

Еще раз о гриппе



Грипп — это острая вирусная инфекция, легко распространяемая от человека человеку.

Грипп циркулирует во всем мире, и им может заболеть любой человек из любой возрастной группы. В районах с умеренным климатом сезонные эпидемии происходят, в основном, в зимнее время года, тогда как в тропических районах вирусы гриппа циркулируют круглый год, приводя к менее регулярным эпидемиям.

Сезонный грипп — это острая респираторная инфекция, вызываемая вирусами гриппа, которые циркулируют во всем мире.

Существует три типа сезонного гриппа — А, В и С.

Вирусы гриппа **типа А** подразделяются на подтипы, в соответствии с сочетаниями 2 видов белков вируса (Н и N), расположенных на поверхности вируса. Среди многих подтипов вирусов гриппа **А** в настоящее время среди людей циркулируют подтипы гриппа **А(Н1N1)** и **А(Н3N2)**. Циркулирующий вирус гриппа **А (Н1N1)** обозначается также как **А(Н1N1)pdm09**, поскольку он вызвал пандемию 2009 года и впоследствии сменил вирус сезонного гриппа **А(Н1N1)**, циркулировавший до 2009 года. Известно, что пандемии вызывали лишь вирусы гриппа **типа А**.

Циркулирующие вирусы гриппа **В** можно подразделить на 2 основные группы (линии), обозначаемые как линии **В/Ямагата** и **В/Виктория**. Вирусы гриппа **В** не подразделяются на подтипы.

Вирус гриппа **типа С** выявляется гораздо реже и обычно вызывает легкие инфекции, которые приводят к менее значительным последствиям для общественного здравоохранения.

Вирусы гриппа **А** и **В** циркулируют и вызывают вспышки и эпидемии. По этой причине в вакцины сезонного гриппа включают соответствующие штаммы вирусов гриппа **А** и **В**.

Грипп представляет собой серьезную проблему общественного здравоохранения, которая вызывает тяжелые заболевания и приводит к смертельным исходам в группах населения повышенного риска.

Признаки и симптомы сезонного гриппа:

- внезапное появление высокой температуры,
- кашель (обычно сухой),
- головная боль,
- мышечная боль и боль в суставах,
- сильное недомогание (плохое самочувствие),
- боль в горле,
- насморк.

Кашель может быть тяжелым и продолжаться 2 недели и более. Большинство людей выздоравливает в течение недели без какой-либо медицинской помощи. Но грипп может приводить к развитию тяжелой болезни или смерти у людей из групп повышенного риска. Период между инфицированием и заболеванием, известный как инкубационный период, длится от нескольких часов до двух дней.

Кто может подвергаться риску?

Ежегодные эпидемии гриппа могут оказывать серьезное воздействие на все группы населения, но наибольшему риску развития осложнений подвергаются

- беременные женщины;
- дети в возрасте от 6 месяцев до 5 лет;
- пожилые люди;
- люди с некоторыми хроническими заболеваниями, такими как ВИЧ/СПИД, сахарный диабет, астма, хронические болезни сердца и легких;
- работники здравоохранения, общественного транспорта и торговли.

Передача инфекции

Сезонный грипп распространяется легко и быстро передается в местах с большим скоплением людей, таких как общественный транспорт, детские сады, школы и т.д. Когда инфицированный человек кашляет или чихает, капли, содержащие вирусы, распространяются по воздуху к людям, находящимся поблизости, которые вдыхают их, а так же «инфекционные капли» оседают на поверхности и поэтому вирус может передаваться через руки. Для предотвращения передачи вируса люди должны прикрывать рот и нос при кашле носовым платком и регулярно мыть руки.

Сезонные эпидемии гриппа

Эпидемия может оказывать негативное воздействие на экономику в связи со снижением производительности трудовых ресурсов и создавать чрезмерную нагрузку для службы здравоохранения.

