

Об оценке эффективности вакцинации против гриппа населения

В структуре регистрируемых в Гомельской области инфекционных заболеваний на долю острых респираторных инфекций (далее – ОРИ) и гриппа приходится около 97%.

Грипп, как во время сезонного подъема, так и в межэпидемический период, способен приводить к развитию тяжелых осложнений (пневмонии, бронхообструкции, менингоэнцефалиты и т.д.) и к смертельным исходам, особенно в группах лиц, относящихся к категориям повышенного риска – дети первых лет жизни, пожилые люди и пациенты с хроническими заболеваниями.

В связи с этим совершенствование технологий профилактики и лечения гриппа и ОРИ становится одной из актуальных медицинских и социально-экономических задач и рассматривается как приоритетное направление государственной политики в сфере здравоохранения.

Единственным научно обоснованным методом борьбы с гриппом является специфическая профилактика – вакцинопрофилактика. Кроме того, вакцинация против гриппа способствует снижению числа заболевших другими ОРИ. Проведение вакцинации необходимо прежде всего среди групп риска – детей в возрасте до 3 лет, детей и взрослых, имеющих хронические заболевания, лиц старше 65 лет, беременных, пациентов с иммунодефицитом, медицинских и фармацевтических работников, лиц в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания, работников государственных органов, обеспечивающих безопасность и жизнедеятельность населения, работников других трудовых коллективов.

По разным оценкам, ущерб государства от одного случая заболевания ОРИ, в т. ч. гриппом, составляет приблизительно 150-280 \$, а для каждого заболевшего – от 15 до 100 \$, в зависимости от тяжести протекания заболевания [Шаханина И.Л., 2007, Смирнов В.В., 2011].

Для обеспечения эпидемиологического благополучия в период подъема заболеваемости гриппом в октябре-ноябре 2016 года проведена кампания вакцинации против гриппа, по результатам которой защиту от гриппа получило 40,6% населения Гомельской области (более 570 тысяч человек). Поставленная Министерством здравоохранения задача по достижению охвата более 40% населения области выполнена на всех административных территориях.

Анализ данных о заболеваемости гриппом и ОРИ среди привитого и не привитого населения в эпидемический период активизации респираторных вирусов в 2017г. показал высокую эффективность проведенной иммунизации против гриппа. Индекс эффективности составил 11,3% (т.е. заболеваемость привитых в 11,3 раз ниже заболеваемости не привитых), коэффициент эффективности 91,2% (т.е. практически на 92% заболеваемость привитых ниже заболеваемости не привитых лиц). Индекс эффективности более 10 и коэффициент эффективности более 90% указывают на достаточную эффективность иммунизации.

За последние пять лет за счет планомерного увеличения охвата вакцинацией населения страны произошло существенное снижение регистрации случаев гриппа. Так, если в эпидемическом сезоне 2011-2012 гг.,

когда охвачено профилактическими прививками было 30% населения, гриппом переболело 1,5% населения в эпидемическом сезоне 2016-2017 гг., при охвате прививками 40,6% населения грипп регистрировался у 0,02% населения.

Оценка действенности вакцинации против гриппа населения Гомельской области

Расчеты, выполненные на основании данных о заболеваемости населения страны гриппом и ОРИ показали, что проведенная вакцинация позволила в период ноябрь 2016 г. - март 2017 г. предупредить:

более 1400 случаев гриппа (в том числе, 240 случаев осложненных форм);

более 28 тысяч случаев ОРИ не гриппозной этиологии.

Предотвращенный экономический ущерб благодаря проведенной вакцинации среди населения оценивается в сумму эквивалентную около 7 млн. долларов. Следовательно, на каждый вложенный доллар в вакцинацию был получен эффект в эквиваленте 13 долларов.

Оценка действенности вакцинации против гриппа на заболеваемость детского населения Гомельской области

Результаты расчетов показали, что проведенная вакцинация позволила в период ноябрь 2016 г. - март 2017 г. предупредить у детей:

более 600 случаев гриппа (в том числе более 70 случаев осложненных форм);

около 14 тысяч случаев ОРИ не гриппозной этиологии.

