



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН  
[www.minzdrav.tatarstan.ru](http://www.minzdrav.tatarstan.ru)



# Вакцинопрофилактика в организованных коллективах

Заместитель руководителя  
Управления здравоохранения  
Зотов Н.А.

# Национальный календарь профилактических прививок РФ

Приказ Минздрава России №125н от 21.03.2014



	Дети до 18 лет													
	Месяцы										Годы			
	0	1	2	3	4,5	6	12	15	18	20	6	7	14	15-17
<b>Туберкулез</b>	3-7 дн.										RV			
<b>Гепатит В</b>	V1	V2				V3								
	V1	V2	V3				V4							
<b>Пневмококковая инфекция</b>			V1		V2			RV						
<b>Коклюш</b>														
<b>Дифтерия</b>				V1	V2	V3			RV1		АДС-м RV2		АДС-м RV3	
<b>Столбняк</b>														
<b>Полиомиелит</b>				ИПВ	ИПВ	ОПВ			ОПВ	ОПВ			ОПВ	
						ИПВ			ИПВ	ИПВ			ИПВ	
<b>Гемофильная инфекция</b>				V1	V2	V3			RV					
<b>Корь</b>														
<b>Краснуха</b>							V1				RV			
<b>Эпидемический паротит</b>														
<b>Грипп</b>							Ежегодно							

Все лица данной возрастной группы

Лица из групп риска по показаниям, призывники (грипп)

Ранее не привитые, не болевшие, не имеющие сведений и однократно привитые (для кори и краснухи)

V1, V2, V3 – порядковый номер вакцинации, RV – ревакцинация, ИПВ – инактивированная полиомиелитная вакцина, ОПВ – оральная полиомиелитная вакцина, АДС-м – анатоксин, дифтерийно-столбнячный очищенный с уменьшенным содержанием антигенов



# По данным ВОЗ

Инфекции	Россия	США	Великобритания	Германия	Кол-во стран, использующих вакцину в НК
Туберкулез	+				более 100
Дифтерия	+	+	+	+	194
Столбняк	+	+	+	+	194
Коклюш	+	+	+	+	194
Корь	+	+	+	+	111
Грипп	+	+	+	+	
Гемофильная инфекция типа b/Хиб	+	+	+	+	189
Краснуха	+	+	+	+	137
Гепатит А		+			
Гепатит В	+	+		+	183
Полиомиелит	+	+	+	+	все страны
Паротит	+	+	+	+	120
Ветряная оспа		+		+	
Пневмококк	С 2015 г.	+	+	+	153
Вирус папилломы человека / РШМ		+	+	+	62
Ротавирусная инфекция		+			75
Менингококковая инфекция		+	+	+	



# Число предупреждаемых болезней по всему миру и болезни, включённые в обязательные Национальные календари прививок разных стран



ВСЕГО В МИРЕ



США



Германия



РФ



Великобритания



# Отличия пробы Манту от Диаскин теста

	<b>Манту</b>	<b>Диаскинтест</b>
<b>Метод введения</b>	внутрикожный	внутрикожный
<b>Оценка результата</b>	через 72	через 72
<b>Состав</b>	Туберкулин - белок, добытый из микроорганизмов-возбудителей туберкулеза	2 искусственных белка (CFP-10, ESAT-6), характерных только для возбудителей туберкулеза
<b>Положительный результат</b>	Аллергические реакции, состояние после БЦЖ, выздоровление после туберкулеза, наличие непатогенных бактерий	Только при наличии активной туберкулезной инфекции – размножение микобактерий
<b>Специфичность</b>	50-70%	90-98%



## По данным ВОЗ

- ежегодно заболевают **гриппом** 20-30% детей и 5-10% взрослых
- умирают – от 250 до 500 тыс. человек,
- экономический ущерб от ежегодных гриппозных эпидемий составляет от 1 до 6 млн. долларов на 100 тыс. населения





# Самые крупные пандемии гриппа

---

Пандемия	Заболело	Умерло
<b>Испанский грипп</b> 1918—1920 гг.	25% населения земного шара	50 млн. человек (около 3 % населения Земли)
<b>Азиатский грипп</b> 1957-1958 гг.	25% населения земного шара	1 млн. человек
<b>Гонконгский грипп</b> 1968-1969 гг.	около 2 млрд.	1 млн. человек



