

**Вакцина для профилактики гриппа**, лекарственный препарат из группы биологических препаратов, обеспечивающий формирование краткосрочного иммунитета к вирусу гриппа, считается одним из самых эффективных средств профилактики гриппа.

В число простейших неспецифических средств предупреждения заболевания гриппом и другими ОРЗ входят:

- частое мытье рук с мылом, поскольку возбудитель инфекции инактивируется под действием дезинфектантов и моющих средств,
- избегание контакта с больными гриппом,
- для больных гриппом — прикрывание носа и рта во время кашля и чихания, избегание плевков,
- ношение маски.

В отличие от подобных мер профилактики, вакцинация и применения лекарственных средств против вируса гриппа (римантадин, озельтамивир и т. п.), специфически защищают организм человека именно от вируса гриппа.

Прививка против гриппа входит в Национальный календарь профилактических прививок. В РФ имеются сведения о наличии в продаже 11 тривалентных вакцин для профилактики гриппа как отечественных, так зарубежных производителей для подкожного и внутримышечного введения.<sup>[41]</sup> Среди них:

- живая гриппозная вакцина,
- инактивированная элюатно-центрифужная вакцина,
- полимер-субъединичная вакцина,
- инактивированная расщепленная вакцина,
- инактивированная корпускулярная вакцина.
- Побочные эффекты прививки против гриппа
- Глобальный консультативный комитет по безопасности вакцин ВОЗ зарегистрировал и изучил случаи достаточно серьезных побочных эффектов при применении тех или иных вакцин. Выяснилось, что поголовная иммунизация населения — не является выходом, но вакцинация групп риска, с обязательным учетом медицинских противопоказаний, проводимая в предэпидемический период, может оказаться эффективной. Осложнения, возникающие после вакцинации, делят на две категории — местные, в месте введения препарата, и системные как ответ всего организма. Первые встречаются примерно в 38 процентах случаев, вторые — в 20. При этом 11 процентов всех жалоб — головная боль. На 45 миллионов доз субъединичной вакцины отмечено 25 случаев невропатий и 23 летальных исхода. Наиболее часто осложнения вакцинации, особенно аллергические, вызываются применением первых трех типов вакцин. Поэтому в последнее время для вакцинации используются в основном субъединичные вакцины. Они состоят из антигенов вируса гриппа, отсоединенных и очищенных после выращивания цельных вирусов. Побочные эффекты инъекции инактивированной/убитой противогриппозной вакцины следующие: умеренная болезненность, покраснение, (очень редко)<sup>[50]</sup> припухлость в месте введения, подъем температуры тела, разного рода боли. Обычно эти проблемы начинаются вскоре после инъекции и длятся 1-2 дня.<sup>[60]</sup>
- Побочные эффекты активной/живой/ЖОВГ противогриппозной вакцины в виде назального спрея: Некоторые дети и подростки в возрасте 2-17 лет сообщили об умеренных реакциях, включая: насморк, заложенность носа или кашель, подъем температуры тела, головную боль и боли в мышцах, затруднение дыхания, боль в животе или периодическую тошноту или расстройство стула<sup>[61]</sup>. Некоторые взрослые в возрасте 18-49 лет сообщили о: насморк или заложенность носа, боль в горле, кашель, ознобы, усталость/чувство слабости, головная боль. Ряд инъекционно вводимых противогриппозных вакцин, предназначенных взрослых в США, содержат тиомерсал. Несмотря на некоторое обсуждение его в средствах массовой информации,<sup>[62]</sup> ВОЗ сделала вывод, что нет данных о токсичности, происходящей от тиомерсала в вакцинах. и нет оснований под предлогом заботы о безопасности переходить на более дорогое однодозовое введение.<sup>[63][64]</sup>
- 
- Выбор штаммов для противогриппозной вакцины
- Каждый год силами Национальных центров по гриппу сети ВОЗ проводится выбор трёх штаммов вируса гриппа для проведения прививок против гриппа в предстоящем эпидемическом году. Выбираемые штаммы представляют собой H1N1, H3N2 и В-типа штаммы, полагаемые как наиболее вероятные для вызова человеческих страданий в предстоящем эпидемическом сезоне. Национальные центры по гриппу сети ВОЗ были учреждены в 1952 г. На сегодняшний день эта сеть включает более чем 120 национальных центра по изучению гриппа более чем в 90 странах

