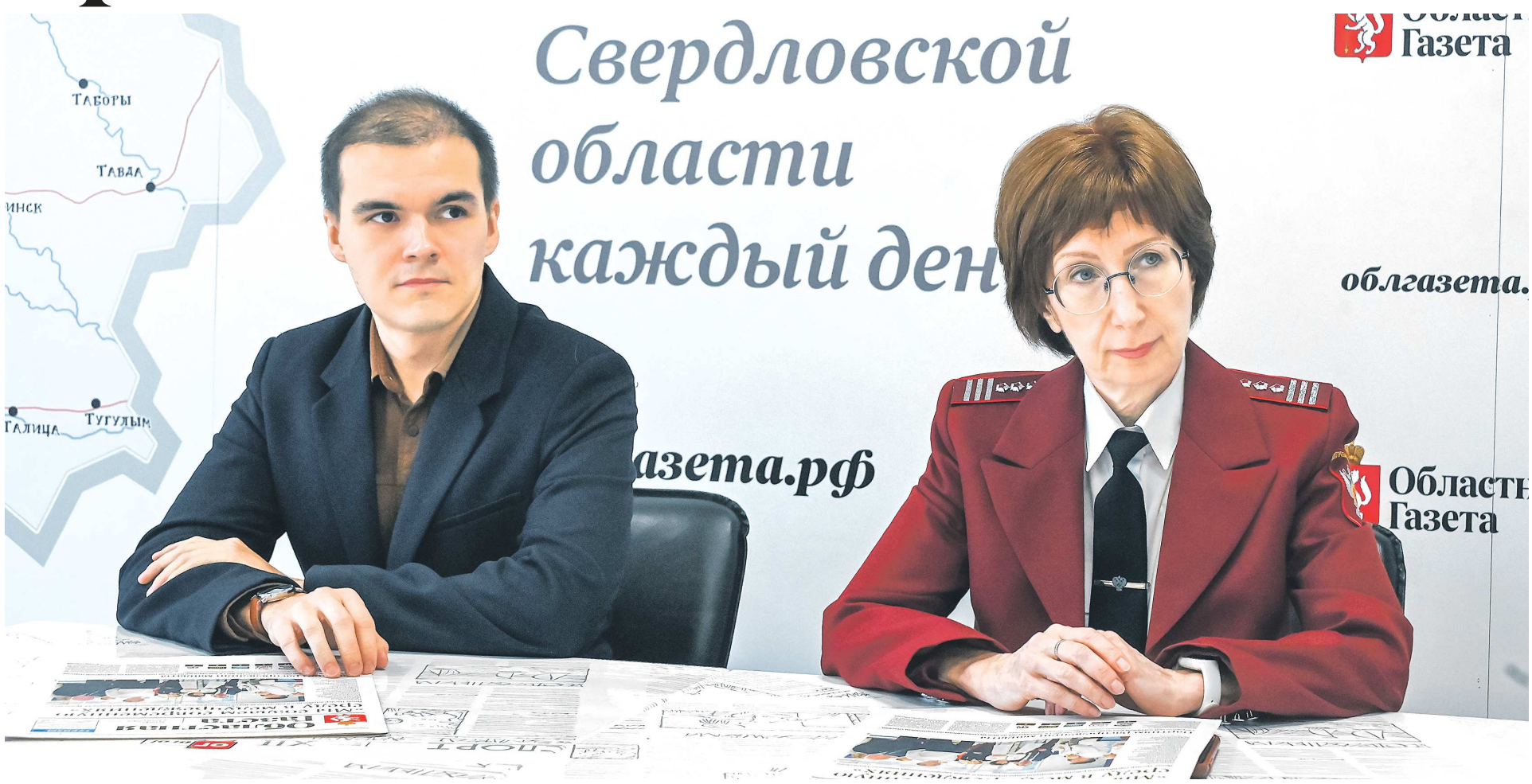
Грипп снова в повестке



БОРИС ЯРКОВ

Эксперты – о том, как проходит прививочная кампания в Свердловской области и как снизить риски встречи с вирусом

В начале сентября в Свердловской области официально стартовала прививочная кампания против гриппа. Спустя несколько лет после окончания пандемии коронавируса грипп – вновь самая опасная инфекционная угроза в осенне-зимнем сезоне. Кому и когда нужно прививаться в первую очередь, какие штаммы этого вируса в этом году ожидаются на Среднем Урале и, кстати, совсем ли из повестки эпидемиологов исчез ковид? Эти и другие темы мы обсудили на круглом столе в редакции «Областной газеты» вместе с экспертами – заместителем руководителя Управления Роспотребнадзора по Свердловской области Анжеликой ПОНОМАРЕВОЙ и заведующим отделением, врачом-инфекционистом ГКБ №40 Виталием БЕЛОУСОВЫМ.

