**Профилактика**

**гриппа и ОРВИ**

**1. Опасность вирусов.**

**Грипп и другие острые респираторные вирусные инфекции (далее - ОРВИ).: объединяют сходные клинические симптомы заболеваний. Вирус передается воздушно-капельным путем и поражает в основном респираторный тракт. Распространение инфекции происходит достаточно быстро среди неиммунных контингентов, в частности среди детей.**

**Опасность гриппа и многих ОРВИ заключается в том, что под влиянием вирусов развиваются вторичные иммунодефициты. Это приводит к снижению сопротивляемости организма и защитных свойств слизистых оболочек ды­хательных путей. В результате возникают осложнения: воспаления бронхов (бронхиты, бронхиолиты) и легких (пневмонии), отиты, гаймориты и другие; заболевания вирусной или вирусно-бактериальной этиологии. Эти осложнения наиболее опасны для детей до двух лет и престарелых больных с хроническими бронхо - легочными и сердечно-сосудистыми заболеваниями,; После перенесения гриппа обостряются хронические болезни: ревматизм, туберкулез, бруцеллез, сердечно-легочные заболевания, диабет и др.**

**Вирусы гриппа по современной классификации разделены на три типа: А, В и С. Наибольшую опасность из-за антигенной изменчивости представля­ют вирусы гриппа типа А, к которому относится и вирус гриппа A(H1N1) swlназываемый «свиным гриппом»**

**В письмах Роспотребнадзора отмечается, что число случаев заболева­ний, вызванных новым высокопатогенным вирусом гриппа A(H1N1), во; всем мире продолжает расти.**

****

**2. Вакцинопрофилактика.**

**Всемирная организация здравоохранения (далее - ВОЗ) 11 июня 2009 г. отнесла ситуацию с распространением этого гриппа к максимальному, шестому пандемическому уровню, призвав страны усилить надзор за цир­куляцией вирусов гриппа и принять меры к повышению готовности к пандемии.**

**Наиболее эффективным я научно обоснованным методом профилак­тики гриппа остается вакцинация. В настоящее время проводится работа по получению кандидатных штаммов для создания пандемической вакци­ны. Вместе с тем ВОЗ С целью предупреждения тяжелых осложнений и смертельных исходов от гриппа рекомендует продолжать иммунизацию населения против сезонного гриппа.**

**Минздравсоцразвития России разрешило к применению в нашей стра­не для детей с трех лет, подростков и взрослых аналог вакцины Гриппол -полимер-субъединичную вакцину Гриппол+, выпускаемую фармакологи­ческой компанией "Петровакс" в удобной расфасовке: в шприц-дозе по 0,5 мл. Из зарубежных гриппозных вакцин разрешены к применению субъединичные вакцины Инфлювак, Агриппал S1, расщепленные вакцины Ваксигрипп, Флюарикс, Бегривак и виросомальная инактивированная вакцина Инфлексал.**

**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).***
* ***-Лицам, ранее имевшим аллергические реакции на введение гриппозных вакцин***

***-При нетяжелых ОРВИ, острых кишечных заболеваниях вакцинацию проводят после нормализации температуры.***

****

**3. Неспецифическая профилактика гриппа и ОРВИ**

**Неспецифическая профилактика гриппа и ОРВИ, направленная на по­вышение общей резистентности, т. е. сопротивляемости организма чело­века, продолжает оставаться весьма актуальной. Она включает в себя:**

* **улучшение иммунного статуса детей и взрослых с помощью иммунопрепаратов;**
* **рациональное закаливание, пропаганду физкультуры и спорта, здоро­вого образа жизни, борьбу с курением, алкоголизмом и наркоманией;**
* **создание благоприятных температурных условий в производственных, учебных и жилых помещениях, особенно в образовательных учреждениях всех уровней;**
* **витаминизацию пищи (витамином С и др.), активную пропаганду пред­упреждения авитаминозов;**
* **широкую пропаганду и внедрение постоянного потребления населени­ем йодированной поваренной соли (учитывая, что большинство регио­нов России относится к йоддефицитным территориям). По-прежнему актуальными остаются использование во время подъемов заболеваемости гриппом и ОРВИ защитных очков и четырехслойных мар­левых или одноразовых масок в очагах гриппа и ОРВИ, а также в медицин­ских учреждениях и местах массовых скоплений людей. Марлевые маски необходимо обеззараживать кипячением (не менее 15 мин) в любом мою­щем растворе, использовать их не более 3-4 ч, а затем менять.**

**Больных следует изолировать в отдельные комнаты, а при необходи­мости, по медицинским показаниям - направлять в стационары. Белье, носовые платки, постельные принадлежности кипятят в растворах моющих средств не менее 15 мин с момента закипания. В помещениях, где нахо­дится больной, проводят ежедневную влажную уборку.**

**Активное распространение пандемического вируса может начаться в России в осенние месяцы 2011г. Расширение масштабов вакцинопрофилактики гриппа способно существенно снизить заболеваемость и ослож­нения гриппозных инфекций.**