

Прививайтесь, и будете жить долго

На вопросы читателей «ОГ» отвечает главный эпидемиолог министерства здравоохранения Свердловской области Ирэна БАЗИТЕ

Мария ДРОЖЕВСКАЯ,
Мargarита
ЛИТВИНЕНКО

В Свердловской области в настоящее время пре- вышен эпидпорог по за- болеваемости гриппом, в Екатеринбурге – во всех возрастных группах. Если сравнивать недель- ный период с 21 по 27 ян- варя, рост заболеваемо- сти в столице Урала со- ставил ещё 29 процентов, по области – 35. Во всей Свердловской области в период с 21 по 27 января зафиксировано 36 тысяч заболевших.

Самая высокая заболе- ваемость отмечена в 14 территориях региона, сре- ди которых Асбест, Верх- няя Пышма, Ирбит, Пыш- ма, Красноуфимск, Сухой Лог, Екатеринбург, Полев- ской (в Полевском к то- му же рост заболеваемо- сти пневмонией). Именно поэтому «ОГ» выбрала темой очередной «прямой линии» вирусные инфекции.

Алёна ЧЕРНИКОВА,
Екатеринбург:

– Ирэна Ионовна, как- ими вакцинами лучше прививаться – импортными или отечественными?

– Раньше отече- ственные препараты против гриппа представляли со- бой ослабленную живую вакцину. У ослабленных людей она вызывала иног- да лёгкое течение гриппа. Импортные вакцины бы- ли другого уровня и не вы- зывали такого формиро- вания инфекционного про- цесса в организме. В насто- ящее время отечествен- ные вакцины и импортные идентичны: ни по частоте осложнений от вакцина- ции, ни по своему защитно- му эффекту они совершенно не отличаются друг от друга. Так что противопо- ставлять отечественные и импортные вакцины я бы не стала.

Ирина Степанова ОКУ- НЕВА, Верхняя Пышма:

– Скажите, пожалуйста, каждый год появля- ются новые формы гриппа: то птичий, то свиной – откуда они берутся?

– Нельзя сказать, что сегодня появились новые формы: к примеру, панде- мия 1918 года, так назы- ваемая «испанка», с чис- лом погибших в несколько десятков миллионов чело- век, была вызвана знако- мым вирусом H1N1. Вирус гриппа достаточно измен- лив по своей природе, но, как правило, в структуре вируса происходят незна- чительные изменения. При более же значительных изменениях (как это произо- шло в 2009 году с вирусом H1N1) возникает всплеск заболеваемости, чаще регист- рируются тяжёлые формы и летальные исхо- ды. К счастью, новые формы гриппа появляются не так часто. Сейчас можно го- ворить о возвращающихся вирусах. В настоящее время население стало вакцино- зависимым, и если к какой- то инфекции ослабляется осторожность, то, соот- ветственно, падает так на- зываемый коллективный иммунитет населения и ра- стёт заболеваемость.

«ОГ»: Так, может, это плохо – быть вакциноза- висимым?

– Вы неправы. Это очень хорошо, потому что ран- ше, например, от эпидемии кори погибли сотни и ты- сячи человек. В настоящее время благодаря привив- кам на территории России встречаются единичные заболевания корью. Или, к примеру, гепатит В. Лет де- сять назад в нашей области им болели больше 100 че- ловек на 100 тысяч насе- ления, сейчас, в связи с мас-



АЛЕКСЕЙ КОМИЛОВ

совой вакцинацией, забо- левает единицы (не при- вившие против этой инфе- ции). Или такие тяжёлые заболевания, как полиоми- елит и дифтерия... список можно продолжать.

Анна Петровна КОНЕ- ВА, Екатеринбург:

– Что я должна иметь в домашней аптечке, что- бы принять сразу же на тот случай, если нет воз- можности тут же обра- титься к врачу?

– Противовирусные препараты, которые явля- ются наиболее эффектив- ными при лечении грип- па, отпускаются только по рецепту врача. Оговорюсь, что я не клиницист – не занимаюсь лечением. Скажу только, что в качестве жа- ропонижающего средства при гриппе не рекоменду- ется принимать аспирин. Лучше, если это будут пре- параты, содержащие пара- цетамол.