? Начнем с самых азов. Зачем нужно делать прививку от гриппа? Она облегчает течение болезни или может вовсе предотвратить заболевание? И существует ли какая-либо статистика эффективности вакцинации?

Анжелика ПОНОМАРЕВА:

– Никакая прививка не защитит нас на 100% от риска заражения инфекционным заболеванием, но любая снижает риск его тяжелого течения, неблагоприятных исходов, осложнений. И с вакцинацией против гриппа ровно та же история.

Что касается статистики, действительно, мы ежегодно рассчитываем показатели эффективности вакцинопрофилактики. И последние данные говорят о том, что применяемые сейчас отечественные вакцины высокоэффективны и заболеваемость среди непривитых по итогам прошлого года в 23 раза выше, чем среди вакцинированных граждан.

? Виталий Витальевич, как практикующий врач можете оценить, насколько часто к вам в больницу попадают пациенты с осложнениями от гриппа, может быть, которые не поставили вовремя прививку?

Виталий БЕЛОУСОВ:

– К нам в стационар поступают в основном пациенты со среднетяжелыми, тяжелыми и осложненными формами гриппа. Действительно, подавляющее большинство, практически все из них не привиты. Поэтому да, вакцинация действительно эффективна, снижает и риск самого инфицирования, и количество, и тяжесть формирующихся осложнений, если они появляются.

? Динамика непривитых пациентов, которые поступают к вам с осложнениями, меняется года от года?

– Она напрямую зависит от конкретной эпидемической обстановки в регионе: доминантности вируса, распространенности конкретных штаммов и от степени строгости противоэпидемических мероприятий. Несколько лет назад превалировала коронавирусная инфекция. Сейчас ситуация возвращается к той, что была в доковидное время, то есть превалирует грипп.

? А когда ожидать этот всплеск заболеваемости?

Виталий БЕЛОУСОВ:

– Стандартно – это конец октября, ноябрь. Он продолжается по март – апрель.

Анжелика ПОНОМАРЕВА:

– В ежегодной статистике мы наблюдаем три подъема заболеваемости. Первый уже начался. За последние недели прирост составил: 16% по Свердловской области и 11% по Екатеринбургу. Этот подъем связан с послеотпускным формированием новых коллективов, как детских, когда школьники возвращаются за парты, а дошколята – в детские сады, так и взрослых. И люди обмениваются не только впечатлениями о том, как они провели лето, но и, к сожалению, подхваченными вирусами.

Следующий подъем связан уже в большей степени с активностью самого превалирующего вируса гриппа. Он регистрируется примерно в конце декабря – начале января. Хотя отчасти этот рост также обусловлен формированием новых коллективов – теперь уже после новогодних праздников.

Последний подъем может начинаться по-разному: в феврале, марте, апреле. Он связан со сменой циркулирующего вируса.

? Каждый год существуют плановые показатели по вакцинации от гриппа. Сколько человек планируется привить в этом году в Свердловской области? И как этот показатель обычно достигается?

– Да, есть фундаментальный документ, который регламентирует все мероприятия, направленные на предупреждение распространения ОРВИ и гриппа. Это постановление главного государственного санитарного врача РФ ***Анны Юрьевны Поповой***. Документ в том числе устанавливает показатели, при которых формируется уровень популяционного иммунитета, достаточный для того, чтобы избежать широкомасштабной эпидемии. И, согласно этому постановлению, данный показатель составляет 60% от населения. Но в нашем регионе мы берем на себя несколько повышенные обязательства – 65%, то есть почти 2,7 млн человек. Эта цифра такая же, как и в предыдущие годы.

Существует и другой показатель – это охват прививками групп риска. Сюда входят дети, люди старше 60 лет, люди с сопутствующей неинфекционной патологией (не только органов дыхания), беременные женщины. Кроме того, это профессиональные группы риска, которые по роду своей деятельности имеют контакты с большим числом людей: сотрудники медицинских, образовательных, социальных учреждений, предприятий торговли, транспорта, коммунальной сферы, правоохранительных органов, контрольных органов в пункте пропуска через государственную границу. Эти профессиональные группы риска должны быть охвачены не менее чем на 75%.

? А кому прививаться нельзя по медицинским причинам?

Виталий БЕЛОУСОВ:

– Да, действительно есть и противопоказания: для пациентов с тяжелыми, декомпенсированными хроническими заболеваниями, пациентов, которые в настоящий момент переносят какое-то острое заболевание. В зависимости от тяжести необходимо дождаться выздоровления или еще некоторого периода восстановления иммунитета. Противопоказания должен определить конкретный специалист по тому заболеванию, по которому пациент наблюдается.