

# **Профилактика острых респираторных инфекций. Вакцинопрофилактика гриппа**

*ГУ «Центр гигиены и эпидемиологии Заводского района г. Минска», 2025*

## ОСТРЫЕ РЕСПИРАТОРНЫЕ ИНФЕКЦИИ (ОРИ). АКТУАЛЬНОСТЬ

Возбудитель	Основные варианты поражения дыхательных путей
	Вирусы гриппа <b>Трахеит, бронхит</b> <b>NB! Выраженная интоксикация</b>
	Вирусы парагриппа <b>Ларингит, ринофарингит</b>
	Респираторно-синцитиальный вирус <b>Ларингит, трахеит, бронхит, бронхиолит</b>
	Аденовирусы <b>Фарингит, тонзиллит, конъюнктивит, бронхит</b>
	Риновирусы <b>Ринит, фарингит</b>
	Коронавирусы человека ( сезонные) <b>Ринофарингит, бронхит</b>
	Коронавирус (TOPC, COVID-19) <b>Бронхит, бронхиолит, респираторный дистресс-синдром</b>

- Ежегодно в структуре инфекционных заболеваний составляют 97%-98,8%
- Создают условия для развития наибольшего количества осложнений и неблагоприятных исходов

**Источник инфекции – человек с клинически выраженными симптомами либо стергой формой течения**

**Пути передачи – воздушно-капельный (при кашле, чихании, разговоре), контактно-бытовой (прикосновение к предметам обихода, посуде при оседании на ладони вирусных частиц)**

**Инкубационный период – 1-4 дня**

**Выделение возбудителя – в течение 5-6 дней,**

**Более заразный в структуре прочих ОРИ**

**Более тяжелое течение**

**Имеет большее число осложнений**

**Способен вызывать эпидемии**

Попадая в организм воздушно-капельным или контактно-бытовым путем, **вирус** **прицельно поражает слизистую оболочку дыхательных путей**, в результате чего возникают **классические простудные симптомы** – насморк, чихание, боль и першение в горле.

Затем вирус **проникает в кровь** и разносится по всему организму, вызывая **общую интоксикацию, повышение температуры, слабость, боли в мышцах.**

**Вирус ослабляет организм, облегчая присоединение бактериальной инфекции** и развитие респираторных осложнений – бронхита, пневмонии, отита, синусита.

Помимо бактерий, **организм также становится легкой «добычей»** и для **других вирусных инфекций**, включая **COVID-19.**

Вирус гриппа угнетает и ослабляет иммунную систему, тем самым предоставляя возможность для присоединения других инфекционных возбудителей и развития осложнений со стороны дыхательной системы и со стороны других органов и систем.

## ОСЛОЖНЕНИЯ

### ранние

- Первичная вирусная пневмония
- Геморрагический отек легких
- Острая дыхательная недостаточность
- Гриппозный круп
- Инфекционно-токсическая энцефалопатия
- Инфекционно-токсический шок
- Острая сердечно-сосудистая недостаточность
- Синдром Рея

### поздние

- Вторичная бактериальная пневмония
- Обострение хронической патологии

# Сколько живут вирусы вне организма?

В среднем, полная гибель возбудителя происходит в течение 24 часов после того, как больной человек покидает пространство.

## Ускоряют его разрушение:

- ультрафиолетовые лучи
- высокая температура
- приток свежего воздуха
- дезинфицирующие и моющие средства.
- Яркий солнечный свет, спиртовые растворы и кипяток уничтожают вирусы мгновенно.  
В горячей мыльной воде они гибнут через 2–3 минуты.

Дольше активные вирусные единицы сохраняются в затененных прохладных помещениях без регулярного проветривания.

на поверхности посуды и остатках пищи в холодильнике жизнеспособный возбудитель пребывает до 7 дней, температура в пределах +4–8°C этому способствует;

на полотенцах, постельных принадлежностях, одежде больного вирусы в высохших частицах выделений сохраняются до 10–15 суток;

на поверхности замороженных продуктов и их упаковок: мяса, рыбы, полуфабрикатов грипп может оставаться заразен до двух месяцев;

расчески, мобильные устройства, электронные пульты, компьютерная клавиатура, поверхности книг, сумок, кошельков и других личных вещей сохраняют инфекцию до двух недель.