# Мифы о гриппе

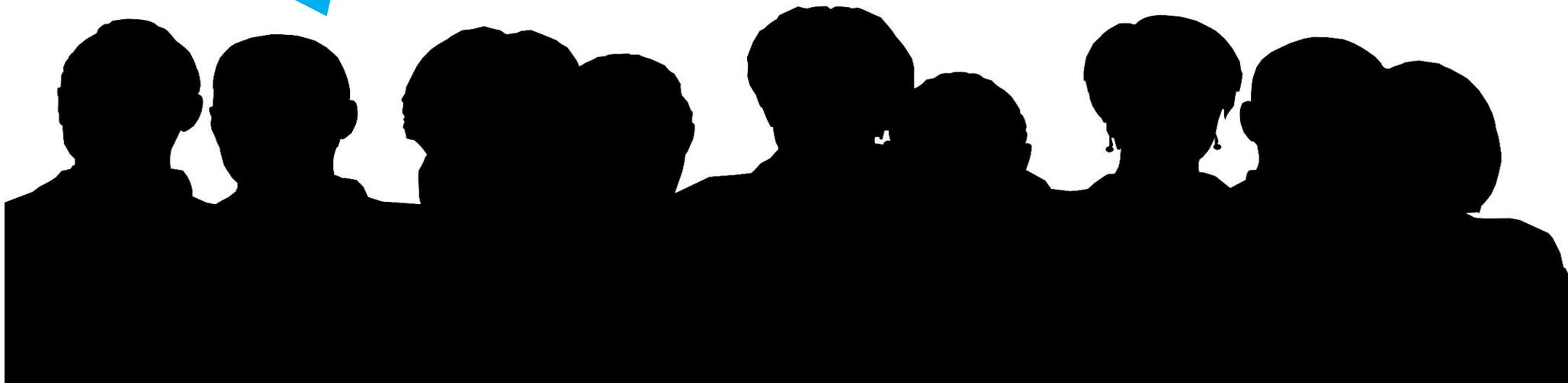
*Вирусы гриппа постоянно мутируют, значит невозможно создать вакцину, защищающую именно от него*

