

ЧТОБ ОТ ГРИППА НЕ СВАЛИТЬСЯ - НАДО ВОВРЕМЯ ПРИВИТЬСЯ!

- Для иммунизации достаточно одной прививки, которую необходимо проводить до подъема заболеваемости, чтобы успел сформироваться прочный иммунитет, защищающий от гриппа.
- Обычно иммунитет формируется в течение двух-трех недель.

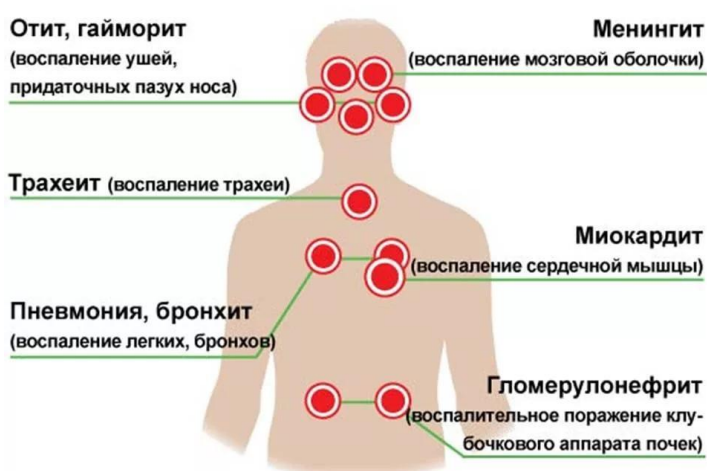


Вакцинация против гриппа. Кто против? Мы – за!

Каждый год в преддверии нового сезона по гриппу мы озабочены вопросом: «вакцинироваться или нет?». Известный постулат ВОЗ, что «вакцинация – единственно социально и экономически оправданная мера борьбы с гриппом», почему-то не убеждает. Даже врачи, которые вроде бы должны помочь нам в принятии решения, сами подчас размышляют, прививать или не прививать своего собственного ребенка, надо ли вакцинироваться самим или избежать настойчивой заботы государства о здоровье нации. Разберем некоторые из этих причин более подробно.

1. Опасность гриппа как заболевания недооценивается. Грипп считается нетяжелым заболеванием, поэтому «забывают», что он опасен своими осложнениями. Вирус повреждает клетки многих органов. Возникает острая интоксикация, слабость, головная боль, ломота во всем теле. Хорошо, если есть возможность отлежаться дома, взяв больничный, и терпеливо переносить недовольство начальника. А если «нет времени на болезнь»? Тогда, судорожно принимая антигриппозные средства, спешишь на работу. Но больной организм требует отдыха для

ОСЛОЖНЕНИЯ ПОСЛЕ ГРИППА



восстановления своих функций. Вирус гриппа и так ослабил иммунную систему, а мы ему помогаем. Снижение иммунитета делает организм легкой добычей для других инфекций, в результате и возникают те самые осложнения, о которых везде так много пишут (пневмония, бронхит, ЛОР-заболевания, менингит, энцефалит и т.д.). Но и на осложнения можно было бы махнуть рукой, в конце концов, «поправлюсь», если бы вокруг нас не было детей, пожилых родственников или людей с хроническими заболеваниями, для которых болезнь особенно опасна. Стоит ли рисковать их здоровьем из-за нашей халатности?

Согласно статистике, ежегодная смертность вследствие осложнений гриппа составляет 7,5-23 чел. на 100 тыс. населения, причем их большая часть приходится на людей старше 65 лет. Вакцинация может их предотвратить!



ГРИПП ОПАСЕН ОСЛОЖНЕНИЯМИ:

- воспалением легких (пневмонией)
- воспалением бронхов (бронхитом)
- воспалением сердечной мышцы (миокардитом)
- воспалением среднего уха (отитом)

«грипп» ставят без соответствующего лабораторного подтверждения на основании описанных пациентом симптомов, но действительно ли это «грипп» до конца остается не ясно. Нам кажется, мы же сделали прививку, защитили себя от гриппа, и вдруг заболели. Какое безобразие! Но ОРВИ – не грипп. От гриппа мы действительно защитились. Как правило, на территории конкретной страны одновременно циркулирует около трех штаммов вируса гриппа, способных вызвать заболевание. Все их учли производители вакцин. Но включить в вакцину более 200 штаммов клинически похожих на грипп вирусов, а тем более предсказать, какой из них поразит именно Вас невозможно. По данным Всемирной Организации Здравоохранения при совпадении эпидемических и вакцинных штаммов прививка инактивированными гриппозными вакцинами предотвращает случаи заболевания



ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГРИППА ЭФФЕКТИВНА

Из 100 привитых человек

- 65-90 не заболеют гриппом
- 15-20 не заболеют ОРИ
- ни у кого не будет осложнений, связанных с заболеванием

гриппом у 70-90 % здоровых людей в зависимости от конкретного препарата. Для пожилых людей и инвалидов, эти показатели еще более убедительны: снижение числа госпитализаций на 50%, риска пневмонии – на 60%, смертности - на 60%. Со статистикой трудно поспорить.

3. Вероятность заболеть гриппом оценивается ниже вероятности получить осложнения непосредственно от вакцинации. Многие из нас воспринимают прививку как само заболевание,



В ГРУППЕ ОСОБОГО РИСКА - ЛИЦА С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

- сердечно – сосудистой системы
- органов дыхания
- эндокринной системы

У них грипп вызывает ухудшение состояния, провоцирует возникновение инсульта или инфаркта

одноразовым шприцем, поэтому осложнения на вакцинацию – крайне редкое явление, связанное с индивидуальными особенностями организма.



ВАКЦИНА НЕ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ЗАБОЛЕВАНИЕ ГРИППОМ

Используемые вакцины содержат в составе частички разрушенных вирусов гриппа: наружные антигены, необходимые для выработки иммунитета (субъединичные вакцины)

У ПРИВИТОГО ЧЕЛОВЕКА ВЕРОЯТНОСТЬ ЗАБОЛЕТЬ ГРИППОМ МИНИМАЛЬНА

В случае заражения болезнь будет протекать в легкой форме и без осложнений

Приближается эпидемический сезон гриппа и ОРВИ.

Следует ли все же делать прививку от гриппа?

По мнению ВОЗ несмотря на изменчивость вируса вакцины все же будут обеспечивать перекрестную защиту от вирусов гриппа А. Это позволит снизить вероятность тяжелых последствий заболевания, таких как госпитализация или летальный исход. Таким образом, вакцинация по-прежнему остается важным элементом подготовки к сезону гриппа.

Запланируйте свою прививку против гриппа уже сейчас!



ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ О ПРИВИВКЕ ОТ ГРИППА

Необходимо вакцинироваться



часто болеющим



с иммунодефицитными состояниями



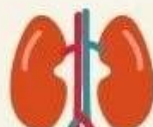
страдающим эндокринными заболеваниями (сахарный диабет)



с болезнями крови



с врожденными и/или приобретенными пороками сердца, нарушениями сердечного ритма



с заболеваниями почек (хронический гломерулонефрит, хроническая почечная недостаточность)



страдающим хроническими заболеваниями органов дыхания (например, бронхиальной астмой) и/или имеющим пороки развития дыхательной системы



страдающим болезнями и/или пороками развития центральной нервной системы



детям, которых лечат препаратами, подавляющими иммунную систему



детям, посещающим детские учреждения

Нельзя вакцинироваться

- людям с непереносимостью компонентов препарата: белков куриного яйца и специальных консервантов
- страдающим острыми заболеваниями и обострениями хронических болезней
- людям, у которых прошлая вакцинация вызвала осложнения



Перед прививкой

- сдать общие анализы мочи и крови
- проконсультироваться у иммунолога и терапевта

Где прививаться



поликлиники



медицинские центры

Беременность - это не болезнь, а грипп – это заболевание.

В связи с приближением сезона гриппа, Министерство здравоохранения предлагает актуальную информацию, основанную на результатах международных научных исследований в области гриппа и его возможного влияния на беременность. В связи с этим мы рекомендуем ознакомиться со следующими данными и проконсультироваться с лечащим врачом, чтобы принять верное и обоснованное решение по поводу вакцинации против гриппа.

- 1** Треть молодых женщин, госпитализированных с гриппом в 2014-2015 годах, были беременны.

Опубликовано в июне 2015 года Центром по контролю и профилактике заболеваний США (CDC).

