

Октябрь 2011 г.



**Всемирная организация
здравоохранения**

Европейское региональное бюро

Рекомендации ЕРБ ВОЗ по вакцинации против гриппа в зимний сезон 2011–2012 гг.

ВВЕДЕНИЕ

Гриппозная инфекция обычно протекает довольно легко и без осложнений, хотя иногда она может вызывать тяжелое заболевание, в особенности у пожилых людей, а также людей, страдающих хроническими заболеваниями. Тем не менее, во время пандемии гриппа 2009–2010 гг., а также на протяжении сезона 2010–2011 гг. в Северном полушарии грипп А(Н1N1) у в основном здоровых людей молодого возраста протекал в тяжелой форме, в ряде случаев даже со смертельным исходом. Это отражает типичные изменения динамики заболеваемости и смертности в связи с появлением нового вируса.

Ежегодная вакцинация против гриппа – это безопасная и эффективная мера профилактики для всех возрастных групп, причем она особенно важна для людей, входящих в группу риска развития тяжелых осложнений, вызываемых гриппом, а также для лиц, обеспечивающих уход за больными из групп высокого риска. У здоровых людей вакцинация против гриппа может предотвратить до 70%–90% случаев гриппозной инфекции, а среди пожилых – сократить количество тяжелых заболеваний и осложнений на 60%, а смертность – на 80%. Для вакцинации могут отбираться конкретные целевые группы населения в зависимости от цели национальной программы иммунизации, доступности вакцин, а также способности проводить кампании по иммунизации в таких целевых группах.

Вакцинация против гриппа наиболее эффективна в тех случаях, когда циркулирующие штаммы вирусов «дикого типа» соответствуют штаммам вирусов гриппа входящим в состав вакцины. Поскольку вирусы гриппа постоянно изменяются, Глобальная система эпиднадзора и за гриппом и принятия ответных мер (ГСЭГО), партнерство Национальных центров по гриппу всего мира осуществляет мониторинг вирусов гриппа, циркулирующих среди людей. На основании сведений, полученных о циркулирующих вирусах гриппа, ВОЗ

ежегодно рекомендует состав вакцины против трех наиболее распространенных штаммов.

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ СОСТАВ ВАКЦИН ПРОТИВ ГРИППА ДЛЯ ЗИМНЕГО СЕЗОНА 2011–2012 гг. В СЕВЕРНОМ ПОЛУШАРИИ

По сравнению с предыдущим сезоном, состав рекомендуемых для зимнего периода 2011–2012 гг. в Северном полушарии штаммов вирусов не изменился и включает: вирусы, подобные штамму A/California/7/2009 (H1N1); вирусы, подобные штамму A/Perth/16/2009 (H3N2); и вирусы, подобные штамму B/Brisbane/60/2008.ⁱ В настоящее время еще не представляется возможным точно определить, какие вирусы гриппа будут доминировать во время предстоящего зимнего сезона гриппа в Северном полушарии, некоторые предварительные данные свидетельствуют о том, что в Северном полушарии продолжится совместная циркуляция вирусов пандемического гриппа А(H1N1) – 2009, а также вирусов гриппа В и гриппа А(H3N2).ⁱⁱ Аналогичная картина наблюдается и в регионах с умеренным климатом в Южном полушарии, где сезон гриппа 2011 г. уже приближается к концу.ⁱⁱⁱ

ЕРБ ВОЗ будет продолжать мониторинг циркуляции вирусов гриппа и по мере необходимости направлять в страны обновленные рекомендации. Ниже приводятся рекомендации, которые должны помочь государствам-членам Европейского региона ВОЗ при планировании программ вакцинации.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ЦЕЛЕВЫЕ ГРУППЫ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ

Приоритетные группы для иммунизации, которые перечислены в рекомендациях, взяты из документов ВОЗ с освещением ее позиции относительно противогриппозных вакцин^{iv} и из рекомендаций стратегической консультативной группы экспертов по иммунизации (СКГЭ) от июля 2009 г.^v

- В число приоритетных групп для вакцинации входят:
 - взрослые и дети в возрасте шести месяцев и старше с хроническими заболеваниями сердца или легких, болезнями обмена веществ или почек, хроническими заболеваниями печени, хроническими неврологическими нарушениями^{vi}, иммунодефицитными состояниями;
 - пожилые лица старше определенного на национальном уровне возраста вне зависимости от других факторов риска;
 - беременные женщины;^{vii}
 - работники здравоохранения, в том числе работающие в стационарных учреждениях для престарелых и инвалидов;
 - лица, проживающие в стационарных учреждениях для престарелых и инвалидов;
 - другие группы, определяемые на основе национальных данных и с учетом имеющихся возможностей.

ПРИМЕЧАНИЯ:

1. При наличии достаточных ресурсов и при условии их экономической эффективности государства-члены должны рассмотреть возможность проведения программ вакцинации против гриппа с охватом всех взрослых и детей в возрасте шести месяцев и старше. Этот подход позволит обеспечить охват молодежи и взрослых, которые не входят в традиционные группы риска для вакцинации против сезонного гриппа, но которые пострадали от вируса пандемического гриппа (H1N1) – 2009.
2. Риск развития осложнений, вызываемых гриппом, во время беременности повышается с увеличением триместра беременности; поэтому крайне важно, чтобы женщины на втором и третьем триместре беременности были привиты.
3. Случаи внутрибольничной инфекции, а также вспышки гриппа, связанные с инфицированными медработниками, достаточно хорошо документированы. Вспышки гриппа в стационарных лечебных учреждениях могут иметь серьезные последствия для особо восприимчивых больных (например, для лиц с ослабленным иммунитетом, пациентов, находящихся на лечении в отделениях интенсивной терапии и т.п.). Поэтому вакцинация работающего там медицинского персонала особенно необходима.

ⁱ WHO [web site]. Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2011-2012 northern hemisphere influenza season

www.who.int/influenza/vaccines/virus/recommendations/recommendations_2011_12north/en/index.html .

ⁱⁱ Система эпидемиологического надзора за гриппом ЕРБ ВОЗ (сайт). Копенгаген, Европейское региональное бюро ВОЗ, 2011

(<http://www.euroflu.org>, по состоянию на 20 сентября 2011).

ⁱⁱⁱ WHO [web site]. Influenza update, 23 September 2011 Update number 143

(www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/en/index.html#outhern)

^{iv} Influenza vaccines. Weekly Epidemiological Record, No. 33, 19 August 2005

^v Strategic Advisory Group of Experts on Immunization – report of the extraordinary meeting on the influenza A (H1N1) 2009 pandemic, 7 July 2009. Weekly Epidemiological Record, No. 30, 24 July 2009

^{vi} Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Prevention and control of influenza: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). [erratum appears in MMWR Morb Mortal Wkly Rep. 2006 Jul 28;55(29):800]. *MMWR - Morbidity & Mortality Weekly Report* 2006;55(RR-10):1-42.

^{vii} H1N1 2009 influenza virus infection during pregnancy in the USA. *The Lancet*, Volume 374, Issue 9688, Pages 451 - 458, 8 August