*Лечить грипп бессмысленно: эта болезнь не опасная и пройдет сама*

*Для людей с сильным иммунитетом грипп не страшен*

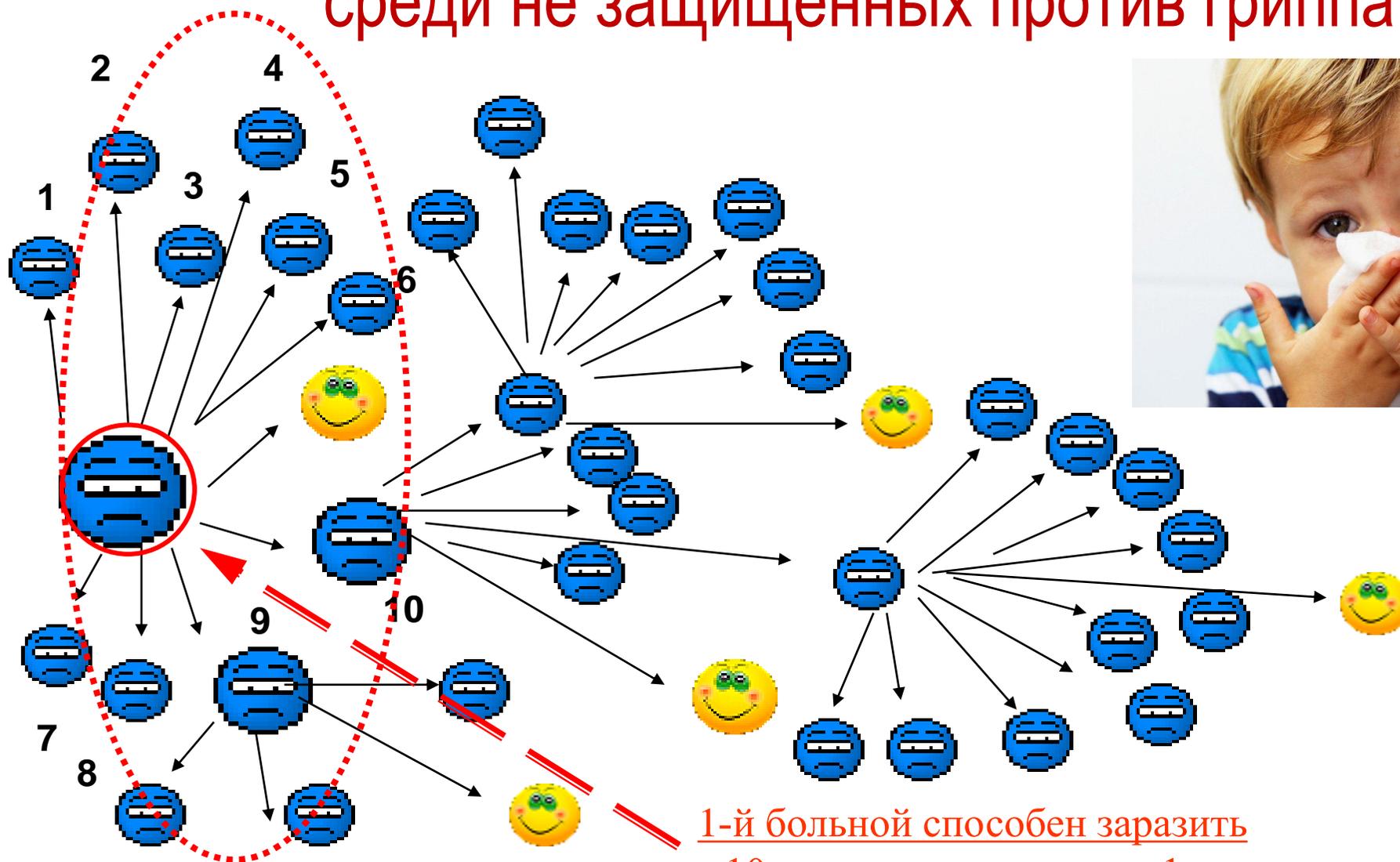
*Чтобы не заболеть гриппом, достаточно принимать витамины и есть больше лука*