Предотвращенный экономический ущерб благодаря проведенной вакцинации среди детского населения оценивается в сумму эквивалентную более 3 млн. долларов. Следовательно, на каждый вложенный доллар в вакцинацию детей был получен эффект в эквиваленте 24 долларов.

Следует отметить, что вакцинация детей важна не только с точки зрения их индивидуальной защиты, но и с эпидемиологической точки зрения, поскольку тесные контакты в детских и учебных заведениях обуславливают масштабное и быстрое распространение гриппа среди всего населения.

Оценка действенности вакцинации против гриппа на заболеваемость работающего населения Республики Беларусь

В прошедшем году иммунизация работающего населения осуществлялась как за счет средств республиканского и местных бюджетов, так и за счет средств предприятий, организаций, а также за личные средства граждан. В целом по республике за период сезонной кампании иммунизации против гриппа вакцинировано за счет различных источников финансирования около 57% работающего населения (более 280 тысяч человек), в том числе за счет средств предприятий и организаций привито более 113 тысяч человек.

Вакцинация среди работающих позволила за период с ноября 2016 г. по март 2017 г. предупредить:

более 400 случаев гриппа (из них 50 осложненных форм гриппа);

более 7 тысяч случаев ОРИ не гриппозной этиологии.

Предотвращенный экономический ущерб благодаря проведенной вакцинации оценивается в сумму эквивалентную около 1,6 млн. долларов. Ориентировочно, на каждый вложенный доллар в вакцинацию был получен эффект в эквиваленте 4,5 доллара.

Приложение 2

Почему в коллективе рекомендуют прививать 40% работающих?

Иммунизация работающих преследует 2 цели:

Индивидуальная цель

- 90-95% привитых лиц не заболеют гриппом;
- 5-10% могут перенести грипп, но в легкой форме (вероятно без потери трудоспособности);
- 20-25% работающих не заболеют ОРВИ.

Коллективная цель

- количество источников инфекции (больных гриппом и ОРВИ) – минимально;
- количество не защищенных лиц минимально.

Мониторинг уровня заболеваемости гриппом и ОРИ работающих на предприятиях области показал, что охват вакцинацией более 40% коллектива позволяет снизить показатели заболеваемости среди привитых в 1,5-3,3 раза и привести практически к отсутствию случаев гриппа.

При охвате прививками против гриппа более 40% работающих заболеваемость среди привитых гриппом и ОРИ снижается в 4 и более раза по сравнению с коллективами, где невысокий охват

При проведении сравнительного анализа уровней заболеваемости ОРИ и гриппом среди не привитых против гриппа работников в трудовых коллективах, где уровень привитости 40% и более и не привитого населения в целом установлено, что показатели заболеваемости ОРИ и гриппом среди не привитых в трудовых коллективах таких предприятий в 1,6 - 2,5 раза ниже аналогичных показателей среди не привитого населения в целом. Данная ситуация объясняется тем, что вакцинация 40% и более работающих в коллективе позволяет начать формирование коллективного иммунитета и повлиять на заболеваемость не привитых: чем большее количество человек защищено от гриппа, тем меньше в коллективе источников инфекции и меньше возможности для распространения вирусов.

Таким образом, вакцинация против гриппа работающих обеспечивает сохранение работоспособности и позволяет предупредить значительные расходы, связанные с временной утратой трудоспособности; охват вакцинацией 40% работающих на предприятии является оптимальным с позиции соотношения затрат и полученной пользы и позволяет эффективно влиять на уровень заболеваемости ОРИ и гриппом.

Профилактика гриппа

Риск заболеть гриппом есть у каждого человека. Даже самые закаленные люди не в силах противостоять постоянно изменяющемуся вирусу.

В настоящее время существуют различные способы подготовить иммунную систему к встрече с вирусами гриппа. Наиболее эффективный способ – прививка.

Почему важно быть защищенным именно от гриппа?

