

Грипп

Грипп — это острая респираторно-вирусная инфекция, передающаяся воздушно-капельным путем. Наиболее часто вспышки заболевания наблюдаются в осенне-зимний период. Вирус передается при разговоре, кашле, чихании, реже — контактным путем через общие предметы гигиены, посуду.

✓ КТО МОЖЕТ ЗАБОЛЕТЬ?

Заболеть гриппом может любой человек — независимо от пола и возраста.

К группе повышенного риска развития заболевания и возникновения осложнений относятся:

- беременные женщины;
- дети в возрасте до 5 лет;
- пожилые люди;
- пациенты с хроническими заболеваниями;
- лица с ослабленным иммунитетом;
- работники здравоохранения и образования.

✓ КАК РАСПОЗНАТЬ ИНФЕКЦИЮ?

Грипп имеет ярко выраженное начало заболевания, сопровождающееся:

- повышением температуры до 38–40 °С;
- ознобом;
- выраженными болями в суставах и мышцах;
- головной болью;
- недомоганием;
- сухим кашлем;
- першением в горле.

Заболевание продолжается 7–14 дней, далее наступает выздоровление.

Однако в 20% случаев могут возникнуть серьезные осложнения гриппа, наиболее частые среди которых:

- бронхит;
- пневмония;
- миокардит;
- менингит;
- энцефалит.

Для беременной женщины, перенесшей гриппозную инфекцию, существует угроза преждевременных родов и врожденных пороков развития ребенка!

✓ ВИРУСЫ ГРИППА

Существует **4 типа вирусов** сезонного гриппа — типы А, В, С и D. Именно вирусы гриппа А и В вызывают у людей сезонные эпидемии этой болезни.

Вирусы гриппа типа А подразделяются на подтипы в зависимости от состава поверхностных белков гемагглютинина (НА) и нейраминидазы (НА), классифицируются и обозначаются с учетом географического происхождения штамма, его порядкового номера, года выделения и индекса поверхностных белков. Наиболее распространены следующие штаммы:

- подтип возбудителя H1N1, вызвавший пандемию испанского гриппа в 1918 г. и свиного гриппа в 2009 г.;
- вирус гриппа H1N2, эндемичный для людей, свиней и птиц;
- подтип вируса H2N2, ставший причиной пандемии азиатского гриппа в 1957 г.;
- подтип H3N2, вызвавший пандемию гонконгского гриппа в 1968 г.;
- вирус гриппа H5N1, ставший причиной пандемии птичьего гриппа в 2004 г.

Вирусы гриппа В делятся на линии. Актуальные в данное время вирусы гриппа типа В принадлежат к линиям В/Ямагата и В/Виктория.

✓ ЗАЩИТА ОТ ГРИППА

Вакцинация — наиболее эффективный и безопасный способ защиты от гриппа.

Кокон-вакцинация беременных на любом сроке защитит как саму будущую маму, так и малыша от развития пороков внутренних органов, а после рождения — от опасной для младенца инфекции.

Дети первого года жизни начинают вакцинироваться с 6-месячного возраста. Дети первых трех лет жизни прививаются половинной дозой вакцины. Дети, ранее не привитые и не болевшие гриппом, прививаются двукратно с интервалом в 4 недели.

Вакцинация против гриппа должна проводиться каждый сезон, учитывая ежегодную смену циркулирующих штаммов возбудителя этой болезни. Традиционно вакцинальные кампании проходят в сентябре-октябре, до начала эпидемического подъема острой респираторной заболеваемости.

Взрослые могут предотвратить передачу вируса гриппа детям первых месяцев жизни, пожилым и ослабленным болезнью родным, сделав прививку себе.

Современные вакцины для профилактики гриппа чаще всего содержат лишь частицы вируса, то есть являются инактивированными (убитыми), а значит — безопасными.

Гораздо реже используется живой ослабленный вирус гриппа, тогда вакцинный препарат вводится путем впрыскивания в нос.

Сплит-вакцины имеют в своем составе крупные фрагменты вируса гриппа и содержат как поверхностные, так и внутренние белки возбудителя.

Субъединичные вакцины состоят только из очищенных поверхностных антигенов вируса гриппа — гемагглютинаина и нейраминидазы. Кроме этого, прививки из семейства субъединичных адъювантных вакцин против гриппа дополнительно содержат «помощников» (они называются «адъюванты»), усиливающих иммунологическую защиту, развивающуюся в результате действия вакцины.

Благодаря адъюванту сниженное втрое количество антигенов вируса позволяет достичь схожей эффективности с другими противогриппозными вакцинами, содержащими традиционный объем вирусной нагрузки. Это способствует хорошей переносимости вакцины у пациентов с аллергическими заболеваниями.

Вакцина не содержит консервантов и антибиотиков.

В ближайшие годы традиционные трехвалентные вакцины против гриппа будут полностью заменены четырехвалентными, содержащими одновременно 2 подтипа вируса гриппа А и 2 линии вируса гриппа В. Например, в состав вакцины сезона 2020/2021 входили 2 подтипа вируса А (H1N1 и H3N2) и 2 линии вируса В (Yamagata и Victoria). Их преимуществом является более широкая защита от разнообразия возбудителя, максимально распространенного в эпидемическом сезоне.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рекомендует использовать в вакцинах для профилактики гриппа концентрацию гемагглютинаина не менее 15 мкг на один штамм, что значительно повышает эффективность иммунизации.

С 2019 г. в Российской Федерации зарегистрирована и широко применяется четырехвалентная инактивированная гриппозная вакцина, содержащая два антигена вируса гриппа типа А (подтипы А (H1N1) и А (H3N2)) и два антигена вируса гриппа типа В (линия Yamagata и линия Victoria) в общем количестве 60 мкг гемагглютинаина (15 × 4) в одной дозе вакцины, что соответствует всем рекомендациям ВОЗ. Вакцина не содержит консервантов, адъювантов и иммуномодуляторов и одобрена для иммунизации детей с 6 месяцев, беременных женщин и взрослых до 60 лет.