



# Рекомендації Американської академії педіатрії щодо профілактики та боротьби з грипом у дітей у сезон 2023-2024 рр.

**Американська академія педіатрії (AAP) оновила рекомендації щодо контролю грипу серед дитячого населення під час сезону 2023-2024 рр. Згідно з оновленим керівництвом, для профілактики та лікування грипу в дітей необхідно проводити планову вакцинацію з 6-місячного віку, а також своєчасно застосовувати противірусні препарати за наявності показань. Особливу увагу приділяють вакцинації дітей груп високого ризику розвитку ускладнень, зокрема віком до 5 років, із хронічною патологією, імуноскомпрометованих. Для оптимального захисту частині дітей показане введення двох доз вакцин. Для етіотропного лікування і профілактики грипу рекомендовані противірусні препарати, зокрема озельтамівір як препарат першого ряду. Лікування має розпочинатися якомога раніше після маніфестації симптомів. Реалізація оновлених рекомендацій сприятиме зниженню тягара грипу серед дитячого населення.**

## Вступ

Під час сезонних епідемій грипу серед дитячого населення реєструють найвищі показники захворюваності з усіх вікових груп: у дітей віком до 5 років, а також з певними фоновими захворюваннями, схильними до грипу, зокрема з розвитком тяжких і летальних форм захворювання. Вищий ризик госпіталізації спостерігають серед дітей, які народилися недоношеними (<37 тиж гестації) або на ранніх термінах (37-38 тиж гестації). Діти шкільного віку також несуть значний тягар захворювання на грип і частіше потребують медичної допомоги порівняно зі здоровими дорослими. Крім того, діти відіграють ключову роль у поширенні вірусу грипу серед членів сім'ї та інших тісних контактів.

AAP з метою профілактики та лікування грипу в дітей рекомендує проведення планової вакцинації проти грипу і застосування противірусних препаратів. Проте рівень охоплення вакцинацією протягом епідсезону 2022-2023 рр. залишався недостатнім. За даними на 15 квітня 2023 р., проти грипу були вакциновані лише 55,1% дітей віком від 6 міс до 17 років. Хоча загалом ці показники відповідають рівням охоплення вакцинацією під час сезону 2021-2022 рр., проте на 7,1% менші порівняно з аналогічним періодом 2020 р. (початок пандемії, спричиненої SARS-CoV-2).

## Основні нововведення оновленого керівництва

- Оновлено склад вакцин проти грипу (табл. 1). Для майбутнього сезону визначено новий штам вакцини проти грипу А (H1N1) pdm09. Компоненти проти грипу А (H3N2), Yamagata та Victoria ліній грипу В залишилися попередніми.
- Уточнено рекомендації щодо вакцинації проти грипу осіб з ослабленим імунітетом.
- Приділено особливу увагу рекомендаціям стосовно поліпшення доступності вакцин проти грипу.
- Висвітлено показання до тестування на грип, у тому числі з можливістю тестування вдома.

## Групи високого ризику

Діти віком до 5 років, зокрема віком до 2 років, а також із певними фоновими захворюваннями мають підвищений ризик госпіталізації та ускладнень, асоційованих із грипом. Незважаючи на те, що вакцинація проти грипу рекомендована всім дітям

починаючи з 6-місячного віку, особливо важливо забезпечити щорічну вакцинацію дітей груп високого ризику і вразливих із медичної точки зору, а також їх близьких контактів у родині та осіб, які здійснюють догляд за ними. Крім того, необхідно докласти додаткових зусиль для подолання існуючих бар'єрів вакцинації і зниження частоти несприятливих наслідків грипу у відповідних осіб.

## Групи високого ризику ускладнень грипу:

- діти віком до 5 років (особливо до 2 років);
- недоношені діти;
- мешканці закладів догляду за хронічно хворими або центрів медсестринського догляду;
- особи з хронічними хворобами легень (bronхіальною астмою, муковісцидозом, бронхолегеневою дисплазією, діти на штучній вентиляції легень, із трахеостомою);
- пацієнти з гемодинамічно значущими серцево-судинними захворюваннями (за винятком ізольованої артеріальної гіпертензії);
- особи з хронічними хворобами нирок, у тому числі на термінальній стадії та гемодіалізі;
- пацієнти з хронічними захворюваннями печінки і цирозом печінки;
- особи з хворобами системи крові (серпоподібноклітинною анемією та іншими гемоглобінопатіями);
- люди з цукровим діабетом;
- пацієнти з ураженням нервової системи (дитячим церебральним паралічем, епілепсією, інсульт, порушеннями розумового і фізичного розвитку, м'язовою дистрофією, ушкодженням спинного мозку);
- особи з вираженим ожирінням (ІМТ >40 для дорослих);
- пацієнти зі зниженим імунітетом;
- особи, які приймають препарати ацетилсалicyлової кислоти;
- вагітні й породіллі (протягом 2 тиж після пологів).