- 2** Анализ исследования, охватившего более 100.000 беременностей, подтверждает, что вакцина против гриппа безопасна.

Опубликовано в медицинском научном журнале *The New England Journal of Medicine*, (NEJM) в январе 2013 г.

- 3** Вакцина против гриппа снижает риск преждевременных родов и предотвращает низкий вес ребенка при рождении.

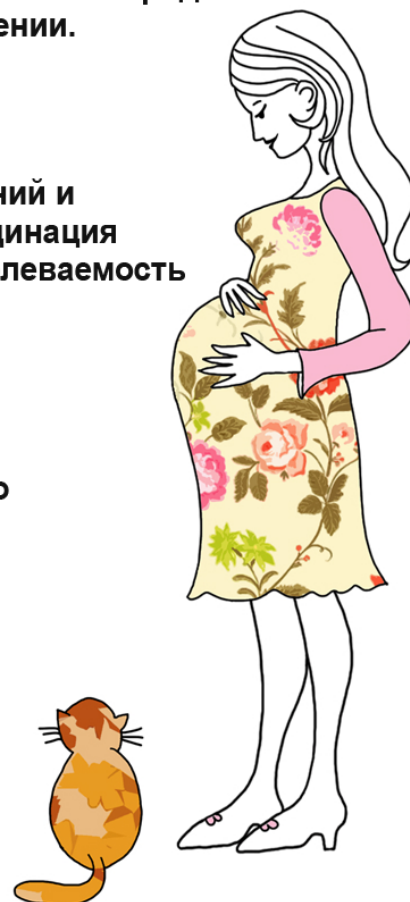
Опубликовано в медицинском научном журнале *Canadian Medical Association Journal* в марте 2014 г.

- 4** У недоношенных детей повышен риск осложнений и госпитализаций при заболевании гриппом. Вакцинация беременных женщин может предотвратить заболеваемость детей самого раннего возраста.

Опубликовано в медицинском научном журнале *The Lancet Respiratory Medicine* в феврале 2015 г.

- 5** Исследование среди 1619 рожениц подтвердило безопасность вакцины против гриппа.

Опубликовано в медицинском научном журнале *Pediatric and Perinatal Epidemiology* в ноябре 2014 г.



ВАКЦИНАЦИЯ ОТ ГРИППА. ОТВЕТЫ НА ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ



Когда прививаться?

Сентябрь-ноябрь — оптимальное время для вакцинации, так как еще нет выраженного подъема и пика заболеваемости ОРВИ.

Какие противопоказания?

Основные противопоказания:

- Аллергические реакции на компоненты вакцины — куриный белок
- Аллергические заболевания, реакции на предшествующую прививку
- Обострение хронических заболеваний или острые инфекционные заболевания, сопровождающиеся повышенной температурой

Как долго защищает прививка?

Иммунный ответ на прививку формируется от двух недель до месяца (в среднем — 21 день) и обеспечивает защиту до года. Поэтому прививаться необходимо ежегодно.

Можно ли заразиться гриппом от прививки?

От прививки заразиться нельзя. У восприимчивых людей могут появиться легкие симптомы, например слабость, как реакция на введение вакцины, которые могут присутствовать до 3-х дней.

В каком возрасте можно прививаться?

Инактивированными гриппозными вакцинами можно прививаться с 6 месяцев, живыми гриппозными вакцинами — с 3-х лет.

Почему надо прививать детей?

Детей ежедневно окружают сверстники, учителя, братья, сестры, бабушки и дедушки. Получение вакцины детьми означает, что широкий круг людей будет защищен.

Если вирус гриппа постоянно меняется, то может ли помочь вакцина?

Всемирная организация здравоохранения тщательно отслеживает появление новых штаммов гриппа и корректирует состав вакцин до начала предстоящего эпидемического сезона.

Можно ли привиться самому?

Вакцинация — медицинская процедура. Она проводится только после осмотра врачом и только медицинским работником.

Можно ли прививаться беременным?

Беременность является одним из основных показаний для вакцинации. Окончательное решение о ее проведении принимает врач, наблюдающий беременную женщину. Для вакцинации беременных применяются только инактивированные гриппозные вакцины.

Какой вакциной лучше привиться — отечественной или зарубежной?

Все применяемые в России вакцины лицензированы, содержат одинаковый состав безопасных вирусов и не отличаются по качеству и эффективности.

