

## **Профилактика гриппа у детей**

Порядок проведения профилактических мероприятий против гриппа регламентирован санитарно-эпидемиологическими правилами "Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций. СП 3.1.2.3117-13", утв. постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 18.11.2013 [№ 63](#).

Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ) представляет собой группу острых вирусных заболеваний, передающихся воздушно-капельным путем и характеризующихся катаральным воспалением верхних дыхательных путей с симптомами инфекционного токсикоза.

Вирус гриппа в воздухе сохраняет жизнеспособность и инфекционные свойства в течение нескольких часов, на поверхностях – до 4-х суток. Вирус высоко чувствителен к дезинфицирующим средствам из разных химических групп, УФ-излучению, повышенным температурам.

Выявление больных гриппом и ОРВИ и лиц с подозрением на эти заболевания проводится медицинскими работниками медицинских организаций и индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность:

- при обращении к ним населения за медицинской помощью;
- при оказании населению медицинской помощи на дому;
- при ежедневном приеме детей в образовательные организации;
- при медицинском наблюдении за лицами, общавшимися с больным гриппом.

### **Внимание**

Мероприятия по профилактике гриппа и острых респираторных вирусных инфекций в эпидсезоне 2015–2016 годов утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 20.08.2015 [№ 39](#). Согласно [п. 3.1](#) данного документа руководителям органов исполнительной власти субъектов РФ в сфере образования необходимо принять меры по обеспечению образовательных организаций медицинскими кадрами, необходимым оборудованием и расходными материалами (термометрами, бактерицидными лампами, дезинфекционными средствами, средствами личной гигиены и индивидуальной защиты).

### **Профилактические мероприятия**

В очагах гриппа и ОРВИ в дошкольных образовательных организациях (далее – ДОО) медицинский персонал ежедневно в течение 7 дней после изоляции последнего больного гриппом и ОРВИ проводит осмотры детей, общавшихся с больным гриппом и ОРВИ, с обязательной термометрией 2 раза в день и осмотром зева. Результаты обследования регистрируются в

установленном порядке. С целью предупреждения распространения заболевания гриппом в коллектив не принимают новых детей и не переводят в другие коллективы.

Для персонала групп с установленным медицинским наблюдением обязательно соблюдение масочного режима со сменой масок каждые 3–4 часа работы. Персонал с признаками заболевания гриппа и ОРВИ не допускается к работе с детьми. В детский коллектив персонал допускается только после клинического выздоровления, но не ранее 7 дней с момента появления симптомов заболевания.

С целью предупреждения возникновения последующих случаев заболеваний гриппом и ОРВИ в организованных коллективах детей и взрослых проводят экстренную неспецифическую профилактику.

В очагах гриппозной инфекции и ОРВИ организуется комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, предусматривающий обязательное обеззараживание посуды, воздуха и поверхностей в помещениях с использованием эффективных при вирусных инфекциях дезинфицирующих средств и методов, разрешенных к применению, а также текущую влажную уборку и проветривание помещений.

При получении экстренного извещения о регистрации в ДОО пяти и более случаев заболеваний с симптомами респираторной инфекции (гриппом или ОРВИ) специалистами органа, уполномоченного осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, проводится эпидемиологическое исследование очага инфекции и организуется (определяется) комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

В образовательных организациях обеспечивается соблюдение текущей дезинфекции химическими дезинфицирующими средствами, разрешенными к применению, соблюдение масочного режима, гигиенической обработки рук, обеззараживания и очистки воздуха с применением технологий, прошедших оценку соответствия и разрешенных к применению, в том числе ультрафиолетовое облучение и проветривание помещений.

### **Специфическая профилактика гриппа**

Иммунопрофилактика гриппа осуществляется в соответствии с нормативными документами.

Вакцинации против гриппа в предэпидемический период в первую очередь подлежат лица, относящиеся к категории высокого риска заболевания гриппом и неблагоприятных осложнений при заболевании, к которым относятся:

- лица старше 60 лет, прежде всего, проживающие в учреждениях социального обеспечения;
- лица, страдающие заболеваниями эндокринной системы (диабет), нарушениями обмена веществ (ожирение), болезнями системы кровообращения (гипертоническая болезнь, ишемическая болезнь сердца), хроническими заболеваниями дыхательной системы (хронический бронхит, бронхиальная астма), хроническими заболеваниями печени и почек;
- беременные женщины (только инактивированными вакцинами);
- лица, часто болеющие острыми респираторными вирусными заболеваниями;
- дети старше 6 месяцев, дети, посещающие ДОО и (или) находящиеся в организациях с постоянным пребыванием (детские дома, дома ребенка);
- школьники;
- медицинские работники;
- работники сферы обслуживания, транспорта, учебных заведений;
- воинские контингенты.

При проведении профилактических прививок против гриппа прививочными бригадами в образовательной организации ее руководитель оказывает содействие медицинским работникам в проведении иммунизации.

### **Неспецифическая профилактика гриппа и ОРВИ**

Для проведения неспецифической профилактики гриппа и ОРВИ используются медицинские иммунобиологические препараты, разрешенные к применению и зарегистрированные на территории Российской Федерации в установленном порядке.

Неспецифическая профилактика гриппа и ОРВИ включает:

- экстренную профилактику, проводимую в начале эпидемического подъема заболеваемости или в эпидемическом очаге (внутриочаговая профилактика) с применением противовирусных химиопрепаратов, интерферонов и быстродействующих индукторов эндогенного интерферона, обладающих немедленным эффектом;
- сезонную профилактику, проводимую в предэпидемический период, с применением иммунокорректирующих препаратов курсами разной продолжительности;
- санитарно-гигиенические и оздоровительные мероприятия.

### **Осложнения гриппа**

Грипп опасен многочисленными осложнениями, общее количество которых достигает 20–30%, в т. ч. по причине микст-инфекций (вирусов гриппа

А/Н3N2 и А/Н1N1; вирусов А+В; вирусов гриппа и парагриппа). Микст-инфекции протекают значительно тяжелее и дольше, чем моноинфекции.

Типичными осложнениями гриппа являются:

- риниты, фарингиты, ларингиты, трахеиты, бронхиты, бронхиолиты;
- синуситы и пневмония (вирусная и бактериальная), обострения хронических заболеваний сердца, легких, почек на фоне инфекции (могут привести к госпитализации и смертности);
- средний отит и нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта в виде тошноты, рвоты, иногда поноса.

Серьезным, хотя и редким осложнением, особенно при эпидемиях гриппа В, является синдром Рея с нарушением функции ЦНС и печени, чаще всего встречающийся у детей, принимающих салицилаты.

Грипп у детей протекает тяжело (особенно у дошкольников, т. к. в этом возрасте ребенок впервые сталкивается с вирусом). Заболевание в неиммунном организме нередко протекает в гипертоксическую форму с явлениями так называемой гриппозной энцефалопатии, геморрагического отека легких – главными причинами летального исхода при гриппозной инфекции.

**Будьте здоровы!**