

## ***ГРИПП И ЕГО ПРОФИЛАКТИКА.***

**Грипп** - опасное заболевание, часто вызывающее осложнения, возникновение которых связано со снижением общей сопротивляемости организма и защитных свойств слизистых дыхательных путей. Нередко возникают постгриппозные осложнения - воспаления бронхов, придаточных полостей носа, легких, ушей, особенно у детей и престарелых больных хроническими сердечно-сосудистыми, бронхо-легочными заболеваниями.

Грипп является воздушно-капельной инфекцией, характеризующейся высокой заразностью при восприимчивости во время эпидемии 10-30% населения. Наличие большого процента стертых и бессимптомных форм болезни и короткий инкубационный период обуславливают бурный подъем заболеваемости. Поэтому взоры ученых всего мира обратились в сторону разработки эффективных противогриппозных вакцин для активной иммунизации, как метода длительного профилактического действия, направленного на повышение резистентности восприимчивого организма. Перспективность борьбы с гриппом с помощью вакцинации признается специалистами всего мира.

В результате активных исследований ученых многих стран, в том числе и России, в настоящее время производятся и на практике применяются инактивированные цельновирионные, субвирионные или расщепленные, а также субъединичные поливалентные гриппозные вакцины.

### **Рекомендации по профилактике гриппа у детей.**

В борьбе с гриппом решающее значение имеет вакцинопрофилактика. С этой целью могут быть использованы как инактивированные, так и живые вакцины.

**Инактивированные вакцины:** формируют гуморальный и клеточный иммунитет, обеспечивающий надежную защиту от гриппа. Такие вакцины имеют меньше противопоказаний и поэтому рекомендуются для иммунизации детей, лиц преклонного возраста.

**Живые гриппозные вакцины:** воспроизводится ослабленная естественная инфекция, в ходе которой формируется как местный, так и общий клеточный и гуморальный иммунитет.

Прививки против гриппа должны получать все группы детского населения, начиная с 6-месячного возраста, однако первоочередным показанием к вакцинации являются дети групп риска:

1. дети с хроническими легочными заболеваниями, включая больных среднетяжелой и тяжелой астмой и хроническим бронхитом;
2. дети с болезнями сердца, в том числе со значительными гемодинамическими изменениями;
3. дети, получающие иммуносупрессивную терапию;
4. дети с серповидноклеточной анемией и другими гемоглобинопатиями;
5. больные сахарным диабетом, хроническими почечными и метаболическими заболеваниями;
6. дети с иммунопатологией, включая ВИЧ-инфекцию;
7. дети и подростки, длительно получающие аспирин.

## **Поствакцинальные реакции.**

Реакции на введение гриппозных вакцин незначительны. У детей возможны лихорадочные реакции в течение 24-48 часов после вакцинации и местные проявления в виде гиперемии, отека и болевых ощущений в месте инъекции.

## **Неспецифическая профилактика гриппа.**

Из других мер профилактики гриппа большое значение имеет ранняя диагностика и изоляция больного сроком на 7 дней.

Во время эпидемического подъема заболеваемости гриппом новые дети в д/с не принимаются, включая и перевод из одной группы в другую. При малейших признаках заболевания (насморк, кашель, недомогание) в организованный коллектив дети не принимаются.

**Вместе с тем следует отметить, что специфическая профилактика, то есть вакцинация, является наиболее эффективным средством борьбы с гриппом. Совершенно очевидно, что предотвратить заболевание гриппом с помощью профилактических мер (в первую очередь - вакцинации) гораздо проще и дешевле, чем лечить его.**