*Прививка может привести к заболеванию гриппом*





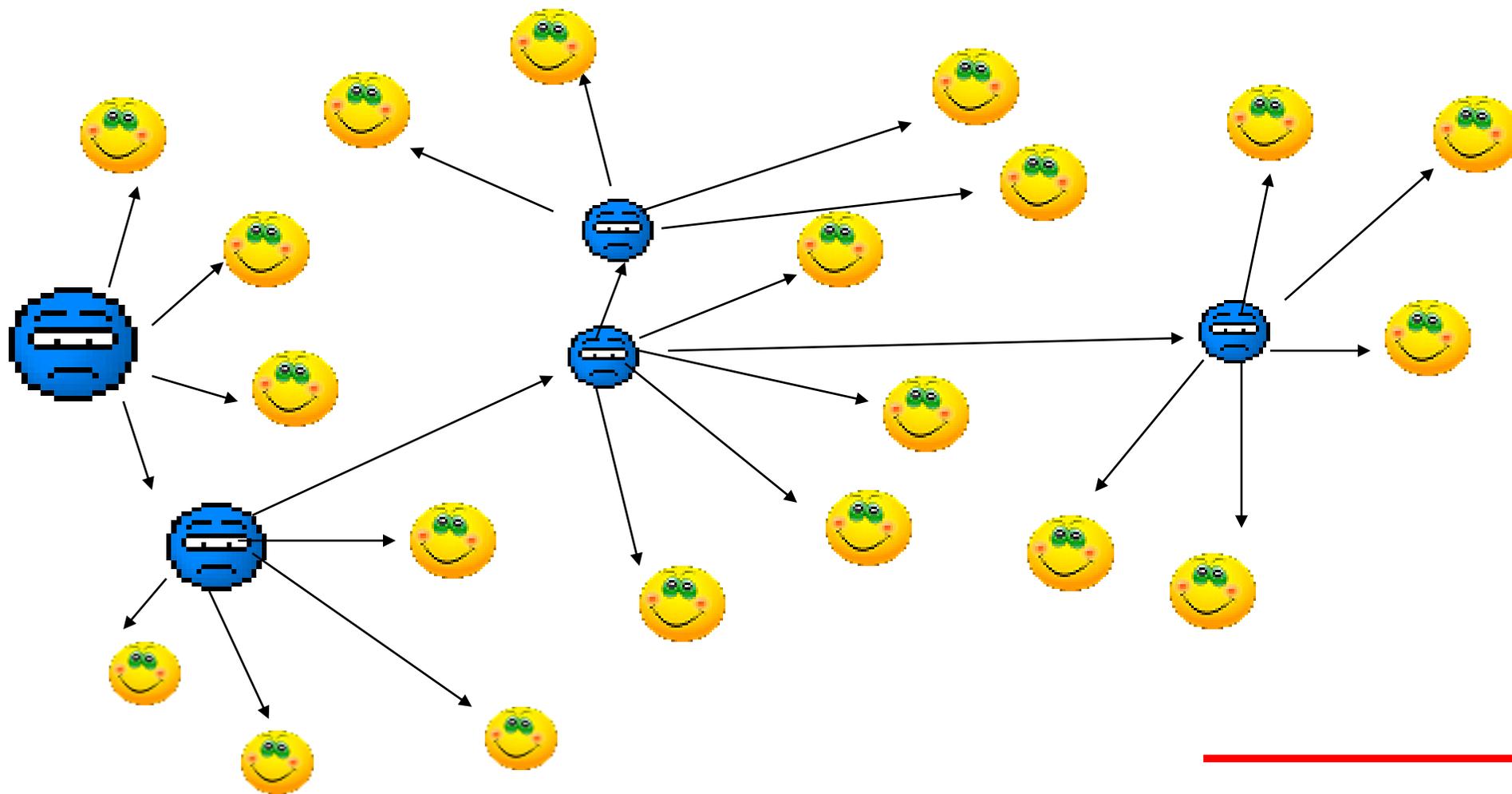
# Распространение вирусов гриппа в коллективе среди не защищенных против гриппа



1-й больной способен заразить  
до 10 здоровых человек за 1 день



# Распространение вирусов гриппа в коллективе среди защищенных против гриппа





# Группы риска

---

## ДЕТИ



в дошкольных учреждениях

учащиеся 1 – 11 класс

студенты

## ВЗРОСЛЫЕ



работники образовательных учреждений

работники транспорта, сферы обслуживания

лица с хроническими заболеваниями

медицинские работники

лица старше 60 лет

военнослужащие



## Почему важно защищать организованных детей от заболевания гриппом и ОРВИ

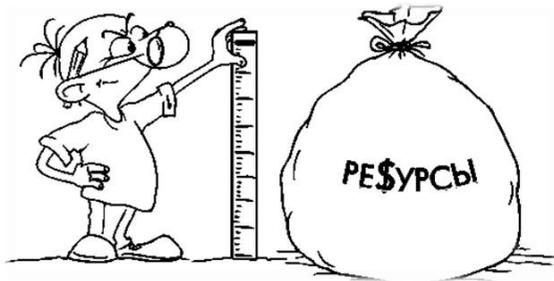
1. Ежегодно среди общего количества заболевших гриппом более 50% составляют дети.
2. Также среди госпитализированных в стационары по поводу заболевания гриппом около 90% составляют дети.
3. Ведущая роль в распространении гриппозной инфекции принадлежит детскому населению (особенно школьникам, учитывая их мобильность).
4. Дети приносят вирус гриппа домой, где могут быть члены семьи, которых невозможно защитить с помощью прививок (дети до 6 месяцев, лица с противопоказаниями и т.д.)