мира.<sup>[65]</sup> Указанные НПГ в своих странах отбирают пробы, осуществляют первичное выделение вируса гриппа и дают их предварительную антигенную характеристику. Впервые выделенные штаммы они отправляют в СЦ ВОЗ для проведения антигенного и генетического анализа на высоком уровне, результат которого образует основу рекомендаций со стороны ВОЗ о составе вакцины для профилактики гриппа в Южном и Северном Полушариях на каждый год.»<sup>[66]</sup> Выбор штаммов со стороны Национальных центров по гриппу для процесса производства вакцины основывается на наибольшей вероятности того, какие штаммы будут преобладать в предстоящем году, что в конце концов является хорошо информированным, но подверженным ошибке прогнозом.<sup>[67]</sup>

## • Актуальность гриппа

- Практически перед каждым человеком, заботящимся о своем здоровье и здоровье своих родных и близких, встает вопрос: «Нужно ли делать при-вивку от гриппа?».
- Постараемся ответить на этот вопрос, а так же на ряд вопросов, свя-занных с этой проблемой.
- Вирусы гриппа относятся к таким возбудителям, которые имеют чрез-вычайно высокую способность изменяться. Поэтому наша иммунная систе-ма, встретившись с измененным вирусом гриппа, начинает воспринимать его как новый, ранее не известный вирус. И пока иммунная система «нала-живается» производство защитных антител, чтобы бороться с вирусом гриппа, у человека развивается заболевание. Именно с изменчивостью вирусов гриппа связаны ежегодные сезонные подъемы заболеваемости.
- После вакцинации или перенесенного гриппа в организме формируются защитные антитела, однако они сохраняются чуть более полугода, а затем разрушаются. Когда в следующем году приходит новый вариант вируса гриппа, то он вновь «застает врасплох» нашу иммунную систему и мы снова болеем.
- В настоящее время существуют различные способы подготовить им-мунную систему к этой «встрече». Наиболее эффективный способ – прививка.

## • Вакцины для профилактики гриппа

- Существуют следующие виды вакцин для профилактики гриппа: живые и инактивированные (т.е. убитые).
- **Что значит живая вакцина?**
- Живая вакцина - это вакцина, которая содержит в своем составе живой вакцинный (т.е. специально созданный для вакцины) вирус гриппа.
- **Что значит инактивированная вакцина?**
- Инактивированная (т.е. убитая) вакцина – это вакцина, которая в своем составе содержат целый убитый вакцинный вирус гриппа либо его отдель-ные частички (антигены). Инактивированные вакцины в зависимости от целостности вакцинного вируса подразделяются на:
- **Цельновирионные**, т.е. вакцины, содержащие целый вакцинный вирус.
- **Сплит - вакцины**, т.е. расщепленные вакцины, содержащие отдельные наружные и внутренние частички вакцинного вируса гриппа.
- **Субъединичные вакцины**, т.е. вакцины, содержащие только наружные частички вакцинного вируса гриппа.
- **Что общего между всеми вакцинами для профилактики гриппа?** Все вакцины для профилактики гриппа создают надежный иммунитет против заболевания гриппом.
- **Чем отличаются вакцины для профилактики гриппа?**

## • Методом введения

- **Живые вакцины** вводятся путем распыления с помощью дозатора.
- **Убитые вакцины** вводятся с помо-щью укола.
  - **Возрастом, с которого можно проводить прививки**
- **Живые и инактивированные цельновирионные вакцины** можно вводить с возраста 3-х лет и старше.
- **Сплит- и субъединичные вакцины** можно вводить с возраста 6-ти меся-цев.
  - **Частотой развития реакций**
- При введении **живых и инактивированных цельновирионных вакцин** вероятность развития реакций выше, чем при использовании сплит- и субъединичных вакцин.
- При использовании **сплит- и субъединичных вакцин** вероятность раз-вития реакций ниже, чем при ис-пользовании живых и инактивиро-ванных цельновирионных вакцин.
  - **Перечнем противопоказаний**
- При использовании **живых и инактивированных цельновирионных вакцин** этот перечень расширен по сравнению с перечнем для сплит- и субъединичных вакцин.
- При вакцинации с использованием **сплит- и субъединичных вакцин** перечень противопоказаний минимален.