# Вакцинация против гриппа

Заболеванию гриппом подвержены все возрастные группы. Особую опасность грипп представляет для **детей до 5 лет, пожилых людей и лиц, имеющих хронические заболевания.**

**По данным ВОЗ, 80% летальных исходов от гриппа и его осложнений приходится на лиц, относящихся к этим группам населения.**

**Грипп отягощает течение хронических болезней, особенно сердечно-сосудистой и бронхолегочной систем.**

**Отсроченная смертность у лиц пожилого возраста связана с инфарктом и инсультом.**

**Летальность от гриппа у лиц с хронической обструктивной болезнью легких составляет 30% в сравнении с 0,1% у здоровых (в 300 раз выше!).**

# ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ

**ДЕКАБРЬ - ЯНВАРЬ – ФЕВРАЛЬ**  
пик заболеваемости ОРИ и гриппом

**БЕСПЛАТНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ**  
для контингентов риска  
в рамках Национального календаря  
профилактических прививок

**6 МЕСЯЦЕВ**  
минимальный возраст начала  
вакцинации

**ДЕТИ**

от 6-ти месяцев до 3-х лет

**ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

**БЕРЕМЕННОСТЬ**

**ИММУНОСУПРЕССИВНАЯ ТЕРАПИЯ**

**СТАРШЕ 65 ЛЕТ**

**ПРОЖИВАНИЕ В УЧРЕЖДЕНИЯХ С  
КРУГЛОСУТОЧНЫМ РЕЖИМОМ  
ПРЕБЫВАНИЯ**

# ЧТО ВАЖНО ЗНАТЬ

Ежегодно используются вакцины из  
эпидемически актуальных штаммов

Защитный иммунитет вырабатывается **в среднем**  
**через 14 дней**

Массовую вакцинацию проводят  
**с сентября по декабрь**

Постvakцинальный иммунитет сохраняется **до 12**  
**месяцев**

После прививки могут быть:  
местные реакции: **покраснение, припухлость, болезненность, уплотнение в месте введения вакцины** (частота 1 случай на 10-100 прививок).  
общие реакции: **повышение температуры тела, недомогание, болезненность в мышцах и суставах** (частота 1 случай на 100-1000 прививок).  
Реакции могут наблюдаться **в первые 72 часа** после введения вакцины.  
Практически во всех случаях **реакции не требуют специального лечения и проходят самостоятельно.**