## Рекомендації щодо вакцинації проти грипу

- AAP протягом епідемічного сезону 2023-2024 рр. рекомендує вакцинувати проти грипу всіх осіб, починаючи з віку 6 міс, у тому числі дітей і дорослих.
- AAP рекомендує будь-яку ліцензовану противірусну вакцину, що відповідає віку і стану

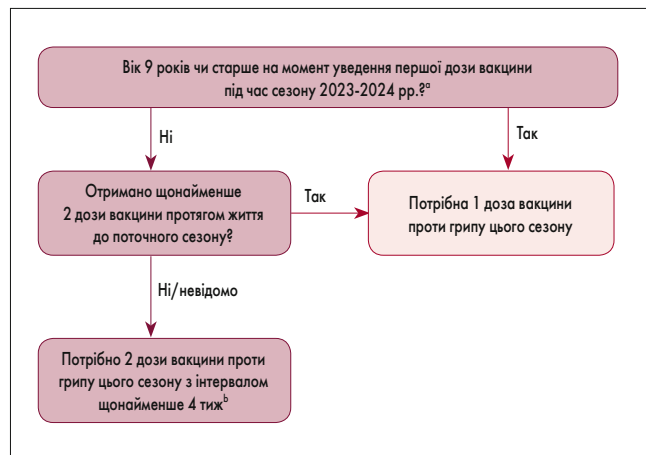
здоров'я, і не надає переваги жодному конкретному препарату, у тому числі інактивованим і живим атенуйованим вакцинам. Для осіб старше 18 років додатково рекомендована рекомбінантна вакцина проти грипу.

- Живу атенуйовану вакцину не слід застосовувати в осіб з імунодефіцитом і певними хронічними захворюваннями.
- Рекомендована кількість доз вакцини проти грипу для дітей у сезоні 2023-2024 рр. залишається незмінною і залежить від віку дитини та історії попередніх щеплень (рис.).
- Слід вводити загальну кількість повних доз, що відповідають віку. Якщо дитина випадково отримала дозу вакцини для старшої вікової групи, її вважають дійсною.
- Якщо дитині рекомендовано 2 дози вакцини за сезон, вони можуть складатися з комбінації інактивованої і живої атенуйованої вакцин, залежно від віку і стану здоров'я.
- Вакцинацію слід розпочинати якомога раніше, особливо тим, кому показані 2 дози. Оптимально вакцинуватися до кінця жовтня.
- Інактивовану вакцину можна вводити одночасно з іншими інактивованими або живими вакцинами. Між введенням живої атенуйованої та інших живих вакцин має пройти щонайменше 4 тиж.
- Дітям зі злоякісними новоутвореннями вакцинацію слід проводити між циклами цитотоксичної хіміотерапії, якщо це клінічно можливо.
- Дітям після анти-В-клітинної терапії вакцинацію відкладають до відновлення В-клітин. Контактним особам рекомендована щорічна вакцинація проти грипу.
- Реципієнтам трансплантатів інактивовану вакцину можна призначати через 3-6 міс після трансплантації, залежно від її типу.

Таблиця 1. Склад чотиривалентної вакцини проти грипу для сезону 2023-2024 рр.

Специфічний штам	
<b>Грип А</b>	
H1N1	A/Victoria/4897/2022 (H1N1) pdm09-подібний вірус (на основі курячих ембріонів) <sup>a</sup>
	A/Wisconsin/67/2022 (H1N1) pdm09-подібний вірус (на основі культури клітин або рекомбінантний) <sup>a</sup>
H3N2	A/Darwin/9/2021 (H3N2)-подібний вірус (на основі курячих ембріонів) <sup>b</sup>
	A/Darwin/6/2021 (H3N2)-подібний вірус (на основі культури клітин або рекомбінантний) <sup>b</sup>
<b>Грип В</b>	
Victoria	B/Austria/1359417/2021-подібний вірус (лінія В/Victoria) <sup>b</sup>
Yamagata	B/Phuket/3073/2013-подібний вірус (лінія В/Yamagata) <sup>b</sup>

Примітка: <sup>a</sup> Новинка цього сезону. <sup>b</sup> Залишився незмінним у цьому сезоні.