## • Перечнем показаний

- Перечень показаний для вакцинации **живыми и инактивированными цельновирионными вакцинами** меньше по сравнению с перечнем для сплит- и субъединичных вакцин.
- С использованием **сплит- и субъединичных вакцин** можно проводить прививки против гриппа беременным и кормящим женщинам, детям с возраста 6-ти месяцев и отдельным лицам, имеющим в анамнезе некоторые заболевания.
- **Какие наименования вакцин против гриппа используются в нашей стране?**
- Все нижеуказанные наименования вакцин зарегистрированы Министерством здравоохранения Республики Беларусь и имеют опыт применения в нашей стране и за рубежом. **Живая вакцина представлена** гриппозной аллантоисной интрана-зальной живой сухой - ЖГВ (страна-производитель Россия). **Инактивированные вакцины представлены: Цельновирионными вакцинами** - Грипповак (страна-производитель Россия), инактивированной гриппозной вакциной – ИГВ (страна-производитель Россия). **Сплит-вакцинами** – Ваксигрип (страна-производитель Франция), Флюарикс (страна-производитель Бельгия), Флюваксин (страна-производитель Китай). **Субъединичными вакцинами** - Гриппол (страна-производитель Россия), Гриппол нео (страна-производитель Россия), Гриппол плюс (страна-производитель Россия), Инфлювак (страна-производитель Нидерланды).
- **Вакцина Флюваксин появилась в нашей стране недавно. Как ее характеризуют специалисты?**
- Вакцина Флюваксин применяется в ряде стран мира с 2004г. (страны Азии, Российская Федерация, Чили и т.д.). Всего с этого периода использовано более 18 млн. доз вакцины. Безопасность и эффективность применения вакцины идентична с имеющей опыт использования в нашей стране вакциной Ваксигрип.
- В 2010г. в г.Минске вакциной Флюваксин было привито более 250 000 человек. В целом по республике с применением этой вакцины было защищено более 1 212 000 человек. Вакцина Флюваксин зарекомендовала себя как высокоэффективный и безопасный препарат.
- **Как вводятся вакцины против гриппа?**
- **Живые вакцины** вводятся путем распыления в носовые ходы.
- **Все инактивированные вакцины** вводятся в виде укола внутримышечно или подкожно. Внутримышечный путь введения является предпочтительным, поскольку он подразумевает лучшее всасывание препарата и, следовательно, его большую эффективность. Подкожный путь введения менее предпочтителен по той причине, что вакцина некоторое время сохраняется в месте введения и медленно рассасывается, это в свою очередь сказывается на скорости формирования защитного иммунитета.
- Внутримышечное введение вакцины проводится в плечо (детям 18 месяцев и старше, подросткам и взрослым), а подкожное - в подлопаточную область или наружную поверхность плеча.
- **Откуда знают, какие вирусы гриппа придут к нам зимой?**
- Вирус гриппа циркулирует по определенным биологическим законам. Почти всегда вирус, вызвавший весной подъем заболеваемости в юго-восточной Азии, осенью приходит в Европу.
- В мире существует несколько сотен лабораторий, которые следят за вирусами гриппа. Анализируя информацию о вирусах, вызывающих грипп, специалисты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно к апрелю - маю составляют рекомендации по вариантам вирусов гриппа, которые необходимо включить в состав вакцины. Ежегодно в состав вакцин включаются 3 актуальных варианта вируса гриппа.
- Статистика 20-ти последних лет свидетельствует, что те варианты вирусов гриппа, которые были рекомендованы ВОЗ для включения в состав вакцин, совпадали более чем в 90% случаев (в отдельные годы отмечались расхождения по одному из 3-х вариантов, входящих в состав вакцины).
- **Могут ли отличаться вакцины против гриппа по включенным в них вариантам вирусов?**
- Нет, вакцины различных производителей не отличаются по входящим в их состав вариантам вирусов гриппа. Каждый год в состав вакцин включаются те варианты вирусов гриппа, которые рекомендуют специалисты ВОЗ.