# Вакцинация против гриппа в цифрах

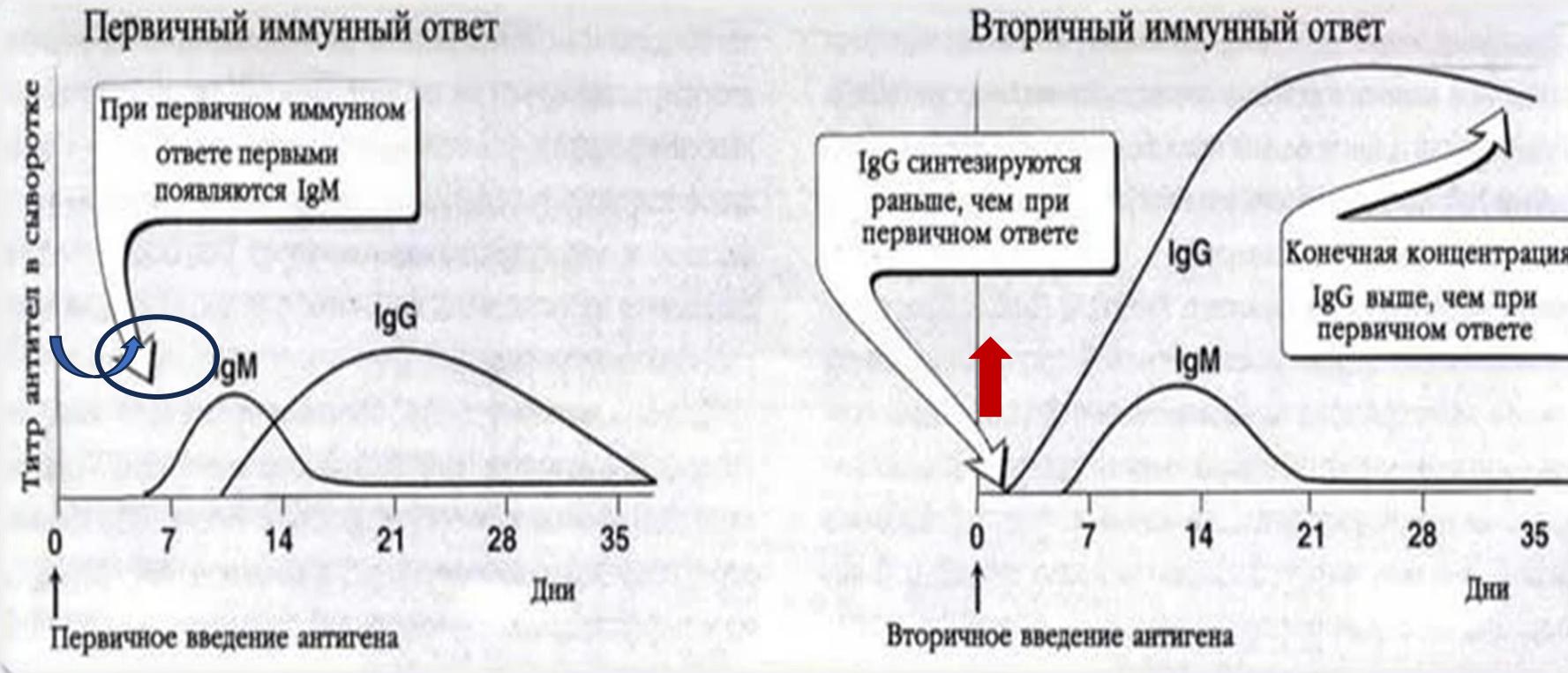
У лиц с хроническими болезнями сердца и легких  
вакцинация снижает летальность на 28%.

У лиц с диабетом риск госпитализации снижается на 79%.

Среди вакцинированных лиц с хроническими заболеваниями сердца риск инфаркта миокарда у снижается на 50%,  
риск инсульта на 24%.

Мета-анализ проведенных исследований показал:  
вакцинация обеспечивает уменьшение количества гриппоподобных эпизодов на 35-40%,  
уменьшение количества случаев госпитализации по подводу пневмонии и гриппоподобных заболеваний на 47%.

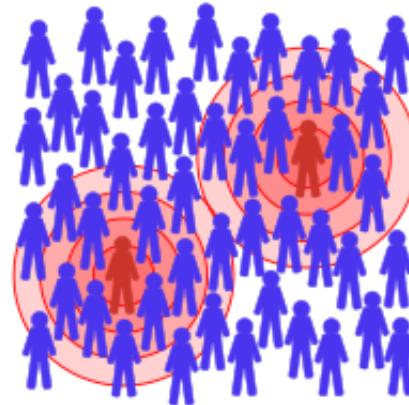
# ВРЕМЯ – ЦЕННОСТЬ



■ = нет иммунитета,  
но пока здоров

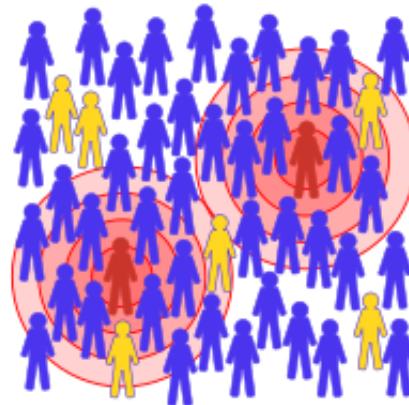
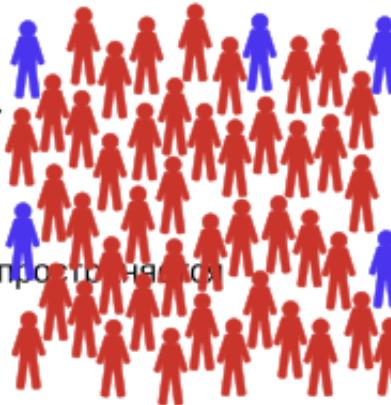
■ = есть иммунитет  
и здоров

