

О профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) в эпидсезон 2013-2014гг.

15.10.2013

Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) являются наиболее распространенной группой инфекционных заболеваний и занимают в структуре инфекционной патологии москвичей ж» 90 %. Ежегодно в столице регистрируется до 3 млн. больных гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями. Описано более 200 вирусов, вызывающих гриппоподобные ОРЗ. отличающиеся друг от друга по особенностям этих инфекций, причем грипп составляет 20-30% от всех ОРЗ.

Подъем заболеваемости гриппом начинается в холодное время года. С одной стороны лому способствует высокая устойчивость вируса гриппа к действию низких температур (при минус 25-75 С вирус сохраняется до нескольких лет). С другой стороны, переохлаждение снижает защитные силы организма человека.

С начала сентября с понижением температуры окружающей среды и наступлением сырой дождливой погоды в Москве начинается сезонный подъем заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ). самым опасным из которых является грипп.

Грипп - тяжелое, вирусное инфекционное заболевание, часто сопровождающееся серьезными последствиями со стороны сердечно-сосудистой и дыхательной систем. Наиболее частым осложнением гриппа являются вирусные пневмонии, которые трудно поддаются лечению. Среди причин смертности среди детей и пожилых людей пневмонии занимают 5 место.

Значение проблемы гриппа трудно переоценить. Высокая заболеваемость представляет только вершину айсберга. Зачастую невидимыми, но не менее значимыми, являются экономические затраты, как прямые на лечение и реабилитацию, так и косвенные связанные с осложнениями после гриппа, с обострением хронических заболеваний, со снижением производительности труда, с нетрудоспособностью, с потерей прибыли предприятий.

Экономические потери от гриппа и ОРВИ в г. Москве несравнимо выше, чем от других инфекционных заболеваний. В 2012 г они составили более 28 млрд руб.. что составляет около 88 % от экономической ущебры, нанесенного всеми инфекционными болезнями.

Основным и самым надёжным способом защиты населения от гриппа является вакцинация, которая проводится ежегодно в предэпидемический период. Оптимальным временем для проведения прививок против гриппа является сентябрь-октябрь месяцы.

Вакцинация предотвращает заболевание гриппом у 80-90 % привитых, значительно уменьшает риск развития осложнений и смертельных исходов. Проведение прививок против гриппа экономически выгодно: расходы на вакцинацию против гриппа оцениваются, как в 6 раз меньше по сравнению с убытком от болезни.

После проведенной прививки иммунитет достигает достаточного уровня для защиты от инфекции через 10 - 14 дней и сохраняется в течение 6 - 8 месяцев. Поэтому, стремление обеспечить непрерывную защиту от гриппа требует регулярного повторения вакцинации, следовательно, вакцинацию от гриппа нужно проводить каждый год.

В соответствии с рекомендациями Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) в состав вакцин против гриппа включены штаммы, циркулирующие в настоящее время среди населения и вызывающие эпидемические подъемы заболеваемости.

Современные вакцины не только высокоэффективны, но и безопасны, предназначены для иммунизации детей от 6 месяцев и взрослых без ограничения возраста.

В рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения, с 2006 года в России проводится активная иммунизация против гриппа за счет средств федерального бюджета детям, посещающим ДДУ, учащимся 1 - 11 классов общеобразовательных школ, студентам, педагогам, работникам ЖКХ. торговли, транспорта, медицинским работникам и лицам старше 60 лет.

Однако это не исключает необходимость иммунизации и других групп населения, в том числе неорганизованных детей дошкольного возраста лиц с хронической соматической патологией, работающего населения.

К группам населения высокого риска неблагоприятных последствий заболеваний гриппом и потому остро нуждающимся в проведении иммунизации относятся взрослые и дети, страдающие заболеваниями сердечно-сосудистой системы, сахарным диабетом и часто болеющие острыми респираторными заболеваниями. Пожилые люди являются особо восприимчивой к гриппу группой на

фоне ослабления иммунитета и относятся к "группе риска" по осложнениям вследствие гриппа

Профилактические прививки всегда проводятся после осмотра пациента и по назначению врача. Для проведения прививки против гриппа необходимо обратиться в медицинское учреждение.

Прививки против гриппа можно получить в территориальной поликлинике по месту жительства, либо в платных медицинских центрах.

С целью предотвращения массового распространения простудных заболеваний среди населения и в соответствии с Распоряжением Правительства Москвы от 21.03.01 г № 219 - РП <>0 проведении ежегодных профилактических мероприятий по гриппу и ОРВИ в г. Москве», необходимо осуществлять комплекс профилактических мероприятий, предусматривающих, в первую очередь, специфическую профилактику (вакцинацию) работающего населения против гриппа.

В соответствии со ст. II Федерального закона от 30.03.1999 года № 52-Ф «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в обязанности индивидуальных предпринимателей и юридических лиц входит разработка и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Вакцинация работающего населения должна проводиться за счёт собственных средств предприятия и учреждений. Одним из механизмов проведения профилактических мероприятий является заключение договора между организацией и страховой кампанией по программе добровольного медицинского страхования на оказание медицинских услуг по проведению вакцинации против гриппа.

За страховую премию (страховой взнос), внесенную по договору добровольного медицинского страхования не начисляется единый социальный налог ЕСН.

Повысить защитные силы организма поможет и большая группа средств неспецифической профилактики (примерный перечень): Альгирем. Тамифлю. Арбидол. Амиксин. Гриппферон. Циклоферон. Витанам. Кармолис. ИРС-19, витамины, Рибомунил, Анаферон. Гриппферон. Оциллококцидум. Афлубин. Сандра, Кагоцел, а также препараты, содержащие экстракты эхиноцеи, фитогора, радиолы розовой, Элеутерококка, женьшеня, заманихи, лимонника китайского (применяются в соответствии с инструкцией к препарату).

Учитывая многолетнюю динамику развития эпидемического процесса в Москве, с целью эффективного использования средств неспецифической профилактики, рекомендуется проведение не менее 3-х курсов неспецифической профилактики гриппа и ОРВИ: 1 курс - с 36-37 недель 2013г. (сентябрь), 2 курс - с 46-47 недель 2013г. (первые недели после осенних каникул), 3 курс - с 6-7 недель 2013г. (стадия зимне-весеннего эпидподъема)

Наилучший эффект в профилактике гриппа и ОРВИ дает комплексный подход, включающий специфическую (иммунизация) и неспецифическую (стимуляция иммунитета лекарственными средствами) защиту населения.

Данная тактика позволила в 1,5 - 2 раза снизить уровень заболеваемости данными инфекциями по сравнению с периодом 80-х годов. Сократилась продолжительность эпидемических вспышек (с 9,5 недель до 1,5-4 недель) и интенсивность эпидемического процесса

Помните, при первых признаках гриппоподобного заболевания необходимо остаться дома и вызвать врача. Ранняя изоляция заболевшего не только уменьшит возможность контакта со здоровыми людьми, но и существенно снизит риск развития осложнений. Ухаживающим за больными необходимо позаботиться и о собственной защите.

Адрес страницы: <http://tveruprava.mos.ru/presscenter/news/detail/861239.html>

[Управа Тверского района](#)