Большую часть времени мы проводим в контакте с другими людьми. Риск распространения вируса гриппа при этом высок. Передача вируса происходит легко и просто: при разговоре, кашле, чихании.

«Подхватив» вирус мы приносим его в семью, заражая тех, для кого заболевание гриппом представляет угрозу для здоровья, детей и пожилых людей.

Грипп является той инфекцией, которая дает наибольшее количество осложнений: на легкие, сердце, почки, органы чувств и т.д.

В 40% случаев развиваются сочетанные формы гриппа, вызванные одновременно различными вариантами вируса гриппа и (или) другими респираторными вирусами.

Такие формы протекают, как правило, более тяжело.

Заболевание гриппом нарушает планы семьи и «бьет» по семейному бюджету (лекарменты для лечения т.д.)

Вакцинация против гриппа

Защита против гриппа, созданная с помощью вакцин
в 2 - 5 раз эффективнее защиты, созданной с помощью противогриппозных
лекарственных и народных средств

Надежно!

70-98 из 100 вакцинированных людей не заболеют гриппом
Остальные могут заболеть гриппом, но в легкой форме, без осложнений 25-30
человек из 100 привитых будут защищены
не только от гриппа, но и от ОРВИ

Вакцинированные люди не заболеют такими формами гриппа, которые вызваны
сочетанием различных вариантов вируса гриппа и других респираторных инфекций

Безопасно!

Для вакцинации применяют современные вакцины
против гриппа: вакцины различных производителей не отличаются по
входящим в их состав вариантам вирусов гриппа. Каждый год в состав
вакцин включаются те варианты вирусов гриппа, которые рекомендуют

специалисты ВОЗ. они хорошо переносятся и дают дополнительную защиту от других вирусных заболеваний.

Все вакцины зарегистрированы в РБ и прошли контроль качества.

. В отдельных случаях могут возникнуть реакции:

Местные – болезненность, уплотнение, покраснение в месте введения – у 6-20 из 100 привитых;

Общие – повышение температуры до 37,5°C, недомогание – у 1-25 из 100 привитых.

Эти реакции, как правило, не требуют медикаментозного лечения, проходят самостоятельно в течение 1-3 суток и не влияют на трудоспособность привитого человека

Выгодно!

Вакцинация проводится однократно, в то время как прием профилактических лекарственных препаратов должен осуществляться регулярно в течение длительного времени

**ПОЗАБОТЬТЕСЬ О СВОЕМ ЗДОРОВЬЕ И
О ЗДОРОВЬЕ СВОИХ БЛИЗКИХ.**

**ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАЩИТИТЕСЬ ОТ ГРИППА!
БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!**

Поколение	Тип вакцины	Примеры вакцин	Основные характеристики
I поколение – цельновирионные (живые и инактивированные) 	Живая гриппозная вакцина (ослабленный вирус гриппа)	Живая гриппозная вакцина Ультравак (Микроген)	Область применения ограничена
	Инактивированная гриппозная вакцина (целые вирусы гриппа, прошедшие инактивацию и очистку)	Вакцина гриппозная элюатно-центрифужная жидкая Грипповак (СПбНИИВС)	Хорошие показатели иммуногенности
II поколение – расщепленные (слилит) 	Частицы разрушенного вируса, поверхностные и внутренние белки	Ваксигрип (Sanofi) Флюваксин (Китай)	Содержат по 15 мкг каждого штамма вируса гриппа и липопротеиды стенки вируса
III поколение – субъединичные 	Содержат высокоочищенные поверхностные антигены вируса гриппа (гемагглютинин и нейраминидазу)	Инфлювак (Solvay в составе Abbott)	По 15 мкг антигенов вируса, хорошие показатели иммуногенности
IV поколение – субъединичные адьювантные 	Содержат антигены вируса гриппа и иммуноадьювант Полиоксидоний	Гриппол плюс (НПО Петровакс Фарм) Гриппол плюс БелМед	Сниженное содержание антигенов: по 5 мкг на каждый штамм