Где можно привиться?

Лиц, входящих в группы риска прививают по месту учебы или работы.

Клиника ФГБУ «НИИ гриппа» Минздрава России
Регистратура: +7 (812) 499-15-50, будние дни с 9:00 до 18:00

Прививаться от гриппа или нет?



С каждым годом в преддверии осенне-зимнего сезона все больше детей и взрослых прививаются от гриппа. Но и противников этой процедуры немало. Дать однозначный ответ, прививаться ли каждому взрослому, а тем более малышу, невозможно. Как и в любом медицинском вопросе, подход должен быть индивидуальным. Вакцинация - дело добровольное, решение принимается самостоятельно (за детей это делают родители). Попытаемся сориентироваться в этом вопросе.

Термин "грипп" произошел от французского *gripper* (хватать, ловить, схватывать). Данное название выражает внезапность, быстроту развития признаков заболевания, а также его вирусный характер - человек его "схватывает", "ловит"

Грипп - острое инфекционное заболевание, поражающее преимущественно верхние дыхательные пути и протекающее с высокой температурой (сохраняющейся на протяжении 3-5 дней), с выраженным ухудшением самочувствия, которое проявляется высокой температурой, резкой слабостью, сильной головной и мышечными болями, тошнотой, рвотой

Дети становятся особенно восприимчивыми к вирусу гриппа после шести месяцев жизни, так как к "этому возрасту у них наблюдается снижение количества материнских антител, переданных им внутриутробно, и уменьшается их поступление с грудным молоком - малышей начинают прикармливать, что сокращает частоту грудного вскармливания.

Вирусы гриппа обладают способностью быстро изменяться, так как постоянно циркулируют среди людей и обмениваются генетическим материалом. Множество контактов и развитие транспорта в современном мире способствуют молниеносному распространению этих вирусов в самых отдаленных частях света. Тяжелые эпидемии гриппа типа А случаются каждые 10-40 лет, менее тяжелые повторяются каждые 2-3 года. Масштабные вспышки заболеваемости гриппом типа В повторяются каждые 4-7 лет.

Если вирус "схвачен"

При проникновении в верхние дыхательные пути вирус (независимо от типа) внедряется в клетки наружного слоя слизистой оболочки, вызывая их разрушение. Клетки, содержащие вирус, отторгаются организмом и попадают в окружающую среду с дыханием, при кашле, чихании, заражая окружающих. Этот путь передачи называется воздушно-капельным. Возможно заражение и через игрушки, посуду и другие предметы больного. В течение нескольких дней, а иногда и часов, вирус, размножаясь в организме, вызывает первые признаки заболевания - недомогание, озноб, ломоту в суставах, боли в мышцах. Далее стремительно повышается температура до 39-40 °С (у некоторых детей на фоне высокой температуры могут развиваться судороги), возникает головокружение, головная боль, присоединяется кашель, першение в горле,

появляется прозрачное, а затем и гнойное отделяемое из носа. Переболев гриппом (чаще всего тяжело), ребенок приобретает иммунитет к нему. Однако проблема заключается в том, что вирус все время меняется, так что выработавшиеся ранее антитела (защитные специфические белки, направленные против возбудителя) не в полной мере защитят даже уже переболевшего гриппом от нового варианта вируса.

Чем опасен грипп

Вирус гриппа подавляет иммунные реакции организма, поэтому значительно снижается способность ребенка противостоять болезням. Известно, что во время эпидемий гриппа заболеваемость бактериальными инфекциями дыхательных путей резко возрастает. К тому же грипп вызывает обострение и усугубляет течение хронических заболеваний (если таковые имеются). Бывает, что хроническое заболевание ребенка повышает вероятность тяжелого течения гриппа и развития его осложнений, которые являются основной причиной высокой смертности. Осложнения гриппа: пневмония - воспаление легких, отит - воспаление среднего уха (иногда переходящее в менингит - воспаление оболочек мозга), поражение сердечно-сосудистой и центральной нервной системы.