**Рис. Кількість доз вакцини проти сезонного грипу 2023-2024 рр., рекомендованих дітям на основі віку та попередньої історії щеплень**

<sup>a</sup> Вік дитини має становити щонайменше 6 міс. <sup>b</sup> Друга доза все ще необхідна дітям, яким виповнюється 9 років між першою і другою дозою.

- Вагітні можуть отримувати інактивовану вакцину на будь-якому терміні вагітності. Тим, хто не вакцинувався під час вагітності, рекомендована вакцинація перед випискою з пологового будинку.
- Медпрацівникам, які контактують з вагітними, слід рекомендувати щорічну вакцинацію проти грипу.
- Жінкам у післяпологовому періоді, які не були вакциновані, вакцинацію пропонують перед випискою з лікарні.
- Особам, які подорожують до тропічних країн у період з квітня по вересень, рекомендована вакцинація проти грипу за 2 тиж до від'їзду.
- Вакцинація проти грипу необхідна всім дітям, зокрема віком до 5 років та з груп ризику щодо ускладнень грипу. Для популяризації вакцинації важливо залучати представників місцевих громад.

- Збільшення точок вакцинації, зокрема в школах та аптеках, може підвищити рівень охоплення, однак пріоритетною залишається вакцинація дітей раннього віку вдома разом з іншими необхідними медичними послугами.
- Клініцисти можуть пропонувати вакцинацію проти грипу членам родин пацієнтів і контактним особам.
- Необхідно подолати нерівність у доступності вакцини для пацієнтів державного і приватного секторів.
- Рекомендовано оновити системи оплати та компенсації вартості вакцин для забезпечення належної винагороди медичних працівників, а також мінімізації фінансових бар'єрів для пацієнтів.
- ААР підтримує обов'язкову вакцинацію медичного персоналу як ефективну стратегію профілактики нозокоміального поширення грипу.

#### Ключові аспекти лікування грипу

Противірусні препарати для лікування і профілактики грипу у дітей наведено в табл. 2. Основні положення:

- противірусні засоби є важливим доповненням у боротьбі з грипом, проте не замінюють вакцинацію. Медичні працівники мають своєчасно виявляти пацієнтів із підозрою на грип задля негайного початку противірусної терапії за наявності показань і за згодою опікунів, що дасть змогу знизити захворюваність і смертність;
- озельтамівір є препаратом вибору для лікування грипу А і В у дітей з огляду на накопичений досвід застосування, доступність і зручність використання;
- найкращих результатів можна досягти у разі початку лікування протягом 48 год від появи симптомів, проте у певних випадках противірусну терапію варто розглядати й пізніше;

- противірусне лікування має бути розпочато якомога раніше для госпіталізованих пацієнтів, у разі важкого чи прогресуючого перебігу, а також дітей групи високого ризику ускладнень грипу;
- необхідно розробити системи оперативного доступу пацієнтів до противірусної терапії;
- амбулаторне лікування може розглядатися для дітей без чинників ризику за умови своєчасного звернення, а також для контактних осіб немовлят і дітей групи високого ризику після консультації з батьками;
- призначення противірусних препаратів має ґрунтуватися на симптомах, характерних для грипу, та епіданамнезі, при цьому позитивний тест на грип не є обов'язковим.

Отже, оновлені рекомендації ААР наголошують на важливості своєчасної вакцинації та раціонального застосування етіотропної терапії для запобігання захворюванню на грип дитячого населення і зменшення тяжких наслідків цієї інфекції.

#### Рекомендації з хіміопрфілактики грипу

- Озельтамівір є препаратом вибору для противірусної хіміопрфілактики грипу типів А і В.
- Постконтактна хіміопрфілактика має розпочинатися, за можливості, не пізніше 48 год після контакту.
- Противірусна хіміопрфілактика рекомендована після відомого чи підозрюваного контакту з грипом у таких випадках:
  - діти групи високого ризику ускладнень грипу, яким протипоказана вакцинація або які не отримали щеплення поточного сезону;
  - діти групи високого ризику, вакциновані протягом останніх 2 тиж;
  - діти групи високого ризику, в яких вакцина може бути неефективною через імуносупресію;
  - діти групи високого ризику в разі невідповідності циркулюючих штамів вірусу і вакцинних штамів;
  - контактні особи дітей групи високого ризику за наявності вищезазначеної невідповідності штамів;
  - невакциновані контактні особи дітей віком до 2 років або групи високого ризику ускладнень;
  - контакти групи високого ризику ускладнень, незалежно від вакцинального статусу;
  - невакцинований персонал і діти у закритих закладах для догляду за дітьми групи високого ризику ускладнень грипу.