По степени тяжести грипп варьируется от легкой до тяжелой и даже смертельной. Госпитализация и смерть происходят, главным образом, в группах высокого риска. По оценкам ВОЗ, ежегодные эпидемии сезонного гриппа приводят к 3 - 5 миллионам случаев тяжелой болезни и 250 000 - 500 000 случаев смерти во всем мире. В промышленно развитых странах большинство случаев смерти, связанных с гриппом, происходит среди людей в возрасте 65 лет и старше. Эпидемии могут приводить к очень высоким уровням отсутствия людей на работе, что приводит к высоким потерям производительности. Во время пиковых периодов заболеваемости клиники и больницы могут быть переполнены.

Лечение гриппа

Для лечения гриппа существуют противовирусные препараты, с их помощью можно эффективно предотвращать и лечить болезнь. Их необходимо принимать, по возможности, на ранних стадиях болезни (в течение 48 часов после наступления симптомов).

Однако у вирусов гриппа может развиваться устойчивость к лекарствам. ВОЗ ведет мониторинг чувствительности циркулирующих вирусов гриппа к противовирусным препаратам в целях своевременного предоставления руководства в отношении использования противовирусных препаратов при клиническом ведении пациентов и для потенциальной химиопрофилактики.

Профилактика гриппа

Самым эффективным путем профилактики болезни или ее тяжелых последствий является вакцинация.

Вот уже более 60 лет имеются и используются безопасные и эффективные вакцины. У здоровых людей противогриппозная вакцина может обеспечить умеренную защиту. Однако среди пожилых людей противогриппозная вакцина может быть менее эффективной в предотвращении заболевания, но может ослабить тяжесть болезни и уменьшить число случаев развития осложнений и смерти.

Вакцинация особенно важна для людей из групп повышенного риска развития серьезных осложнений гриппа, а также для людей, живущих вместе с людьми из групп высокого риска или осуществляющих уход за ними.

ВОЗ рекомендует ежегодную вакцинацию для следующих групп населения:

- беременные женщины;
- дети в возрасте от 6 месяцев до 5 лет;
- пожилые люди;
- люди с некоторыми хроническими заболеваниями, такими как ВИЧ/СПИД, сахарный диабет, астма, хронические болезни сердца и легких;
- работники здравоохранения, общественного транспорта и торговли.

Вакцинация против гриппа наиболее эффективна в случаях, когда циркулирующие вирусы в значительной мере соответствуют вирусам, содержащимся в вакцине. В связи с постоянным изменением вирусов гриппа

Глобальная система эпиднадзора за гриппом и ответных мер ВОЗ (ГСЭГОМ) – сеть национальных центров по гриппу и сотрудничающих центров ВОЗ во всем мире – ведет постоянный мониторинг за вирусами гриппа, циркулирующими среди людей.

Деятельность ВОЗ

На протяжении многих лет ВОЗ дважды в год обновляет свои рекомендации в отношении состава вакцины, нацеленной на 3 (трехвалентная) самых характерных из циркулирующих типов вируса (два подтипа А и один подтип В вирусов гриппа).

Начиная с сезона гриппа 2013-2014 гг. в северном полушарии рекомендуется вводить в состав вакцины четвертый компонент. Четырехвалентные вакцины включают второй вирус гриппа В в дополнение к вирусам, содержащимся в трехвалентных вакцинах. Ожидается, что четырехвалентные вакцины против гриппа обеспечат более широкую защиту от инфекций, вызываемых вирусами гриппа В. Ряд инактивированных и рекомбинантных противогриппозных вакцин доступны в инъекционной форме. Живая аттенуированная вакцина против гриппа доступна в форме назального спрея.

ВОЗ, в сотрудничестве с другими партнерами, ведет мониторинг за активностью гриппа и оказывает поддержку усилиям государств-членов в разработке стратегий профилактики и борьбы с гриппом.

ВОЗ работает над укреплением национальных и региональных потенциалов для диагностирования гриппа, проведения эпиднадзора за болезнью, принятия ответных мер на вспышки болезни и расширения охвата вакцинацией в группах высокого риска.

Наталья Немошкалова
заведующий
консультативно-оздоровительного отдела
ГБУЗ «ВОЦМП»

Татьяна Гребенькова
врач-методист
отдела межведомственных связей и
комплексных программ профилактики
ГБУЗ «ВОЦМП»

По материалам ВОЗ
<http://www.who.int/mediacentre/ru/>