## • **Эффективность и безопасность вакцин для профилактики гриппа**

- **Когда после прививки против гриппа сформируется защита от заболевания?**
- Через 14-21 день после вакцинации развивается иммунитет, который обеспечивает защиту от заболевания гриппом в течение 6-12 месяцев.
- **Гарантирует ли прививка от гриппа 100% защиту от заболевания?**
- 100% гарантию от заболевания не дает ни один лечебный, ни один профилактический препарат.
- Насколько надежная защита выработается после вакцинации зависит от многих факторов, в т.ч. возраста и состояния здоровья пациента, индивидуальных особенностей и т.д. Но в среднем из 100 привитых 70-98 человек не заболеют гриппом. Если все же привитой человек заболеет

гриппом (2-30 человек из 100 привитых), то заболевание у него будет протекать в легкой форме и без осложнений. Таким образом, вакцинация гарантирует защиту от заболевания тяжелыми и осложненными формами гриппа, заканчивающимися смертельным исходом.

- Вакцина против гриппа предназначена в первую очередь, для защиты именно от вирусов гриппа, а не от других респираторных вирусов. В тоже время вакцина против гриппа обладает дополнительными, в некоторой степени иммуномодулирующими свойствами. Благодаря этому, иммунная система примерно 20-25 человек из 100 привитых приобретает дополнительную защиту и от других респираторных вирусных инфекций.
- **Может ли вакцина против гриппа вызвать реакции?**
- Введение любых вакцин, в т.ч. вакцин для профилактики гриппа может вызывать реакции.
- Возникновение температуры или покраснения в месте введения вакцины – это закономерная реакция на любую вакцину, свидетельствующая о начале формирования защиты.
- После вакцинации против гриппа у привитых могут отмечаться:
- **Общие реакции** – это реакции, которые в целом затрагивают организм и проявляются в виде повышения температуры тела, недомогания, головной боли и др.
- **Местные реакции** - это реакции, которые проявляются в месте введения вакцины в виде уплотнения и болезненности.
- Эти проявления кратковременны, не требуют лечения и исчезают самостоятельно в течение 2-3 дней, не нарушая трудоспособности и не требуя дополнительного лечения.
- **На какие вакцины против гриппа чаще развиваются реакции?**
- Чаще возникают общие реакции на введение живых вакцин: из 100 привитых против гриппа у 8-15 человек могут быть общие реакции в виде повышения температуры тела (до 38°C), общего недомогания. Все эти симптомы кратковременны и исчезают самостоятельно.
- При введении сплит- и субъединичных вакцин из 100 привитых против гриппа у 2-8 человек могут быть местные реакции в виде покраснения, уплотнения или болезненности в месте введения вакцины и у 1-7 человек из 100 привитых - общие реакции в виде кратковременного повышения температуры тела (до 37,5°C), общего недомогания. Все эти симптомы кратковременны и исчезают спонтанно, как правило, через 1-2 дня.