Таким чином, вакцинація і раціональне застосування противірусних препаратів залишаються ключовими стратегіями боротьби з грипом серед дитячого населення. Згідно з оновленими рекомендаціями ААР на сезон 2023-2024 рр., планує щорічну вакцинацію проти грипу слід проводити всім дітям починаючи з 6-місячного віку, а також особам з їхнього оточення. Особливої уваги потребує вакцинація дітей груп високого ризику розвитку ускладнень грипу, зокрема віком до 5 років, із хронічними захворюваннями, імуноскомпрометованих тощо. Для оптимального захисту частині дітей показано введення 2 доз вакцини з інтервалом щонайменше 4 тиж.

Отже, своєчасна діагностика, вакцинація та лікування грипу, з акцентом на групи високого ризику, дасть змогу значно зменшити тягар цієї інфекції серед дитячого населення.

Реферативний огляд:

COMMITTEE ON INFECTIOUS DISEASES (2023)  
Recommendations for Prevention and Control  
of Influenza in Children, 2023-2024. Pediatrics.  
2023 Oct 1; 152 (4): e2023063773.  
doi: 10.1542/peds.2023-063773.

Підготувала **Анна Хиць**

Препарат	Лікування		Хіміопрфілактика		Поширені побічні явища	
	Дозування	Тривалість	Дозування	Тривалість		
Озельтамівір					Нудота, блювання, головний біль, шкірні реакції, діарея (діти віком до 1 року)	
Дорослі	75 мг 2 рази/добу	5 днів	75 мг 1 раз/добу	7 днів		
<b>Діти</b>						
≥12 міс						
≥15 кг	30 мг 2 рази/добу	5 днів	30 мг 1 раз/добу	7 днів		
>15-23 кг	45 мг 2 рази/добу	5 днів	45 мг 1 раз/добу	7 днів		
>23-40 кг	60 мг 2 рази/добу	5 днів	60 мг 1 раз/добу	7 днів		
>40 кг	75 мг 2 рази/добу	5 днів	75 мг 1 раз/добу	7 днів		
Немовлята 9-11 міс	3,5 мг/кг на одну дозу 2 рази/добу	5 днів	3-8 міс: 3,0 мг/кг на одну дозу 1 раз/добу	7 днів		
<b>Недоношені діти</b>						
0-8 міс	3,0 мг/кг на одну дозу 2 рази/добу	5 днів	3-8 міс: 3,0 мг/кг на одну дозу 1 раз/добу	7 днів		
<38 тиж ГВ	1,0 мг/кг на одну дозу 2 рази/добу	5 днів	3-8 міс: 3,0 мг/кг на одну дозу 1 раз/добу	7 днів		
38-40 тиж ГВ	1,5 мг/кг на одну дозу 2 рази/добу	5 днів	3-8 міс: 3,0 мг/кг на одну дозу 1 раз/добу	7 днів		
>40 тиж ГВ	3,0 мг/кг на одну дозу 2 рази/добу	5 днів	3-8 міс: 3,0 мг/кг на одну дозу 1 раз/добу	7 днів		

Примітка: ГВ – гестаційний вік.



**ВАКСІГРИП® ТЕТРА / VAXIGRIP TETRA —**

**єдина в Україні вакцина проти грипу,  
показана для пасивного захисту  
немовлят віком до 6 місяців<sup>2</sup>**

**Ваксігріп® Тетра — єдина  
вакцина від грипу, що показана,  
зокрема, для:<sup>2</sup>**

- Пасивного захисту немовлят віком до 6 місяців шляхом вакцинування їхніх матерів під час вагітності<sup>1</sup>

**Ваксігріп® Тетра також  
має показання для:<sup>1</sup>**

- Активної імунізації дорослих, у тому числі вагітних жінок, а також дітей віком від 6 місяців

1. Інструкція для медичного застосування лікарського засобу ВАКСІГРИП® ТЕТРА / VAXIGRIP TETRA Спліт-вакцина для профілактики грипу чотирьохвалентна, інактивована, суспензія для ін'єкцій. РП №UA/16141/01/01. Наказ МОЗ України №987 від 09.06.2022,\* зміни внесено Наказ МОЗ України №176 від 02.02.2024.

