ПАМЯТКА

О заболеваемости гриппом и ОРВИ и организации вакцинации детей против гриппа

О гриппе

Грипп начинается остро с резкого подъема температуры (до 38 С - 40 С) с сухим кашлем или першением в горле и сопровождается симптомами общей интоксикации: ознобом, болями в мышцах, головной болью, болью в глазных яблоках; насморк обычно начинается спустя 3 дня после снижения температуры тела. Кашель может сопровождаться болью за грудиной.

Тяжелое течение гриппа сопровождается поражением нижних дыхательных путей с развитием пневмонии и (или) признаками дыхательной недостаточности: появляется одышка или затрудненное дыхание в покое (у детей до 5 лет наблюдается втяжение грудной клетки или свистящее дыхание в покое), цианоз носогубного треугольника. При тяжелых формах гриппа могут развиваться:**геморрагическийотек легких, инфекционно-токсический шок, отек мозга**, **геморрагический синдром, миокардиты, гломерулонефриты**.

Грипп представляет большую опасность из-за развития серьезных осложнений, особенно у детей до 5 лет.

Вирус гриппа в воздухе сохраняет жизнеспособность и инфекционные свойства в течение нескольких часов, на поверхностях - **до 4 суток**. Вирус высоко чувствителен к

дезинфицирующим средствам из разных химических групп, УФ-излучению, повышенным температурам.

Изоляцию больного **гриппом и ОРВИ** проводят до исчезновения клинических симптомов, но не менее **7 дней** с момента появления симптомов респираторной инфекции.

При возникновении в дошкольных образовательных организациях 5 и более случаев с симптомами острой респираторной инфекции (гриппа или ОРВИ), связанных между собой инкубационным периодом (**в течение 7 дней**), медицинский персонал указанных организаций информирует об этом территориальный орган федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

В очагах гриппа и ОРВИ в дошкольных образовательных организациях медицинский персонал ежедневно в течение **7 дней** после изоляции последнего больного **гриппом и ОРВИ** проводит осмотры детей, общавшихся с больным гриппом и ОРВИ, с обязательной термометрией 2 раза в день и осмотром зева. Результаты обследования регистрируются в установленном порядке. С целью предупреждения распространения заболевания гриппом, в коллектив не принимают новых детей и не переводят в другие коллективы.

Для персонала групп с установленным медицинским наблюдением обязательно соблюдение масочного режима со сменой масок каждые 3-4 часа работы. Персонал с признаками заболевания гриппа и ОРВИ не допускается к работе с детьми. В детский коллектив персонал допускается

только после клинического выздоровления, но не ранее 7 дней с момента появления симптомов заболевания.

В очагах гриппозной инфекции и ОРВИ организуется комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, предусматривающий **обязательное обеззараживание посуды, воздуха и поверхностей в помещениях** с использованием эффективных при вирусных инфекциях дезинфицирующих средств и методов, разрешенных к применению, а также текущую влажную уборку и проветривание помещений.

У больных гриппом в 10 - 15% случаев развиваются осложнения, причем 80% из них приходится на пневмонию.

Самым серьезным и потенциально угрожающим жизни осложнением является бактериальная **пневмония.** Эта болезнь сопровождается наличием у ребенка кашля и температурой выше 38 градусов. В отличие от бронхита, при котором температура спадает через три дня либо не поднимается совсем, при пневмонии она не спадает очень долгое время. Также ребенку становится трудно дышать по причине накопления в легких жидкости, которая образуется из-за вредных бактерий.

Еще одним нередким осложнением гриппа у детей является воспаление мышц, которое носит название **миозит.** Болезнь может привести к атрофии мышц. Помните, если вы услышали от ребенка, который недавно переболел гриппом, жалобы насчет того, что у него болят ноги или ноет все тело, немедленно отведите его к специалисту!

