

Профилактика гриппа, ОРВИ и COVID-19: рекомендации на эпидемический сезон 2024/25 годов



Галина Рогова, врач ООО «Ваша лаборатория», медицинский консультант онлайн-лаборатории Lab4U, г. Москва

Роспотребнадзор опубликовал правила подготовки к эпидсезону 2024/25 ([постановление от 17.06.2024 № 7](#)). Кроме них, региональные департаменты образования осенью формируют ежегодные приказы по правилам организации работы государственных подведомственных образовательных организаций. Чтобы предотвратить распространение острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ), гриппа и новой коронавирусной инфекции COVID-19, нужно выполнять требования не только основного законодательства: пп. [1](#), [3](#) ст. 29, [ст. 35](#) Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ, [гл. XXXIV](#) СанПиН 3.3686-21. Вакцинацией против гриппа в этом эпидсезоне планируют охватить до 60 процентов населения, в том числе не менее 75 процентов – из групп риска. Я подготовила для вас комплект чек-листов по подготовке к эпидсезону в конце статьи.

Вакцинация против гриппа

Для профилактики гриппа в мире применяют 2 основных типа вакцин: живые и инактивированные. Рассмотрим основные различия между вакцинами.

Живые гриппозные вакцины содержат живой ослабленный вирус, способный заражать клетки человека, но не способный эффективно размножаться в организме. В России живые вакцины практически не применяют.

Инактивированные гриппозные вакцины содержат обезвреженные вирусные частицы или их отдельные белки. Выделяют цельновирионные вакцины, расщепленные, или сплит-вакцины, и субъединичные вакцины.

По наличию или отсутствию консерванта. Вакцина для взрослых может быть с консервантом и без него. Вакцина для детей и вакцина для беременных – без консерванта.

По количеству антигенов. От 5 до 15 мкг гемагглютинина каждого штамма вируса (ВОЗ рекомендует 15 мкг).

По наличию иммуноадьюванта. Уменьшенное количество антигенов (от 5 до 11 мкг в дозе) компенсируется добавлением иммуноадьюванта с целью повышения иммуногенности и снижения реактогенности. В состав отечественных вакцин семейства Гриппол в иммуноадьювант входит азоксимера бромид. Другой иммуноадьювант – сополимер N-винилпирролидона и 2-метил-5-винилпиридина (Совидон) входит в состав гриппозной вакцины Совигрипп.

Ультрикс Квадри – вакцина гриппозная четырехвалентная инактивированная расщепленная. Предназначена для иммунизации детей с 6 месяцев, беременных и взрослых без ограничения возраста. Для массовой иммунизации населения против сезонного гриппа в рамках Национального календаря профилактических прививок вакцину Ультрикс Квадри применяют с 2019 года.

Иммунопрофилактика гриппа

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) представила рекомендации по штаммовому составу вакцин против сезонного гриппа на эпидемический сезон 2024–2025 гг. в Северном полушарии.

В состав трехвалентных вакцин, предназначенных для применения в эпидемический сезон 2024–2025 гг. в Северном полушарии, ВОЗ рекомендует включить следующие штаммы:

Вакцины, культивируемые на куриных эмбрионах:

- вирус, подобный A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный B/Austria/1359417/2021 (линия B/Victoria);
- вакцины, выращенные в культуре клеток, или рекомбинантные вакцины;
- вирус, подобный A/Thailand/8/2022 (H3N2);
- вирус, подобный A/Wisconsin/67/2022 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный A/Massachusetts/18/2022 (H3N2);
- вирус, подобный B/Austria/1359417/2021 (линия B/Victoria).

В состав четырехвалентных вакцин, выращенных на куриных эмбрионах, выращенных в культуре клеток, или рекомбинантных вакцин, предназначенных для применения в эпидемический сезон 2024–2025 гг. в Северном полушарии, ВОЗ рекомендует включить следующий штамм линии B/Yamagata:

- вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata).

Вакцинопрофилактика других респираторных заболеваний

Пневмококк – возбудитель, который виновен в развитии осложненных пневмоний у детей, отитов, менингитов. Вакцинацию против пневмококковой инфекции включили в Национальный календарь профилактических прививок. Ее проводят детям в возрасте 2 и 4,5 месяца с ревакцинацией в 15 месяцев.

Гемофильная инфекция тип b – широко распространенный возбудитель тяжелых инфекций, в основном у детей до 6 лет, таких как менингит, эпиглоттит (воспаление надгортанника), остеомиелит, эндокардит, различных заболеваний лор-органов. Вакцинацию против пневмококковой и гемофильной инфекций можно проводить одновременно с введением других «рутинных» вакцин.

Вакцинацию против ХИБ-инфекции можно проводить детям с 3 месяцев жизни до 5 лет. Кратность введения вакцины зависит от возраста начала вакцинации.

Если ребенок не привит от этих инфекций и особенно находится в группе риска из-за хронических заболеваний, или относится к группе часто болеющих детей – рекомендуем родителям сделать прививку по индивидуальному календарю в соответствии с рекомендациями педиатра и состоянием здоровья воспитанника.