#### • Противопоказания для вакцинации

- **Когда нельзя проводить прививки против гриппа?** Существуют определенные состояния здоровья, когда прививка для профилактики гриппа может быть временно отложена (временные противопоказания) либо прививку вообще нельзя проводить никогда (постоянные противопоказания). В любом случае, решение о противопоказаниях принимает врач, после осмотра и опроса пациента.
- **К временным противопоказаниям** к вакцинации против гриппа относятся состояние острого заболевания или обострения хронического заболевания. После нормализации состояния (снижения температуры и выздоровления) или перехода хронического заболевания в стадию ремиссии можно вводить вакцину.
- **Постоянное противопоказание** к вакцинации против гриппа устанавливается крайне редко, в случае наличия немедленной аллергической реакции в виде анафилактического шока, крапивницы, отека Квинке на белок куриных яиц (т.к. выращивание вакцинного вируса происходит именно на куриных эмбрионах). Такие реакции имеются у лиц, у которых при попытке съесть куриное яйцо в любом виде (варенное яйцо, яичница и т.д.) у человека немедленно развивается отек нижней губы, горла и т.д. Если таких реакций нет, то вакцинация против гриппа для такого человека безопасна.
- **Можно ли делать прививку против гриппа, если есть хроническое заболевание сердца?**
- Можно и нужно. Хронические заболевания (в т.ч. заболевания сердца) являются не противопоказанием, а показанием к проведению прививки против гриппа. Пациенты с хроническими заболеваниями хорошо переносят вакцинацию и у них развивается достаточная защита от заболевания. Проведенная прививка не приводит к обострению хронического заболевания, в то время как перенесенный грипп с большой долей вероятности может привести к обострению хронического заболевания и утяжелению его дальнейшего течения.
- Однако, в период обострения хронического заболевания, врач предложит отложить прививку до стабилизации состояния.

#### • Контингенты риска

- **Для кого грипп наиболее опасен?**
- Грипп опасен для каждого, потому что во время сезонного подъема заболеваемости гриппом погибают и здоровые люди. Однако, наибольшую угрозу грипп и его осложнения представляют для маленьких детей, пожилых лиц, а также для людей, страдающих хроническими болезнями. Это, в первую очередь, дети с поражениями центральной нервной системы, пациенты с патологией сердца (врожденные пороки сердца, инфаркт в анамнезе, ИБС и т.д.), с заболеваниями легких, почек, эндокринной системы, с иммунодефицитами и т.д. К сожалению,

иногда именно эти состояния ошибочно рассматриваются как противопоказания для проведения вакцинации против гриппа. Хотя такие лица требуют первоочередной защиты.

- Грипп опасен и для женщин, планирующих беременность. Целесообразно вакцинироваться до беременности или во время второго-третьего триместра. Заболевание гриппом беременной женщины может повлечь развитие пороков у плода или возникновение выкидыша.
- Грипп актуален и для лиц, которые в силу особенностей профессии (преподаватели, воспитатели, продавцы, врачи, другие лица, работающие в коллективах) контактируют с большим количеством людей и имеют высокий риск заражения гриппом.

### • **О ежегодной вакцинации против гриппа и выборе вакцин**

- **Необходимо ли прививаться в нынешнем году, если делал прививку в прошлом?**
- Защитные антитела, выработанные после прививки, обычно в течение 6-12 месяцев после вакцинации разрушаются или их количество становится недостаточным для защиты от гриппа в новом сезоне. Кроме того, ежегодно обновляются варианты вирусов гриппа, которые входят в состав вакцин. Так что стоит прививаться ежегодно.
- **Как лучше прививаться: одной и той же вакциной каждый год или их лучше менять?**
- Учитывая, что ежегодно варианты вирусов гриппа в составе всех вакцин одинаковы, целесообразность смены понравившейся Вам вакцины отсутствует.
- **Какую вакцину против гриппа выбрать для 8-ми месячного ребенка и его мамы, кормящей грудью?**
- Целесообразным является использование инактивированных сплит- или субъединичных вакцин против гриппа. Оба эти вида вакцин формируют сходную по силе иммунную защиту и одинаково безопасны.
- Высокая степень очистки вакцин и минимальное количество реакций на прививки дает возможность их использования у грудных детей, начиная с 6 месяцев, людей с хроническими заболеваниями, у беременных и кормящих грудью женщин.

