**Грипп и ОРВИ: актуальная проблема инфекционной патологии**

 Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ), на которые в структуре инфекционной заболеваемости приходится 95%, остаются одной из самых актуальных проблем здравоохранения, нанося огромный ущерб здоровью населения.

 Грипп – это острое инфекционное вирусное заболевание, которое поражает верхние и нижние дыхательные пути, сопровождается выраженной интоксикацией и может приводить к серьезным осложнениям и летальным исходам.

 Выделяют 3 типа вируса гриппа: А, В, С. Для человека клинически значимыми являются вирусы гриппа типа А и В. Вирус разрушается при комнатной температуре в течение нескольких часов, погибает при нагревании, высушивании, а так же при воздействии небольших концентраций хлора, озона, УФ-излучения. При низких температурах (от - 25°С до - 70°С) сохраняется несколько лет. Оптимальные условия для размножения вируса + 37°С.

Вирус выделяется при дыхании, чихании и кашле.

 *Важно отметить, что размножение вирусов протекает с исключительно высокой скоростью,* в связи с чем терапию необходимо начать уже в первые часы заболевания.

 *Источник инфекции* - больные люди, вирусоносители, птицы и свиньи.

 *Пути передачи инфекции:* воздушно-капельный, пылевой, контактный.

 За сентябрь 2018г. в Свердловской области зарегистрировано 821684 случая заболевания ОРВИ и гриппом (показатель 19674,4 на 100 тыс. населения), что на уровне показателя заболеваемости аналогичного периода прошлого года и выше среднемноголетнего на 4%.

 По предварительным диагнозам за период с **01.09.2018 по 30.09.2018** среди населения ***Сысертского городского округа*** зарегистрировано 10433 случая ОРВИ, показатель заболеваемости составил 15713,1 на 100 тыс. населения, что на 18% выше аналогичного периода прошлого года и выше среднемноголетнего уровня заболеваемости на 5%. Случаев гриппа за сентябрь 2018г. зарегистрировано не было.

 В преддверии эпидемического сезона 2017-2018гг. в Свердловской области проведено 2,14 млн. прививок против гриппа, охват населения прививками составил 49,4%. ***Оценка эпидемиологической эффективности вакцинации в Свердловской области показала: заболеваемость гриппом и ОРВИ среди непривитых детей была выше, чем среди привитых в 7 раз. Привитые взрослые болели в 5,6 раза реже, чем непривитые.***

 Таким образом, благодаря иммунизации с достижением ***49,4% охвата прививками*** против гриппа населения Свердловской области, удалось избежать широкомасштабной эпидемии гриппа.

В Российской Федерации, как и во всех развитых странах, основным средством профилактики гриппа является вакцинация.

 Вакцинация является одним из наиболее эффективных методов специфической профилактики гриппа, т.к. снижает вероятность заражения практически в 2 раза и защищает организм от тяжелых последствий. С учетом анализа мирового и отечественного опыта применения противогриппозных вакцин, тактика иммунопрофилактики подвергнута корректировке и, наряду с защитой всех групп населения, особое внимание следует уделять профилактике гриппа среди особо нуждающихся категорий.

 К ним, в первую очередь, относятся лица:

- из группы «высокого риска» неблагоприятных последствий заболевания гриппом (люди старше 60 лет, люди, страдающие хроническими соматическими заболеваниями, часто болеющие ОРЗ, дети дошкольного возраста, беременные женщины);

- из группы населения «высокого риска» заражения гриппом – медицинские работники, работники образовательных учреждений, школьники, студенты ВУЗов, работники сферы бытового и коммунального обслуживания, транспорта, работники торговли и общественного питания, промышленных предприятий.

Делать прививку рекомендуется в сентябре-октябре – в предэпидемический сезон гриппа и ОРВИ. Если после вакцинации человек все-таки заразился, то заболевание протекает значительно легче или вовсе бессимптомно.

Наиболее популярными вакцинами на сегодняшний день являются:

* Совигрипп
* Гриппол
* Ультрикс
* Инфлювак
* Ваксигрипп
* Флюарикс.

Вакцины против гриппа не содержат вирусов, способных вызвать заболевание. В большинстве своем вакцина не вызывает каких-либо побочных эффектов. Однако у некоторых пациентов после вакцинации могут наблюдаться незначительные мышечные боли, утомляемость и незначительное повышение температуры (37,0-37,5 °С) после прививки, которые нормализуются на 1-2 день после вакцинации.

Также, в целях неспецифической профилактики острых респираторных вирусных инфекций необходимо соблюдать следующие меры неспецифической профилактики:

* избегать массового скопления людей (кинотеатры, торговые центры и т.д.), особенно в период подъема заболеваемости
* чаще проветривать помещения, проводить влажную уборку,
* вести здоровый образ жизни,
* соблюдать правила личной гигиены (мытье рук, пользоваться салфетками с антисептическим действием для обработки рук);
* по согласованию с врачом принимать витамины, иммуномодуляторы;
* при заболевании родственников по возможности изолировать их в отдельное помещение;
* пользоваться индивидуальными защитными марлевыми повязками (масками) при уходе за больными и при посещении больниц;
* при появлении первых симптомов  заболевания – немедленно обратиться за медицинской помощью.

Согласовано: начальник Южного Екатеринбургского отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области Потапкина Е.П.

Исполнитель: врач-эпидемиолог филиала Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области в Чкаловском районе города Екатеринбурга, городе Полевской и Сысертском районе» Богаевская Е.К.