Кому показана вакцинация против гриппа

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рекомендовала вакцинацию против гриппа как единственный реальный способ уберечься от этой инфекции привитому и возможность создания коллективного иммунитета. ВОЗ определила группы лиц, которым вакцинация необходима (конечно, при их согласии). В данную группу риска вошли и дети:

часто болеющие;

страдающие хроническими заболеваниями органов дыхания (например, бронхиальной астмой) и/или имеющие пороки развития дыхательной системы;

- страдающие болезнями и/или пороками развития центральной нервной системы;

- с врожденными и/или приобретенными пороками сердца, нарушениями сердечного ритма;

- с заболеваниями почек (хронический гломерулонефрит, хроническая почечная недостаточность);

- с болезнями крови;

- страдающие эндокринными заболеваниями (сахарный диабет);

- с иммунодефицитными состояниями;

- дети, которых лечат препаратами, подавляющими иммунную систему;

- а также дети, посещающие детские учреждения.

Непрерывное совершенствование вакцин

Более чем полувековой опыт использования вакцин против гриппа дал возможность тщательно проанализировать их и с каждым годом совершенствовать компоненты вакцин для уменьшения и так незначительного риска развития побочных реакций и осложнений.

Изменчивость вируса заставляет ученых ежегодно проводить анализ циркулирующего на данный момент вида возбудителя и исходя из этого определять состав вакцины, которая будет применена. То есть вакцина, актуальная в данном сезоне, в следующем году не применяется. Именно с такой целью и была создана система международного наблюдения за изменчивостью вируса. Проблема заключается и том, что невозможно абсолютно точно предсказать, какой штамм вируса вызовет эпидемию и конкретном году. Поэтому, если прогноз точный, вакцина окажется более эффективной, а если он не оправдывается - то менее эффективной, однако и во втором случае положительный эффект от вакцинации будет, поскольку разные штаммы вирусов имеют общие составляющие. По статистике, прививка существенно уменьшает шансы заболеть гриппом (хотя не может защитить от гриппа со стопроцентной гарантией).

Вакцины против гриппа. Для специфической профилактики гриппа используются инактивированные (не содержащие живых вирусов) и живые вакцины (содержащие ослабленные, незаразные вирусы). Последние в настоящее время практически не используются - сейчас интенсивно разрабатывается новое поколение живых вакцин. Инактивированные вакцины обладают значительно меньшей реактогенностью (способностью вызывать осложнения). На сегодняшний момент создано три типа таких вакцин: цельноклеточные, сплит-вакцины и субъединичные. Они отличаются друг от друга степенью расщепления вируса на составные части: цельно клеточная вакцина содержит целые клетки вируса, сплит-вакцина (split - расщеплять) содержит все белки вируса (поверхностные, внутренние), а субъединичная вакцина - только поверхностные белки вируса. Цельноклеточные и живые вакцины способны вызывать постпрививочные осложнения и поэтому имеют широкий перечень противопоказаний, которые резко ограничивают их применение. Единственное их преимущество - хорошая способность формировать иммунитет к гриппу. Сплит-вакцины и субъединичные вакцины за счет того, что содержат не весь вирус, а только его основные элементы, образно говоря, не содержат примеси, способные вызывать осложнения, являются на сегодня самыми безопасными и особенно хорошо подходят для защиты детей первого года жизни, а также для детей, страдающих иммунной недостаточностью.

Как действует вакцина. Введение в организм инактивированного вируса (или его частей) вызывает выработку антител разного типа, что позволяет создать многоуровневую систему защиты от гриппа, а так как вирусы гриппа имеют сходные структуры с вирусами ОРЗ, то вырабатываемые после вакцинации противогриппозные антитела защищают организм также и от ОРЗ - с эффективностью 50-60% снижается число случаев развития воспалений легких, обострений хронических заболеваний. Уже через две недели после прививки в организме накапливаются противогриппозные антитела и он становится невосприимчивым к заболеванию. Защитные белки распознают вирус и уничтожают, не позволяя ему размножиться. Достаточная иммунная реактивность организма сохраняется около 6 месяцев (по другим данным - до года), что обеспечивает его высокую сопротивляемость вирусу гриппа в течение всего эпидемического сезона. Эффективность иммунизации современными противогриппозными вакцинами составляет 70-90% и зависит как от конкретной вакцины, условия ее хранения и транспортировки, так и от эпидемиологической обстановки в конкретное время, от особенностей организма малыша и прочих факторов. То есть вероятность того, что привитой ребенок заболеет гриппом, все же сохраняется, но при этом переболеет он им в легкой форме и без развития осложнений.