И всё же, если вы себя плохо чувствуете, необ- ходимо обратиться к вра- чу, в «скорую помощь». С лечением ни в коем случае затягивать не стоит, по- скольку циркулирующий сейчас штамм вируса грип- па H1N1 вызывает очень быстрое развитие болез- ни и серьёзные осложне- ния, например, пневмо- нию. При гриппе осложне- ние развивается очень бы- стро. При позднем обра- щении – от семи дней и боль- ше – случается, что паци- ент попадает сразу в реани- мацию. В пик сезона наи- большую опасность вызы- вает пневмония вирусной этиологии. Врач на осно- вании клинического и ла- бораторного обследований поставит правильный диа- гноз. Ни в коем случае не надо заниматься самолече- нием, этим болезнью толь- ко загоняется внутрь.

Виктория АНТИПЕНКО,
Нижний Тагил:

– В период массово- го заболевания рекомен- дуется масочный режим – какой-то эффект от него есть?

– Да, безусловно. Маска – одно из эффективных ба- рьерных средств защиты. Но необходимо помнить, что её нужно менять через 3-4 часа, иначе из средства защиты она превратится в средство инфицирования.

КСТАТИ

По результатам прошлого эпидсезона, поскольку в УрФО была самая высокая привитость населения от гриппа, показатели заболеваемости были ниже. Переболело всего 2,1 процента населения. В этом году, по прогнозам Роспотребнадзора, эпидемия продлится 5-6 недель, будет средней интенсивности, и примерно ожидается до 7 процентов заболевших.

Лицам с признаками ОРВИ и гриппа, вынужденным находиться в публичных местах, обязательно надо надевать маску. Не помещает она и здоровым лю- дям. Эпидемии зачастую возникают и из-за нашего легкомыслия. Не случай- но в период эпидемическо- го подъёма вводятся огра- ничения на массовые меро- приятия.

Иван Андреевич ЗИ- МИН, Первоуральск:

– Кто попадает в груп- пы риска?

– Группы риска, у ко- торых тяжело протекает грипп, это люди с избы- точной массой тела и боль- ные сахарным диабетом. Надо знать, что при сочета- нии этих двух факторов при развитии пневмонии, вызванной вирусом грип- па H1N1, без своевремен- ного начатого лечения риск летального исхода возрас- тает до 60 процентов. Тя- жело протекает грипп так- же у беременных женщин. Хочу подчеркнуть, что все тяжёлые и летальные слу- чаи связаны именно с позд- ним обращением за меди- цинской помощью. И в ос- новном это не привитые от гриппа люди.

Не надо ждать, пока температура поднимется до 40 градусов, если есть недомогание, разбитость, слабость, боль в мышцах, головная боль – все сим- птомы гриппа и даже суб- фебрильная температура, стоит обратиться за меди- цинской помощью.

На сегодня зарегистри- ровано более 80 случаев обнаружения вируса H1N1 от больных с клиникой ОРВИ.

Ирина Григорьевна СОТ- НИКОВА, Екатеринбург:

– Кто больше подвер- жен в этом году заболева- нию гриппом – взрослые или дети?

– В новом эпидсезоне идёт значительный рост заболеваемости среди взрослого населения, хо-

тя традиционно считалось, что более уязвимы дети. Такая картина наблюдается потому, что в области очень высок процент ва- кцинации детей (до 95 процентов). Хотя и у взрослых показатели неплохие – 42 процента. В первую оче- редь заболевают не приви- тые взрослые.

«ОГ»: Сейчас, в разгар заболеваемости, наверно, уже опасно приви- ваться?

– Поскольку выработка иммунитета заканчива- ется на второй неделе по- сле прививки, и учитывая то, что инкубационный пе- риод при гриппе составля- ет от нескольких дней, привив- ка уже не будет эффектив- на. Поэтому медицинские работники и призвали прививаться до начала эпи- демии. Конечно, в тех горо- дах, где не превышены эпи- демические пороги, а это большинство городов об- ласти, прививаться можно и нужно.

«ОГ»: Ещё один вопрос в связи с этим – хорошо ли у нас организована пропаганда вакцинации?

– Думаю, да. Но, к со- жалению, сформирова- лось такое мнение: не при- виваюсь – не болею, при- вивка – заболел. Прививки проводятся в предэпидеми- ческий сезон. Надо по- нимать, что привитый че- ловек гриппом не болен, но может переболеть ОР- ВИ. До января у нас в обла- сти не циркулировали ви- русы гриппа вообще! Все, кто болел до этого периода, «подхватили» респиратор- ные вирусы. Прививка про- тив гриппа в опосредован- ной степени обеспечивает более гладкое течение и респираторного заболева- ния, но никоим образом не защищает от респиратор- ных вирусов. А вот от грип- па, в том числе от тяжёлого гриппа H1N1, эта прививка, безусловно, защищает.