■ = нет иммунитета,  
больной и заразный



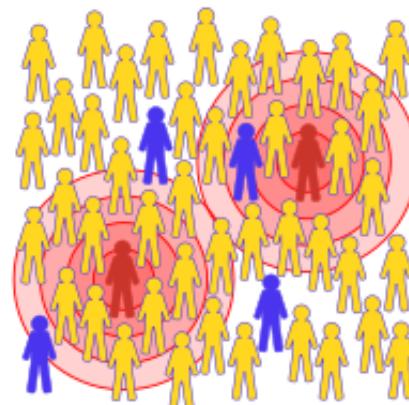
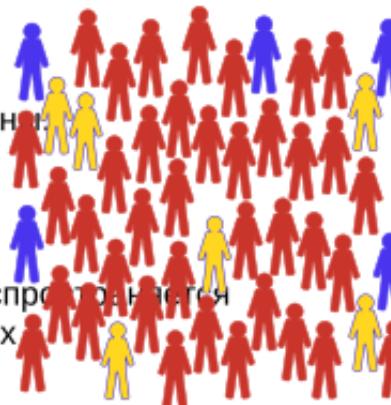
Ни у кого  
нет иммунитета.

Заразное  
заболевание распростраивается  
через  
популяцию.



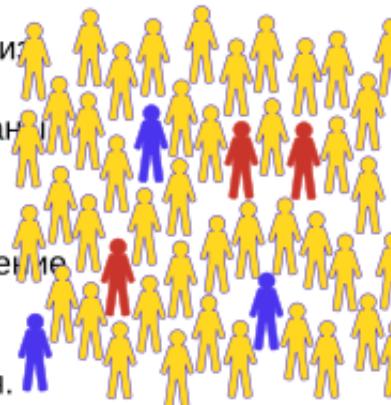
Некоторые из  
популяции  
иммунизированы

Заразное  
заболевание распространяется  
через некоторых  
из популяции



Большинство из  
популяции  
иммунизированы

Распространение  
заразного  
заболевания  
сдерживается.



## **ВАКЦИНЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА В СЕЗОН 2025-2026гг.**

Наименование вакцины	Тип вакцины	Производитель	Валентность	Упаковка	Возраст применения
<b>Гриппол Плюс</b>	Инактивированная полимер-субъединичная	НПО ПетроваксФарм ООО, РФ	3-х	Ампула	Дети с 6-ти месяцев, беременные, взрослые
<b>Инфлювак Тетра</b>	Инактивированная субъединичная	Abbott Biologicals B.V., Нидерланды	4-х	Шприц-доза	Дети с 6-ти месяцев, беременные, взрослые
<b>ВаксигрипТетра</b>	Инактивированная расщепленная (сплит)	Санофи Пастер С.А., Франция	4-х	Шприц-доза	Дети с 6-ти месяцев, беременные, взрослые

### Сезон 2024-2025

- вирус, подобный A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный A/Thailand/8/2022 (H3N2);
- вирус, подобный B/Austria/1359417/2021 (линия B/Victoria).
- вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata).

### Сезон 2025-2026

- вирус, подобный A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный A/Croatia/10136RV/2023 (H3N2);
- вирус, подобный B/Austria/1359417/2021 (линия B/Victoria).
- вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata).

## МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ ОРИ

- исключить тесный контакт с людьми с симптомами заболеваний;
- ограничить посещение общественных мест, массовых мероприятий или минимизировать длительность нахождения в данных местах;
- соблюдать социальное дистанцирование,;
- при необходимости использовать СИЗ органов дыхания (маску);
- соблюдать гигиену рук;
- часто проветривать помещения и проводить влажную уборку.
- соблюдать респираторный этикет:
  - при кашле и чихании необходимо использовать носовой платок, предпочтительнее применять одноразовые бумажные платки, которые выбрасываются сразу после использования;
  - при отсутствии носового платка чихать и кашлять в сгиб локтя, а не в ладони;
  - стараться не прикасаться к лицу немытыми руками.