

ЗАЧЕМ НЕОБХОДИМА ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ГРИППА?

Грипп – тяжёлая острая вирусная инфекция, протекающая на фоне высокой лихорадки в течение 3-5 дней с синдромом интоксикации, поражением респираторного тракта и капилляротоксикозом.

РНК-содержащие вирусы гриппа трёх серологических типов (А,В,С) изменчивы, что приводит к возникновению эпидемий и пандемий в результате формирования новой антигенной разновидности вируса, а значит, и высокой восприимчивости населения к нему.

Ежегодные эпидемии гриппа поражают каждого десятого жителя Земли, среди заболевших преобладают дети, ранее не встречавшиеся с вирусом. Особое значение имеют школьные «взрывоподобные» вспышки (в силу массовости и тесного контакта). Высоко восприимчивы к гриппу пожилые люди в силу возрастного ослабления специфического иммунитета (особенно в домах престарелых). Высокая заболеваемость отмечается в группах, имеющих широкий круг профессиональных контактов (медицинские работники, педагоги, работники торговли и транспорта). В сезон гриппа обращаемость населения высокая в связи с его потенцированием хронических заболеваний.

Большое социально-экономическое значение этой инфекции связано с расходами как на лечение самого гриппа, так обострений хронических заболеваний и осложнений. В настоящий момент ни у кого нет сомнения в том, что вакцинация является эффективным медицинским средством борьбы с гриппом.

Таблица 1 – Виды вакцин против гриппа и способ введения

Вид вакцины	Название/страна	Способ введения
Живые ослабленные	Аллантоисная интраназальная живая вакцина (Россия)	Интраназально
Инактивированные, цельновирионные	Грипповак (инактивированная жидкая против А (АУ1N1), А (Н3N2) и В (Россия)	Интраназально или подкожно
	Вакцина гриппозная инактивированная элюотно-центрифужная жидкая (Россия)	Подкожно
Расщепленные (сплит-вакцины)	Бегривак, грипп А и В ((Германия)	Подкожно или в/мышечно
	Ваксигрипп (грипп А и В (Франция)	Подкожно или в/мышечно
	Флюарикс, грипп А и В (Россия)	Подкожно или в/мышечно
Субъединичные	Ариппал, грипп А и В	Подкожно или

	(Италия)	в/мышечно
	Гриппол (Россия)	Подкожно или в/мышечно
	Инфлексал (Швейцария)	Подкожно или в/мышечно
	Инфлювак (Нидерланды)	Подкожно или в/мышечно
	Гриппол плюс (Россия)	Подкожно или в/мышечно

Вакцины 1-го поколения («цельновирионные» вакцины) представляли собой вирусы гриппа, только искусственно ослабленные (не способные вызвать заболевание) или уже убитые.

Вакцины 2-го поколения, т.н. «сплит»-вакцины (split – расщепленный), делают из расщепленных вирусов. Они представляют собой взвесь наружных и внутренних антигенов вирусов гриппа. Защитный иммунитет немного слабее, чем от вакцин 1-го поколения, но и поствакцинальных осложнений значительно меньше.

Вакцины 3-го поколения, «субъединичные» вакцины. Содержат взвесь только поверхностных антигенов вирусов гриппа, обеспечивают достаточно высокий уровень защитных антител. Появление поствакцинальных осложнений у вакцин 3-го поколения сведено к минимуму. Ими можно безбоязненно прививать детей, с 6-ти месячного возраста, и беременных женщин (на любом сроке беременности). Поскольку, субъединичные вакцины производят с применением куриных яиц, то существует ограничение для лиц, имеющих аллергию к яичным белкам. Однако уже разрабатывается новая технология производства вакцин без использования яичных белков, и скоро это ограничение будет снято. В последние годы была разработана оригинальная технология производства усовершенствованных субъединичных вакцин. В них поверхностные антигены собраны в сфероподобные «розетки», представляющие собой модель вируса гриппа, но только без внутренней оболочки и ее содержимого. Поэтому такая вакцина обеспечивает выработку защитного иммунитета, по силе равного иммунитету от «цельновирионных» вакцин, оставаясь при этом максимально безопасной.