Сания Ильясовна НИ-

ЗАМУТДИНОВА, Красно- уфимск:

– Какой вести образ жизни, чтобы поддержи- вать иммунитет?

– В период эпидемии начинать закаливающие процедуры точно не реко- мендуется. Как раз переох- лаждение организма явля- ется пусковым фактором для респираторной инфе- ции. Вообще же закалива- ние нужно проводить ре- гулярно в межэпидемиче- ский период. Среди общих рекомендаций – сбалан- сированное питание, витами- низация, хороший продол- жительный сон, проветри- вание помещений, частое мытьё рук. Можно при- нять растительные адапто- гены, которые повышают устойчивость организма: женьшень, элеутерококк. Полезно есть чеснок.

«ОГ»: В области не обя- заны карантин в школах и детских садах?

– Пока для этого нет ос- нований. В министерстве здравоохранения области в еженедельном режиме проводится медицинский штаб по гриппу, в который входят представители ми- нистерства образования и управления Роспотребнад- зора по Свердловской об- ласти. В связи с эпидеми- ологическим неблагопо- лучием принято решение проводить утренние мед- осмотры в детских садах. В школах эту функцию вы- полняют учителя. Плюс ве- дётся ежедневный учёт за- болевших ОРВИ и грип- пом учащихся, не пришед- ших на занятия. Если уче- ник заболел, классный ру- ководитель должен инфор- мировать в обязательном порядке родителей о пер- вых признаках заболева- ния. Медицинские работ- ники в школах регулярно проводят беседы о профи- лактике.

В течение прошедше- го года большинство школ в Свердловской области было оборудовано бакте- рицидными облучателя- ми рециркуляционного ти- па, которые без вреда для здоровья могут работать в присутствии детей. Реко- мендуется также прове- тривание классов в отсут- ствие детей, уборка с по- мощью средств дезинфек- ции. И обязательно масоч-

ный режим в период эпи- демического неблагополучия по ОРВИ и гриппу.

Наталья Дмитриев- на БАБИНОВА, Екатеринбург:

– Какие виды вирус- ных инфекций в течение года возникают в нашей области?

– Наряду с ростом за- болеваемости гриппом и ОРВИ у нас наблюдается подъём вирусных кишеч- ных инфекций, которые традиционно регистри- руются в зимний период. Поэтому надо быть осторо- жным – проводить хоро- шую термическую обработ- ку пищи и тщательно мыть руки.

В мире неблагополуч- ная эпидемиологическая ситуация по кори, благода- ря интенсивным миграци- онным процессам постоянно существует риск заноса кори на территорию об- ласти, поэтому необходимо прививаться против кори всем людям до 35 лет. Эти прививки проводятся бес- платно.

Другая серьёзная про- блема – вирусный гепатит В, против которого приви- ваются бесплатно все граж- дане России до 55 лет и ме- дицинские работники без ограничения возраста.

Наша область тради- ционно неблагополучна по заболеваемости клеще- вым энцефалитом. Кста- ти, сейчас самое время де- лать прививку против не- го. Большинство насе- ления считает, что если клещ укусил, введение проти- воукусного иммуногло- булина – панacea. Подчер- кну, что это не прививка, а лишь экстренная мера профилактики. Самой же дей- ственной защитой против клещевого энцефалита яв- ляется плановая вакцина- ция. Бесплатные прививки против клещевого энцефа- лита проводятся для пен- сионеров (первичный ва- кцинальный комплекс, ко- торый состоит из двух ва- кцинаций и ревакцинации через год), а также для де- тей 15-месячного возраста и 7 лет.

Медики не случайно на- стоятельно рекомендуют не отказываться от ва- кцинации: прививайтесь, и бу- дете жить долго.

Ирэна Базите: – Инфекция гриппа имеет такое широкое распространение из-за человеческого легкомыслия – мы не прививаемся, пренебрегаем тёплой одеждой, продолжаем ходить в кино...

Несколько фактов из хроники великих пандемий

До наших времён дошли многочисленные исторические подтверждения существования эпидемий ещё до новой эры, опустошивших огромные территории и уничтоживших миллионы людей.

Следы некоторых болезней обнаруживают- ся в древних захоронениях, например, призна- ки туберкулёза и оспы найдены на египет- ских мумиях.

Некоторые инфекционные заболевания свой- ственны только людям, но есть и общие для человека и животных: сибирская язва, сар- ящур, несколько видов гриппа и другие.