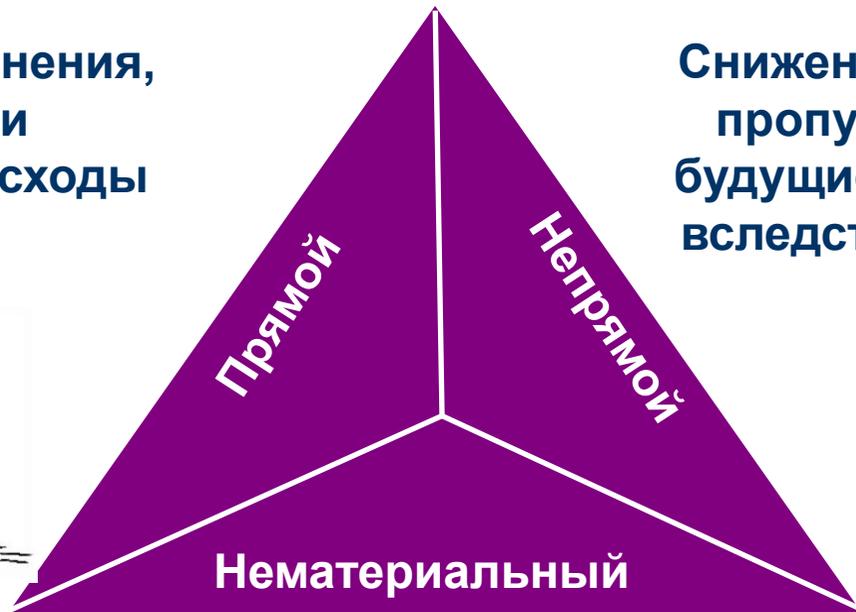


# Экономический ущерб от ГРИППа

Ресурсы здравоохранения,  
общественные и  
индивидуальные расходы  
на лечение



Снижение производительности,  
пропуски работы или учебы,  
будущие экономические потери,  
вследствие летальных исходов



Уменьшение работоспособности,  
снижение качества жизни





# Что дороже лечение или профилактика?

## ЛЕЧЕНИЕ

более 1000 рублей  
на курс

- ✓ должно быть ежедневным на протяжении 2-4 недель до начала подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ и весь последующий период до окончания подъема заболеваемости
- ✓ отсутствие доказательной базы по эффективности многих препаратов.

ЛЕЧИТЬ  
ИЛИ  
ПРЕДОТВРАТИТЬ?



## ВАКЦИНАЦИЯ

300 – 600 рублей

группам риска **бесплатно**

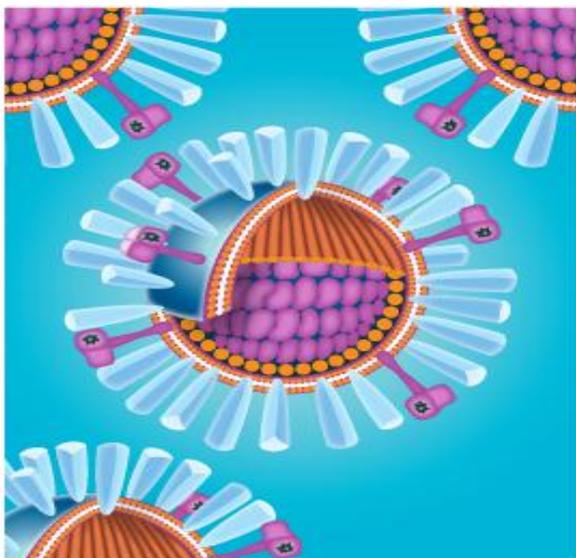
- ✓ достаточно 1-кратного введения
- ✓ иммунитет формируется в течении 2-4 недель
- ✓ иммунитет сохраняется в течении 1 года
- ✓ состав вакцины меняется ежегодно, согласно наиболее актуальным штаммам вируса.