Синусит у маленьких детей представляет собой воспаление гайморовых пазух. У детей постарше иногда наблюдается **полисинусит.** В этом случает происходит воспаление всех пазух. Из-за того, что пазухи довольно объемные, отверстия, через которые можно дышать, очень маленькие, а при отеке слизистой оболочки они закрываются совсем. Сначала ребенку становится сложно дышать носом, но затем может постепенно начаться воспаление. Причиной воспаления изначально является попадание в пазуху вредных микробов по причине ослабленного иммунитета ребенка. Далее пазуха перестает пропускать воздух, а слизь, которая постепенно выделяется в ней, полностью ее забивает. Далее слизь превращается в гной. Он, в свою очередь, попадает в кровь, и организм со временем заражается

Менингиты и менингоэнцефалиты при гриппе являются тяжелым осложнением и встречаются у детей чаще в сочетании с другими осложнениями. Начало чаще острое. Через несколько дней после нормализации температуры и улучшения общего самочувствия состояние вдруг резко ухудшается. Высокая лихорадка — до 40 °С — сопровождается рвотой, головной болью, вялостью, адинамией, вплоть до коматозного состояния, а также присутствуют бред, судороги. Неврологические симптомы нарастают постепенно с развитием паралича рук и ног на одной стороне или одной конечности. Наблюдаются также расстройство координации, нистагм - ритмичное подергивание глазных яблок, поражение зрительного и слухового нервов с прогрессирующим ухудшением зрения и

слуха. Если в патологический процесс вовлекается спинной мозг, развиваются параличи верхних или нижних конечностей, расстройства сфинктеров (запирающих мышц) и чувствительности. К тяжелым симптомам относят расстройства сфинктера мочевого пузыря по типу задержки мочи и сфинктера прямой кишки по типу запоров.

Руководителями организаций, сотрудники которых относятся к группам риска по заболеваемости гриппом и ОРВИ (работники медицинских и образовательных организаций и др.) должны приниматься меры по проведению специфической профилактики гриппа.

Для специфической профилактики гриппа используются инактивированные, субъединичные гриппозные вакцины отечественного и зарубежного производства, приготовленные из эпидемически актуальных штаммов вируса (как правило, относящихся к подтипам A(HINI), A(H3N2), B и рекомендуемых Всемирной организацией здравоохранения на основании анализа антигенных и генетических свойств циркулирующих вирусов), зарегистрированные на территории Российской Федерации.

Профилактические прививки проводятся лицам, не имеющим противопоказаний (наличие аллергических реакций на куриный белок и другие вещества, если они являются компонентами вакцины, наличие лихорадки или других признаков острых респираторных инфекций) с их согласия, а также с согласия родителей или иных законных представителей несовершеннолетних и граждан.

О вакцине Гриппол Плюс

Вакцина гриппозная: тривалентная (против 3-х видов вируса гриппа), инактивированная (убитая), полимер-субъединичная (расщеплённая на части).

Состав.

Одна иммунизирующая доза (0,5 мл) содержит не менее, чем по 5 мкг гемагглютинина эпидемически актуальных штаммов вируса гриппа подтипов А (H1N1 и H3N2) и типа В, не содержит консерванта.

Иммунобиологические свойства.

Вакцина вызывает формирование высокого уровня специфического иммунитета против гриппа. Защитный эффект после вакцинации, как правило, наступает через 8-12 дней и сохраняется **до 12 месяцев**.

Назначение.

Специфическая профилактика гриппа у детей с 3-х летнего возраста, подростков и взрослых без ограничения возраста.

Вакцину вводят в дозе 0,5 мл внутримышечно или глубоко подкожно в верхнюю треть наружной поверхности плеча (в дельтовидную мышцу), детям младшего возраста – в передне-наружную поверхность бедра.

Особые указания.

В день прививки вакцинируемые должны быть осмотрены врачом (фельдшером) с обязательной термометрией. При температуре выше 37,0 °С вакцинацию не проводят.

Побочные действия.

Вакцина является высокоочищенным препаратом, хорошо переносится детьми и взрослыми. Местные и общие реакции на введение вакцины, как правило, отсутствуют. Редко в месте введения могут развиться реакции в виде покраснения кожи.

Противопоказания к применению.

- Аллергические реакции на куриный белок и компоненты вакцины.
- Острые лихорадочные состояния или обострение хронического заболевания. (Вакцинацию проводят после выздоровления или в период ремиссии).
- При нетяжелых ОРВИ, острых кишечных заболеваниях вакцинацию проводят после нормализации температуры.