### • **Частные вопросы по вакцинопрофилактике гриппа**

- **Можно ли заболеть гриппом после прививки и заразить окружающих?**
- При вакцинации любой вакциной заболеть гриппом нельзя. Так как в процессе производства вакцинные вирусы лишаются свойства вызывать заболевание, однако сохраняют способность формировать защиту.
- При вакцинации живой вакциной риск заражения вакцинным вирусом окружающих крайне низкий. В случае вакцинации инактивированными вакцинами против гриппа риск заражения окружающих вакцинным вирусом отсутствует.
- **Нужно ли как-нибудь готовиться к вакцинации против гриппа?**
- Большинству людей специальной подготовки к вакцинации против гриппа не требуется. Отдельным пациентам (например, с аллергическими заболеваниями) врач может назначить медикаментозную подготовку. У больных хроническими заболеваниями вакцинация проводится на фоне приема обычной терапии.
- **Можно ли прививать ребенка, если он больше 4-х раз в год болеет простудой?**
- Не только можно, но и нужно. Именно такой ребенок наиболее подвержен осложнениям, развивающимся после перенесенного гриппа. Прививать такого ребенка необходимо в период отсутствия у него острого заболевания.
- **Можно ли прививаться, если я перенесла простуду, а кашель остался?**
- Не рекомендуется прививаться в период острого заболевания. Что же касается остаточных явлений, но они не являются противопоказанием, но в любом случае ваше состояние перед прививкой оценит врач, который и примет окончательное решение.
- **Если я не успел привиться до эпидемии гриппа, то можно ли привиться во время эпидемии?**
- Широко распространено мнение, что после начала подъема заболеваемости гриппом вакцинация противопоказана. Это имеет отношение к живым противогриппозным вакцинам. Инактивированные вакцины можно применять на протяжении всего сезона подъема заболеваемости гриппом, если риск заболевания достаточно высок. Однако, если прививка была сделана тогда, когда человек уже заразился вирусом гриппа (но симптомы еще не проявились), то вакцинация окажется неэффективной.
- **Почему взрослым вводят одну дозу вакцины, против гриппа, а некоторым детям советуют две?**
- Это связано с наличием у взрослых иммунологической памяти в отношении вирусов гриппа, поэтому одной дозы достаточно для того, чтобы ее "освежить". Маленьким детям вводят 2 дозы только в первый год вакцинации. В последующие годы для формирования эффективной защиты им достаточно одной прививки.
- **Можно ли за один раз привиться от гриппа и дифтерии?**