В VI веке в Эфиопии возникла эпиде- мия, известная под названием «юстиниано- вой чумы», которая впоследствии охватила многие страны. За 50 лет погибло свыше 100 миллионов человек. Некоторые регионы Ев- ропы, особенно Италии, почти обезлюдели.

1090 год – «киевский мор». За две недели чума, принесённая купцами с Востока, убила свыше 10 тысяч человек.

1388 год – эпидемия чумы в России. Она возникла в городе Смоленске и уничтожила почти всех жителей – в живых осталось толь- ко 10 человек. Распространению пре- пятствовало то, что на некоторое время въезд в город был закрыт.

1505-1530 годы – пандемия сып- ного тифа в Италии. Заболевание началось во французских войсках, осаждавших Неаполь, и отличалось высокой смертностью.

1507 год – вспышка оспы в западной Ин- дии. Многие выжившие остались слепыми и обезображенными. Описание болезни найде- но в древних китайских и индийских книгах.

1771 год – «чумной бунт» в Москве. Самая сильная вспышка чумы в России, вызвавшая одно из самых сильных восстаний XVIII века. Поводом стала попытка московского архие- пископа Амосия в условиях эпидемии, уно- сившей до тысячи человек в день, воспрепят- ствовать массовому скоплению молящихся в храмах. В ответ начались погромы, церковь и карантинных застав, Амосий был убит.

1812 год – эпидемия тифа в России. Во время похода Наполеона в Россию его армия потеряла от сыпного тифа одну треть своих солдат. А армия Кутузова – половину войска.

1826 – 1837 годы – первая из семи пан- демий холеры в мире. Своё путешествие болез- нь начала с Индии, затем проникла в Ки- тай, Иран, Турцию, Аравию, Закавказье, уно- сившую часть населения некоторых городов.

1889 – 1892 годы – вспышка заболевания гриппом. По данным учёных, пандемия была вызвана вирусом серотина H2N2.

1916 год – эпидемия полиомиелита. В XIX и начале XX веков это заболевание свиреп- ствовало во всём мире. За один только год в США заболело 27 тысяч человек. В 1921 году в возрасте 39 лет переболел полиомиелитом будущий президент этой страны Франклин Рузвельт, оставшийся до конца дней в инва- лидном кресле.

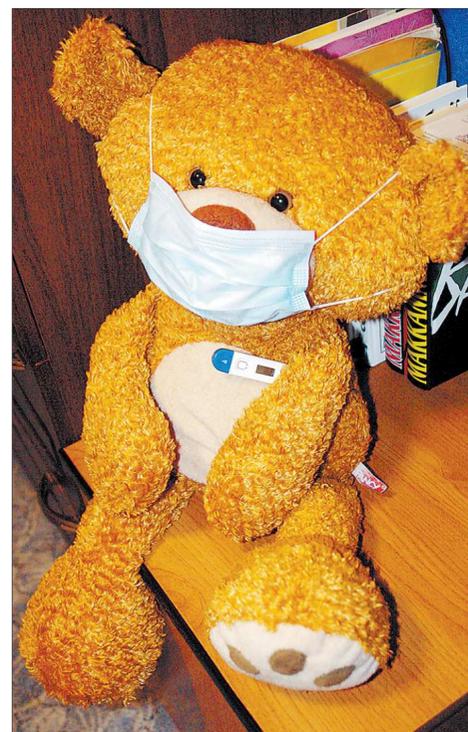
1918-1919 годы – мир охватила панде- мия гриппа, знаменитая «испанка». Было зара- жено около 550 миллионов человек, а умерло приблизительно 80 миллионов. Началась эпидемия в Испании, где гриппом переболело более восьми миллионов человек. Считается, что это была самая массовая эпидемия грип- па за всю историю человечества.

1950 год – массовая заболеваемость по- лиомиелитом во всём мире. Именно в это вре- мя в США была изобретена вакцина от полио- миелита. В СССР тогда провели первую мас- совую вакцинацию – прививка внесена в на- циональный календарь прививок.

1976 – 1978 годы – в СССР разразилась пандемия, названная позднее «русским грип- пом». В первый год болезни была вызвана двумя, а в последующем – тремя типами ви- руса. Болели в основном дети и молодые люди до 25 лет. Течение болезни было срав- нительно лёгким и не вызвало большого ко- личества осложнений.

2003 и 2009 годы – прошли вспышки «птичьего» и «свиного» гриппа.

Подготовила Margarita ИЛЮШИНА.



Главный санитарный врач России Геннадий Онищенко считает, что маска не только защищает человека от вируса, но и «делает его лицо более загадочным»