
- пациенты с иммунодефицитными состояниями (врожденные ИДС, ВИЧ-инфекция, получающие цитостатики и т.д.)
- пациенты с хронической бронхолегочной патологией (муковисцидоз, ХОБЛ, хронический бронхит, бронхиальная астма) и хронической сердечно-сосудистой патологией
- пациенты с кахексией любого генеза
- пациенты с субкомпенсированным и декомпенсированным сахарным диабетом
- беременные
- дети в возрасте до 1 года
- пациенты с гемоглобинопатиями

Осложнения гриппа

Осложнения гриппа

Со стороны органов дыхания

- острый бронхит
- пневмония (первичная - вирусная и вторичная - бактериальная)
- абсцесс легкого, эмпиема плевры, пневмоторакс
- обострение хронического бронхита / ХОБЛ, БА, муковисцидоза
- ложный крупп
- острый средний отит
- острый бактериальный риносинусит

Не респираторные осложнения

- миозит
- синдром Рэя
- миокардит, перикардит
- острая токсическая энцефалопатия
- обострение или декомпенсация любых предшествующих хронических заболеваний



Рекомендации о профилактике передачи инфекции родным и близким больного

- ❖ максимальная изоляция заболевшего
- ❖ респираторная защита больного и родственников путем использования масок и респираторов
- ❖ соблюдение правил личной гигиены
- ❖ минимум визитов других людей к больному
- ❖ регулярное проветривание комнат и влажная уборка и т. д.

ПРОФИЛАКТИКА

**Основным
средством
профилактики
ГРИППА
является
ВАКЦИНАЦИЯ**



Вакцинация

- применение противогриппозных вакцин у лиц из групп повышенного риска по заболеваемости гриппом – один из наиболее эффективных способов уменьшения заболеваемости, тяжелых последствий гриппа и снижения экономических потерь
 - 3 типа вакцин:
 - содержащие полный вирус (цельно-вирионная)
 - содержащие расщепленный вирион (расщепленно-вирионная, сплит-вакцина)
 - содержащие очищенный поверхностный антиген (поверхностноантигенная)
- Вакцина содержит обычно 3 штамма (2 типа А и 1 типа В), защитный титр антител формируется в течение 2 недель.
- В первую очередь вакцинироваться должны все медицинские работники, пациенты группы риска по тяжелому течению гриппа, женщины во 2-ой и 3-ем триместрах беременности, дети, работники социальных сервисов.
 - Оптимальное время для вакцинации для стран Северного полушария с октября по середину ноября.



Вакцины против сезонного гриппа, зарегистрированные и разрешенные для применения в педиатрической практике

Тип вакцин	Характеристика вакцин	Названия вакцин	Способ введения	Противопоказания
Живые	Вакцина гриппозная аллантоисная живая сухая	Вакцина гриппозная аллантоисная интраназальная живая сухая для детей 3–14 лет	Интраназальный	1. Возраст – до 3 лет 2. Аллергия на белок куриного яйца 3. Непереносимость
Инактивированные	Цельновирионные	Вакцина гриппозная инактивированная жидкая	Интраназальный	1. Возраст – до 7 лет 2. Аллергия на белок куриного яйца 3. Непереносимость
	Расщепленные (сплит-вакцины)	Бегривак Ваксигрип Флюарикс	п/к или в/м	1. Возраст – до 6 мес. 2. Аллергия на белок куриного яйца 3. Непереносимость
		Субъединичные	Агриппал Гриппол Инфлексал Инфлювак	п/к или в/м
			Гриппол Плюс	п/к или в/м

Объявление

Проводится вакцинация от сезонного гриппа с 03.09.18г. по 30.10.18г.

На здравпунктах предприятия корпус 24 и корпус 715 с 8.00 до 20.00

В процедурном кабинете поликлиники в рабочие дни с 10.00 до 18.00

Вакцинация проводится вакциной гриппозной инактивированной субъединичная «СОВИГРИПП»

В состав вакцины входит:

- вирус гриппа подтипа А (Н1N1)
- вирус гриппа подтипа А (Н3N2)
- вирус гриппа типа В
- адьювант СОВИДОН