**Всероссийский конкурс «Будьте здоровы» (для студентов- медиков)**

**Статья. Тема материала: Профилактика гриппа среди молодого поколения.**

Оборотова Карина – обучающаяся ЕТЖТ- филиал РГУПС

Куратор: Бокарева Зоя Николаевна– преподаватель высшей категории ЕТЖТ - филиал РГУПС, город Елец, Липецкой области

Грипп - острая инфекционная болезнь с аэрозольным механизмом передачи возбудителя, характеризующаяся массовым распространением, кратковременной лихорадкой, интоксикацией и поражением респираторного тракта. В начале 2021 года вирус гриппа выявлен в единичных случаях, так как проводились активные противоэпидемические меры против распространения COVID-19. Заболеваемость гриппом составила 15 случаев на 100 тыс. населения, что ниже показателя 2020 года более чем в 2 раза и в 2,5 раза ниже среднемноголетних показателей. В результате опроса выяснилось, что по кратности заболеваний в течение года большинство (53%) относится к эпизодически болеющим (1-3 раза в год), ещё 21% относится к мало болеющим (0-1 раз в год) и 26% к часто болеющим (более 3 раз в год).

Грипп может иметь несколько видов течения от лёгкой до тяжёлой и молниеносной форм. Факторами риска тяжёлого течения гриппа являются: детский возраст младше 5 лет, возраст старше 65 лет, избыточная масса тела( ИМТ более 30 кг/м2), бронхолегочная патология (бронхиальная астма, ХОБЛ), наличие сопутствующих заболеваний(сердечно-сосудистые заболевания, сахарный диабет, почечная и печёночная недостаточность, иммунодефициты), беременность (2, 3 триместры). При тяжёлом течении часто наблюдаются осложнения (вирусная и бактериальная пневмония, отёк-набухание головного мозга, синуситы, отиты, пиелонефрит, пиелоцистит, диэнцефальный синдром, менингоэнцефалит, астеновегетативный синдром, геморрагический отёк лёгких, острая сосудистая недостаточность). То есть, опасность гриппа напрямую связана с наличием отклонений функционального состояния организма и несовершенством иммунной системы, так считают 67% опрошенных, 27% считают грипп опасным заболеванием для всех людей независимо от состояния здоровья и ещё 6% полагают, что грипп не несёт никакой угрозы для человека.

Чтобы избежать последствий гриппа в виде осложнений необходимо повышать устойчивость к возбудителю данного заболевания. Это возможно достичь с помощью проведения вакцинации и создания, таким образом, активного иммунитета у населения. Существует 4 поколения вакцин от гриппа, которые по своей эффективности сопоставимы друг с другом, но различны по уровню безопасности.

1 поколение - цельновирионные (живые и инактивированные) вакцины, которые содержат ослабленный или убитый вирус гриппа. По причине недостаточной очистки таких вакцин обладают высокой реактогенностью;

2 поколение - сплит-вакцины, представляющие собой инактивированный вирус, расщепленный на части. Каждая из этих частей содержит антигены вируса, а также элементы мембраны и белки, не способствующие формированию иммунитета. Реактогенность у подобных вакцин ниже, чем у 1 поколения;

3 поколение - субъединичные вакцины, содержащие только поверхностные белки вируса нейраминидазу и гемаглютинин. В виду отсутствия дополнительных элементов частота побочных эффектов низкая при этом эффективность остается на высоком уровне;

4 поколение - субъединичные адъювантные вакцины. В отличие от предыдущего поколения помимо поверхностных белков содержит адъювант, который усиливает иммунный ответ на антигены вируса. Благодаря этому вакцины обладают высокой иммуногенностью и высоким профилем безопасности.

Охват прививками против гриппа в РФ в сезоне 2021-2022 гг составил 47,3%. Последние 20 лет данный показатель имеет тенденцию к повышению, при этом заболеваемость гриппом снижается. То есть, существует обратная зависимость - чем выше охват прививками, тем ниже заболеваемость гриппом. Отношение к прививкам различно, в пользу эффективности вакцинопрофилактики гриппа выступили 39%, 8% считают её неэффективной, у 53% есть сомнения по данному вопросу.

По результатам опроса вакцинируются 54%, из них только 12% ежегодно, остальные 42% делают это периодически (не каждый год). Из числа прививающихся 85% отметили действенность вакцины (49%- реже болеют гриппом, 36% после постановки прививки не болеют вовсе), 15% отмечают учащение заболеваемости гриппом. 46% опрошенных не вакцинируются по различным причинам (9 человек имеют противопоказания, 23- опасаются осложнений после вакцинации, 20- считают вакцину неэффективной, 4- не видят необходимости ставить прививку, 3- не знают где её сделать). Относительно неспецифической профилактики большинство отдают преимущество в пользу соблюдения правил личной гигиены (107 человек), 103- периодического проветривания помещений, 86- приёму витаминов, 68- влажной уборки помещения, Меньшей популярность пользуются следующие способы: 54- использование противовирусных средств, 36- ношение медицинских масок, 24- закаливающие процедуры. 2 человека не проводят неспецифическую профилактику.

Выводы:

1. Большинство молодых людей относится к эпизодически болеющим, но имеется часть, кто болеет данными инфекциями более трёх раз в год. Факт частых ОРВИ указывает либо она наличие иммунодефицита, что требует настороженности, либо недостаточно проводимую профилактику;

2. Изучив проблему вакцинации среди молодёжи, был обнаружен её низкий охват. Это выявило потребность проведения санитарно-просветительской работы для лучшей осведомлённости в плане вопроса об опасности гриппа;

3. Обязательным является объяснение того, что неспецифическая профилактика недостаточна для предупреждения гриппа, а специфическая является более действенным способом для создания невосприимчивости к инфекции;

4. Также существует необходимость разъяснения того, как действуют вакцины и каким образом в организме человека создаётся поствакцинальный иммунитет для того, чтобы убедить молодое поколение в эффективности прививки. Возможно приведение статистических данных по наличию обратной взаимосвязи проведения вакцинации и показателями заболеваемости гриппом;

5. С целью предостережения молодёжи от возможных осложнений после прививки необходимо разъяснить процессы создания вакцины на современном этапе и привести убедительные доводы в пользу её безопасности;

6. Особенное внимание следует уделить группам с факторами риска, наличием противопоказаний и обеспечить персонализированный подход при осуществлении вакцинации.

**Список литературы:**

О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2021 году: Государственный доклад. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2022. - 340 с.

Клинические рекомендации Министерства Здравоохранения РФ. Грипп у взрослых, 2022.- 104 с.

Типы и отличительные особенности вакцин разных поколений.