

Опыт применения гриппозной инактивированной вакцины Флюваксин

Г.С. Фролова¹, А.Н. Каира²

¹ МУЗ «Ивантеевская центральная городская больница»

² РМАПО, Москва

Резюме

Показана эффективность и безопасность вакцины против гриппа Флюваксин. Привито 200 человек (детей и взрослых), входящих в группу риска по заболеваемости гриппом. После вакцинации не отмечено ни одного случая гриппа и осложнений. Местные реакции не превышали 1,5% и проходили без лечения.

Ключевые слова: грипп, вакцина, Флюваксин

Experience of Inactivated Influenza Vaccine Flyuvaksin

G.S. Frolova¹, A.N. Kaira²

¹ Municipal Health Institution «Central City Hospital of Ivanteevka»

² Russian Medical Academy of Postgraduate Education, Moscow

Abstract

Showed the efficiency and security Flyuvaksin vaccine against influenza.

Vaccinated 200 people (children and adults) at risk for influenza morbidity. After vaccination there were no cases of influenza and complications. Local reactions did not exceed 1.5% and were held without treatment.

Key words: influenza, vaccine, Flyuvaksin

Грипп – высококонтагиозная, тяжёлая вирусная инфекция, поражающая респираторный тракт и приводящая к общей интоксикации организма.

Вирус гриппа – РНК-содержащий, что предопределяет его способность к высокой антигенной изменчивости. При этом из известных трёх типов вируса гриппа – А, В и С – наибольшую вариативность демонстрирует тип А (антигенный дрейф и антигенный шифт). Незначительные изменения (антигенный дрейф) наружных белков вируса, наблюдаемые почти ежегодно, ведут к появлению новых подтипов (штаммов) вируса, отличающихся от предыдущих и способных вызывать заболевание даже у тех, кто перенёс грипп в предыдущем эпидемическом сезоне. При более существенных изменениях антигенных характеристик вируса (антигенный

шифт) возникают эпидемии или даже пандемии (что имело место в сезон 2009 – 2010 гг.).

К гриппу восприимчивы люди всех возрастных категорий.

Наиболее тяжело инфекция протекает у входящих в группы высокого риска: дети (особенно от шести месяцев до двух лет), беременные женщины, люди преклонного возраста (особенно жители домов престарелых и домов инвалидов), с хроническими заболеваниями (особенно сердечно-сосудистой и бронхолёгочной систем), с почечной недостаточностью, лица с первичным и вторичным иммунодефицитом.

Чаще всего летальные исходы при гриппе наблюдаются среди детей младше двух лет и пожилых людей (старше 65 лет).

Наиболее эффективной мерой предупреждения инфицирования вирусом гриппа признана вакцинопрофилактика.

Как известно, антигенный состав вакцины против гриппа обновляется к каждому сезону в соответствии с рекомендациями ВОЗ, которые формируются на основе анализа эпидемиологических и вирусологических данных, поступающих из пяти Сотрудничающих центров ВОЗ по гриппу, четырех главных координирующих лабораторий и 131 национального центра по гриппу.

В настоящее время в Российской Федерации зарегистрировано девять субъединичных и сплитвакцин для профилактики гриппозной инфекции, в том числе и вакцина Флюваксин, производимая фирмой «Чангчун Чангшенг Лайф Сайенсен Лтд.», Китай.

В г. Ивантеевке (Московская область) было введено 200 доз указанной вакцины. Штаммовый состав соответствовал рекомендованному ВОЗ для гриппозных вакцин эпидсезона 2009/2010 годов для Северного полушария: А(Н1N1)/Брисбен/59/2007/, А(Н3N2)/Брисбен/10/2007/, В/Брисбен/60/2008 (линии В/Виктория-подобных).

Прививали вакциной Флюваксин здоровых детей в возрасте 3 – 6 лет (20 чел.) и 7 – 17 лет (38 чел.), а также взрослых (медицинские работники – 52 чел., работники образования – 30 чел., сотрудники ГИБДД – 25 чел., служащие на транспорте – 35 чел.), не имеющих противопоказаний и входящих в группу риска по гриппу.

Вакцину вводили согласно инструкции внутримышечно однократно в дозе 0,5 мл.

С целью сбора материалов, характеризующих наличие, частоту и интенсивность общих и местных постпрививочных реакций, в течение семи дней после вакцинации проводили медицинское наблюдение за привитыми. Данные вносились в учетно-отчётную документацию (ф. 112/у «История развития ребёнка», ф. 025/у-04 «Медицинская карта амбулаторного больного», ф. 064/у «Журнал учёта профилактических прививок», ф. 063/у

«Карта профилактических прививок», ф. 026/у-2000 «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений дошкольного, начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждений начального и среднего профессионального образования, детских домов и школ-интернатов»). К местным реакциям относились болезненность, покраснение, припухлость в месте введения препарата. Общий ответ организма на введение препарата оценивался по температурной реакции, частоте нарушений общего состояния привитых (неудовлетворительное самочувствие, головная боль, тошнота), а также на основании симптомов, характерных для гриппоподобных заболеваний (насморк, кашель, заложенность носа, гиперемия зева и др.).

Вакцинация проводилась с 8 по 20 октября 2009 года. Результаты наблюдения показали, что повышения температуры не наблюдалось. При оценке общего состояния привитых в 0,5% случаев отмечались жалобы в виде общего недомогания, которое длилось не более 12 часов. Местные реакции в виде болезненности и покраснения в месте введения препарата отмечались в 1,5% случаев. Длительность такой реакции не превышала 24 часов. Все симптомы проходили без медицинского вмешательства.

С 8 октября по 8 ноября 2009 года за привитыми также было установлено клиническое наблюдение с целью регистрации инфекционных или соматических заболеваний, в том числе гриппа и ОРВИ, в результате которого случаев заболеваний гриппом зарегистрировано не было. В то же время у двух детей в возрасте 3 – 6 лет и у одного подростка 16 лет было зафиксировано острое респираторное вирусное заболевание. При вирусологическом обследовании в лаборатории ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в Московской области установлено, что у двух заболевших (3 – 6 лет) была аденовирусная инфекция и у школьника 16 лет – риносинцитиальная. Во всех трёх случаях заболевание протекало в лёгкой форме. В настоящее время продолжается слежение за заболеваемостью гриппоподобными инфекциями и гриппом среди привитых вакциной Флюваксин.

Таким образом, на основании вышеизложенного необходимо отметить, что данная вакцина обладает низкой реактогенностью. Что же касается влияния вакцинации на заболеваемость, то наблюдение необходимо продолжить. В то же время в течение месячного срока после проведения иммунизации случаев заболевания гриппом среди привитых зарегистрировано не было – несмотря на то, что на этот период приходился подъем заболеваемости.