- Вакцину против гриппа можно совмещать с любой другой вакциной, кроме вакцины против туберкулеза. Единственным условием является то, что обе вакцины будут введены в разные участки тела.
- **В прошлом году сделал прививку от гриппа, но все равно заболел. Смысл этой прививки?**
- Существует 2 варианта объяснения этой ситуации.
- Во-первых, наряду с вирусом гриппа заболевание у человека может вызывать более 200 видов других респираторных вирусов. Причем, отличить эти заболевания по клиническим симптомам практически невозможно. По-этому, если Вы сделали прививку и у Вас возникло заболевание с повышением температуры, головной болью, слабостью, то это не значит, что развился грипп. Вероятнее, всего, что это другая вирусная инфекция, потому что от гриппа Вы защищены. И нам важно защитить Вас именно от гриппа – от той инфекции, которая дает наибольшее количество осложнений и смертельных исходов.
- Во-вторых, есть небольшая вероятность, что у Вас развился грипп. На-сколько тяжело он протекал? С большой уверенностью отвечу – у вас не бы-ло тяжелых осложнений. А если бы Вы не сделали прививку и заразились гриппом, то такие осложнения могли бы быть и исход заболевания мог бы быть неблагоприятным.
- Редко, но встречаются ситуации, когда человек сделал прививку и «встретился» с вирусом гриппа в тот период, когда защита еще не успела сформироваться. А для выработки достаточной защиты необходимо 14-21 день.
- Поэтому, прививку от гриппа, делать все-таки стоит.
- **Есть мнение (в частности, приверженцев нетрадиционной медицины), что вакцинация вредна детям. Они утверждают, что в период, когда у ребенка еще только формируется иммунитет, организм только начина-ет сам его вырабатывать, введенная вакцина якобы его угнетает и ос-лабляет организм. И вообще любая прививка снижает возможность у детского организма самостоятельно вырабатывать иммунитет. Может она и не нужна малышам?**
- Это совершенно не так. Наоборот, вакцина – это самая слабая трени-ровка иммунной системы. Система учится работать с антигеном. Но если эти антигены безопасны в плане осложнений, то при встрече с дикими воз-будителями, иммунная система будет работать гораздо интенсивнее и ее тренировка будет идти через болезнь. А болезнь – это всегда риск осложне-ний, и даже смертельного исхода. Я совершенно не соглашусь с утвержде-ниями, что прививкой мы расслабляем иммунную систему, что она будет работать только с вакцинами и хуже реагировать на какие-то другие возбу-дители. Для такого утверждения нет ни теоретических, ни практических ос-нований.
- Но, что касается маленьких деток, то они действительно очень уязви-мы. Если у малыша нет братиков и сестричек, который могут «принести» грипп из школы либо детского садика, родители живут не в общежитии, а в собственной квартире, то, может быть, и не стоит защищать его при помощи вакцины. Вероятность заражения в такой ситуации минимальная. Но если есть старший ребенок, посещающий школу, то риск подхватить вирус есть, и в таком случае вакцинация оправдана. Ведь показатели заболеваемости среди детей обычно в два-три раза выше, чем у взрослых. А 90 процентов госпитализированных при гриппе – дети. У них заболевание протекает тяжело и именно их надо защищать в первую очередь.
- **Когда лучше делать прививку от гриппа?**
- Лучше всего прививаться от гриппа осенью: в сентябре-ноябре, до начала сезонного подъема заболеваемости гриппом и ОРИ. В течение 2-3 недель после вакцинации сформируется защитный уровень антител против вирусов гриппа.
- **Где можно привиться от гриппа?**
- Привиться можно в поликлинике по месту жительства, в медицинских коммерческих центрах, городском центре вакцинопрофилактики, медико-санитарных частях предприятий.
- Отдельным контингентам риска вакцинация проводится на бесплатной основе.
- В настоящее время все больше и больше руководителей предприятий, заботясь о здоровье своих сотрудников, закупают вакцину от гриппа для их иммунизации. Для удобства вакцинации работающих на предприятиях ор-ганизуются выездные прививочные бригады. В составе выездной бригады в обязательном порядке присутствует врач, который осуществит осмотр пациентов и определит показания и противопоказания к вакцинации.
- Остальному населению предоставляется возможность вакцинироваться на платной основе.
- **Почему в коллективе рекомендуют прививать 40% работающих?**
- Действительно, рекомендуется охватывать вакцинацией против гриппа **не менее 40%** работающих в коллективе.
- При этом достигаются две основные цели. Первая цель - индивиду-альная защита привитого человека. Вторая цель – формирование коллектив-ного иммунитета среди работающих. Коллективный иммунитет дает допол-нительную степень защиты привитым и снижает вероятность заболевания непривитых членов коллектива. Чем больше привитых, а значит

защищен-ных от гриппа, тем ниже вероятность заноса и распространения вируса сре-ди работающих в коллективе. При охвате менее чем 40% работающих, кол-лективный иммунитет практически не работает.

- Безусловно, максимального эффекта от вакцинации против гриппа, как и при других инфекциях, можно достичь, если в коллективе привиты более 95% работающих. Однако, при вакцинации против гриппа достичь таких показателей сложно, учитывая, что вакцинация проводится в предэпидемический сезон в течение 2-3-х месяцев.
- Таким образом, охват вакцинацией против гриппа не менее 40% рабо-тающих в коллективе обеспечивает индивидуальную защиту привитого и формирует дополнительные возможности защиты за счет коллективного иммунитета.
- **Как будут прививать против гриппа детей в школах и детских садах?**
- Родителей в письменной форме информируют (а возможно и устно, на родительском собрании) против чего и каким образом будут прививать их детей, какую вакцину будут использовать. Затем родители подписывают со-гласие (либо отказ) по установленной форме. Оно хранится в медицинской документации ребенка. В определенный день в школу (садик) приезжает прививочная бригада (врач и медсестра) и проводят вакцинацию. Если мама захочет присутствовать при проведении ребенку прививки, она вместе с ним может обратиться в поликлинику по месту жительства.