Наиболее эффективными вакцинами являются: **Инфлювак, Гриппол, Ваксигрип, Бегривак, Флюарикс, Агриппал.**

Вакцинацию необходимо начинать именно сейчас – за 1,5–2 месяца до ожидаемого эпидсезона гриппа. После вакцинации защитные антитела продуцируются не ранее чем через 2 недели, а максимальная их концентрация наблюдается спустя 4 недели.

Исследования, проведенные в РФ при регистрации вакцины инфлювак, показали, что в период наблюдения (5 месяцев) из контингента привитых

(1800 детей школьного возраста) заболели 20 человек, тогда как в группе непривитых (3306 человек) заболел 91 школьник. Индекс профилактической эффективности вакцины составил 4,1; коэффициент — 75,7%.

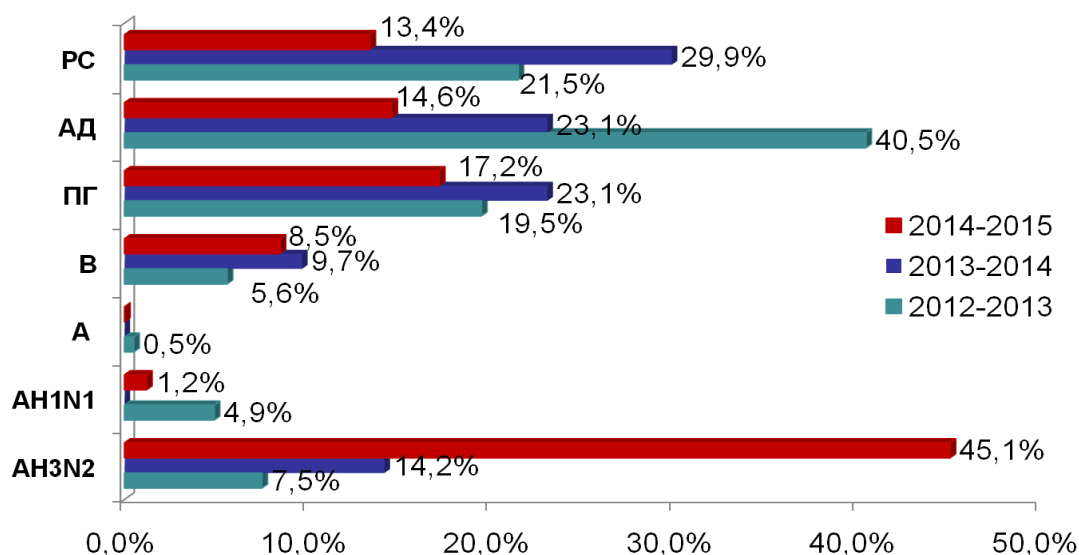
Вакцинопрофилактика гриппа приводит к снижению:

- лабораторно диагностированного гриппа в **1,4 – 3,5 раза;**
- заболеваемости ОРВИ – **на 25%;**
- частоты госпитализации и смертности от гриппа у относительно здоровых взрослых лиц, а также у детей и подростков **на 70-90%;**
- **на 33%** количества случаев госпитализаций, связанных с заболеванием пневмонией и гриппом и **на 50%** общей смертности среди пожилых людей, проживающих в учреждениях закрытого типа.

Противопоказания

Противопоказаниями для проведения вакцинации всеми гриппозными вакцинами являются анафилаксия к белкам куриного яйца, к аминокликозидам (для вакцин, их содержащих), аллергические реакции на введение любой гриппозной вакцины, острые заболевания и обострения хронических болезней (вакцинация может быть проведена через 1-4 недели после выздоровления или наступления ремиссии). Сплит- и субъединичные вакцины возможно использовать для вакцинации лиц с хронической патологией, в т.ч. с иммунными дефектами, беременных и кормящих женщин, их можно вводить на фоне иммуносупрессивной терапии, а также сочетать с другими вакцинами (в разных шприцах).

Получив прививку, ты защитишь себя и окружающих!



Ассистент кафедры инфекционных болезней
С.Г. Семёнова