# Виды противогриппозных вакцин

## Цельновирионная

цельные  
инактивированные  
вирусные частицы

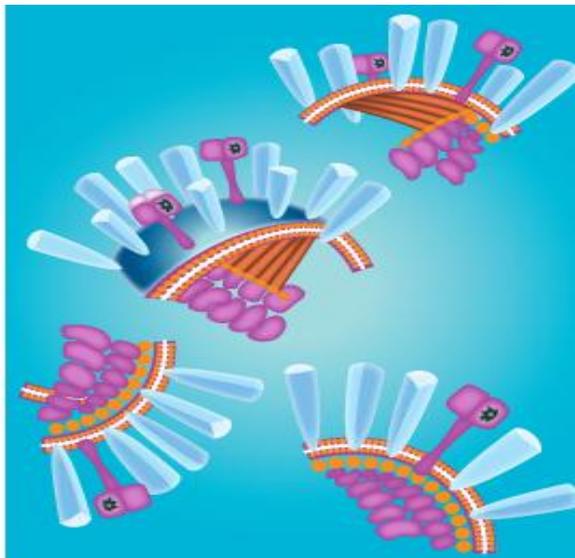


*Грипповак*

*ИГВ*

## Расщепленная

высокоочищенные  
разрушенные вирусы



*Ваксигрип*

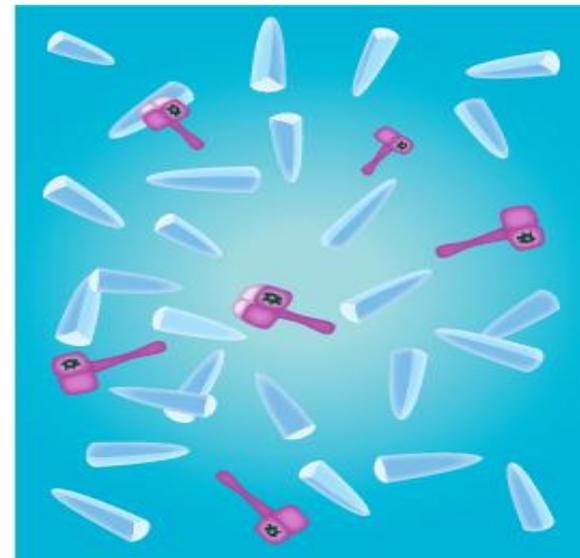
*Флюваксин*

*Флюарикс*

*Бегривак*

## Субъединичная

содержит только  
гемагглютинин и  
нейраминидазу



*Гриппол-плюс*

*Инфлювак*

*Агриппал*

*Ультрикс*

*Совигрипп*



# Эпидсезон 2016-2017 г. г.

---

- ✓ **ПОСТАНОВЛЕНИЕ** главного санитарного врача РФ №70 от 03.06.2016 г  
« п. 2.1 предусмотреть достижение охвата профилактическими прививками против гриппа не менее 40% от численности населения;  
п.5.1 Руководителям организаций независимо от организационно-правовой формы рекомендовать: организовать вакцинацию сотрудников против гриппа;  
п. 5.3 обеспечить сотрудников, работающих с населением, средствами индивидуальной защиты органов дыхания (медицинскими масками)»
- ✓ 2 сентября 2016 г проведено заседание Санитарно-эпидемической комиссии АМР, подготовлено **РЕШЕНИЕ**: определены профилактические, противоэпидемические и ограничительные мероприятия;
- ✓ **увеличение количества бесплатной вакцины** для лиц групп риска до **81380 – 40%** население района (в 2015 – 55000 доз – 27%), из них для детей **22170 доз – 49%** (в 2015 – 11500 доз – 21%)



# Ожидаемый результат вакцинации

---

- **80 - 90%** привитых детей и взрослых не заболеют гриппом
- **10 - 20%** могут перенести грипп, но в легкой форме, без осложнений и летального исхода (вероятно без потери трудоспособности)
- **20-25%** не заболеют другими ОРВИ
- на **70-90%** происходит снижение частоты госпитализации
- при **50 – 80%** охвате вакцинацией сотрудников отмечен эффект коллективного иммунитета



# Профилактика гриппа

---

- Избегайте большого скопления людей (зрелищных мероприятий, собраний, встреч, а так же общественного транспорта)
- Чаще мыть руки с мылом, не трогать руками глаза и рот
- Избегать контакта с больными людьми; по возможности разместить больного члена семьи отдельно от других; выделить для больного отдельную посуду
- При контакте с больными людьми одевать маску
- Рекомендуется регулярно проветривать помещение 3–4 раза в день по 15–20 мин, проводить влажную уборку

**Благодарю за внимание!**