Схема вакцинации. Все существующие на сегодняшний день противогриппозные вакцины применяются по стандартной схеме. Оптимальными сроками начала вакцинации являются сентябрь-октябрь, тогда к началу эпидемического сезона, приходящегося, как

правило, на декабрь-январь, вырабатывается достаточная иммунная защита. Необходимо успеть сделать прививку до начала эпидемии: если это сделать позже, то увеличивается опасность привиться во время скрытого (инкубационного) периода болезни. Прививать детей от гриппа можно с 6 месяцев. Ранее не вакцинированным и не болевшим гриппом детям, в зависимости от используемой вакцины, рекомендовано двукратное введение половины от взрослой дозы с интервалом 1 месяц. Укол производят внутримышечно или глубоко подкожно. При использовании вакцин в одноразовых шприцах (шприц-доза) рекомендуется встряхнуть шприц непосредственно перед инъекцией. В настоящее время проводятся интенсивные разработки нового поколения вакцин, не требующих внутримышечного введения.

Прививочные реакции. Современные противогриппозные вакцины вызывают сравнительно мало прививочных реакций (вариант нормального течения периода после введения вакцины). Живые вакцины крайне редко вызывают незначительное кратковременное повышение температуры. Инактивированные цельноклеточные вакцины также способны вызвать кратковременное повышение температуры и развитие отека в месте введения препарата. Субъединичные препараты и сплит-вакцины крайне редко вызывают слабые прививочные реакции в виде легкой болезненности в месте введения вакцины. Учитывая слабые реактогенные свойства противогриппозных вакцин, их введение можно совмещать с использованием других вакцин (в разных шприцах).

Когда прививаться нельзя. Основным противопоказанием для применения противогриппозной вакцины является непереносимость компонентов препарата: белков куриного яйца и специальных консервантов, содержащихся в некоторых препаратах. Запрещается введение вакцин при острых заболеваниях или при обострении хронических недугов. По истечении 2-4 недель после выздоровления или стихания проявлений хронической болезни вакцинацию можно произвести. Не рекомендуется противогриппозная прививка и в том случае, если на предыдущее введение препарата развились какие-либо поствакцинальные осложнения.

На сегодняшний день наукой доказана эффективность и безопасность современных вакцин против гриппа, что особенно актуально для детей из группы риска. Целесообразность вакцинации своего ребенка вы можете обсудить с педиатром, постоянно наблюдающим малыша и знающим особенности его организма: как он переносит прививки в целом, как реагирует на повышение температуры при ОРВИ, не бывает ли при этом судорог и пр. Для страховки перед прививкой можно пройти хотя бы минимальное медицинское обследование - сдать общие анализы мочи и крови, проконсультироваться у иммунолога.

По материалам статьи А.Степанова (иммунолог, старший научный сотрудник отделения для недоношенных детей Научного центра здоровья детей Российской академии медицинских наук, к.м.н.)

Вакцинация против гриппа



Защита против гриппа, созданная с помощью вакцин в 2 - 5 раз эффективнее защиты, созданной с помощью противогриппозных лекарственных и народных средств

Надежно!

70 - 98 из 100 вакцинированных людей не заболеют гриппом

Остальные могут заболеть гриппом, но в легкой форме, без осложнений и летального исхода

25 - 30 человек из 100 привитых будут защищены не только от гриппа, но и от ОРВИ

Вакцинированные люди не заболеют такими формами гриппа, которые вызваны сочетанием различных вариантов вируса гриппа и других респираторных инфекций

Безопасно!

Современные вакцины против гриппа хорошо переносятся. В отдельных случаях могут возникнуть реакции:

Местные – болезненность, уплотнение, покраснение в месте введения – у 6-20 из 100 привитых;

Общие – повышение температуры до 37,5°C, недомогание – у 1-25 из 100 привитых.

Эти реакции, как правило, не требуют медикаментозного лечения, проходят самостоятельно в течение 1-3 суток и не влияют на трудоспособность привитого человека

Выгодно!

Вакцинация проводится однократно, в то время как прием профилактических лекарственных препаратов должен осуществляться регулярно в течение длительного времени

Несмотря на все сомнения по поводу вакцины против гриппа, почему все-таки прививка необходима?

- Потому что **профилактика** гриппа является основной задачей и целью вакцинации.
- Потому что вакцинация современными гриппозными вакцинами, приготовленными из соответствующих штаммов и использованными в правильной дозе, **защищает** от заболевания гриппом около 80% здоровых детей и взрослых.
- Потому что неспецифические методы профилактики гриппа - закаливание, чеснок, противовирусные препараты, общеукрепляющие препараты, гомеопатические средства **не защищают** от совершенно конкретных штаммов и подвидов вируса гриппа. Это способна сделать только противогриппозная вакцина.
- Потому что только вакцинация эффективно обеспечивает предупреждение связанных с гриппом **осложнений**, либо уменьшает их тяжесть. Вакцинация лиц пожилого возраста резко снижает смертность. Грипп убивает ежегодно десятки тысяч людей, а у сотен тысяч ухудшается здоровье!
- Потому что имеющийся опыт применения инактивированных гриппозных вакцин характеризуется, в подавляющем большинстве случаев, очень хорошей переносимостью. Жесткие требования, многолетний опыт производства, отлаженные технологии - гарантия **безопасности** этих препаратов. На протяжении последних десятилетий ежегодно применяются десятки миллионов доз гриппозных вакцин.
- Потому что мировой и отечественный опыт борьбы с гриппом показывает, что именно вакцинопрофилактика является наиболее **доступным средством** индивидуальной и массовой профилактики гриппа.
- Потому что имеющиеся **экономические расчеты** убедительно показывают - с точки зрения интересов общества и каждого отдельного человека, вакцинация является экономически оправданной и даже выгодной, позволяя экономить значительные средства. Экономический ущерб от гриппа, как для отдельных лиц, так и для государства в целом, огромен!
- Потому что грипп - это дополнительная нагрузка, это снижение производительности и качества труда, это дезорганизация работы и учебы.

ЗАЩИТИТЬСЯ ОТ ГРИППА Вам поможет **ПРИВИВКА**

● ГРИПП - МАССОВАЯ И ГРОЗНАЯ ИНФЕКЦИЯ, НЕ ЩАДЯЩАЯ НИ ВЗРОСЛЫХ, НИ ДЕТЕЙ.

● ГРИПП КОВАРЕН. НЕСМОТРИ НА УСПЕХИ МЕДИЦИНЫ И УСИЛИЯ ВРАЧЕЙ, ОТ ГРИППА И ЕГО ОСЛОЖНЕНИЙ ЕЖЕГОДНО В МИРЕ ПОГИБАЮТ ЛЮДИ, В ТОМ ЧИСЛЕ И В НАШЕЙ РЕСПУБЛИКЕ.



Потому что только с помощью вакцин можно потенциально предотвратить эпидемию гриппа. Массовая вакцинация групп высокого риска по заболеваемости может ограничить гриппозные эпидемии в целом. Вакцинация 70-80% любого коллектива значительно снижает заболеваемость гриппом в этом коллективе.

ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА!

Все вирусы гриппа передаются через воздух, которым мы дышим, через бытовые предметы, которые нас окружают и на которые вирус попадает от больного человека к здоровому.



Ежегодно в мире от гриппа умирает до 500 тысяч человек!

Гриппом заболевает каждый десятый взрослый и каждый третий ребенок.

Каждый седьмой из заболевших получает осложнения от гриппа.

Приближается эпидемический сезон гриппа и ОРВИ.

Запланируйте свою прививку против гриппа уже сейчас!



Заражение может произойти в общественных местах, при тесном контакте с больным человеком.



В соответствии с национальным календарем прививок от гриппа прививаются:

Дети с 6 месяцев; учащиеся 1-11 классов; студенты; взрослые (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы); беременные женщины; взрослые старше 60 лет; лица, подлежащие призыву на военную службу; лица с хроническими заболеваниями.



ЧТОБ ОТ ГРИППА НЕ СВАЛИТЬСЯ - НАДО ВОВРЕМЯ ПРИВИТЬСЯ!

- Для иммунизации достаточно одной прививки, которую необходимо проводить до подъема заболеваемости, чтобы успел сформироваться прочный иммунитет, защищающий от гриппа.
- Обычно иммунитет формируется в течение двух-трех недель.