2. Державний реєстр лікарських засобів МОЗ України, <http://drlz.com.ua/ibp/ddsite.nsf/all/shlist?opendocument&atscode=J07BB02>. Last accessed March 2024.

**Інформація\* про препарат ВАКСІГРИП® ТЕТРА/VAXIGRIP TETRA**

**Назва лікарського засобу.** ВАКСІГРИП® ТЕТРА/VAXIGRIP TETRA Спліт-вакцина для профілактики грипу чотирьохвалентна, інактивована. **Склад.** Influenza, inactivated, split virus; склад вакцини Ваксігріп® Тетра відповідає рекомендаціям В003 і рішенням Європейського Союзу стосовно складу вакцин проти грипу сезону 2023/2024 для Північної півкулі; 1 імунізуюча доза вакцини (0,5 мл) містить: діючі речовини: інактивовані спліт-віруси грипу таких штамів\*: A/Victoria/4897/2022 (H1N1)pdm09 - подібний (A/Victoria/4897/2022, IVR-238) 15 мкг ГА\*\* A/Darwin/9/2021 [H3N2] - подібний (A/Darwin/9/2021, IVR-228) 15 мкг ГА\*\* B/Phuket/3073/2013 - подібний (B/Phuket/3073/2013, дикий тип) 15 мкг ГА\*\* V/Austria/1359417/2021 - подібний (B/Michigan/01/2021, дикий тип) 15 мкг ГА\*\* (\*культивовані на курячих ембріонах здорових курей, \*\*гемаглютинін). Допоміжні речовини: буферний розчин (натрію хлорид; натрію гідрофосфат, дигідрат; калію дигідрофосфат; калію хлорид та вода для ін'єкцій). **Лікарська форма.** Суспензія для ін'єкцій. **Фармакотерапевтична група.** Вакцини проти грипу, інактивовані, розщеплений вірус або поверхневий антиген. Код АТХ J07B B02. **Клінічні характеристики. Показання.** Вакцина Ваксігріп® Тетра показана для профілактики грипу, спричиненого двома підтипами вірусу грипу А та двома типами вірусу грипу В, які містяться в цій вакцині, для: активної імунізації дорослих, у тому числі вагітних жінок, а також дітей віком від 6 місяців; пасивного захисту немовлят віком до 6 місяців, матері яких були щеплені під час вагітності. Ваксігріп® Тетра слід використовувати відповідно до офіційних рекомендацій. При проведенні імунізації на території України стосовно схем імунізації, проти показань та взаємодії з іншими медичними препаратами слід керуватися діючими наказами МОЗ України. **Протипоказання.** Гіперчутливість до будь-якої діючої речовини та допоміжної речовини (див. розділ «Склад») або до будь-якого компонента вакцини, що може бути присутнім у слідовій кількості, таких як компоненти курячих яєць (овальбумін, курячий білок), неоміцин, формальдегід та октоксидол-9. Вакцинацію слід відкласти у разі захворювання, що супроводжується помірним або значним підвищенням температури (вище 38,0°C), або гострого захворювання. **Побічні реакції.** Найбільш частою побічною реакцією після вакцинації, про яку повідомлялось у всіх популяціях, включаючи групу дітей віком від 6 до 35 місяців, був біль в місці ін'єкції (від 52,8% до 56,5% у дітей віком від 3 до 17 років та у дорослих, 26,8% у дітей віком від 6 до 35 місяців та 25,8% в осіб літнього віку). У субпопуляції дітей віком до 24 місяців найчастішою побічною реакцією була дратівливість (32,3%). У субпопуляції дітей віком від 24 до 35 місяців найчастіше повідомлялось про нездужання (26,8%). **Категорія відпуску.** За рецептом. **Упаковка.** Суспензія для ін'єкцій по 0,5 мл у попередньо заповненому шприці з прикріпленою голкою або без голки №1 у картонній коробці. **Виробники.** Санофі Пастер, Франція. Санофі-Авентіс Прайвйт Ко. Лтд., Платформа логістики та дистрибуції м. Будапешт, Угорщина.

\* Інформація подана скорочено. Повна інформація про препарат міститься в інструкції для медичного застосування лікарського засобу ВАКСІГРИП® ТЕТРА / VAXIGRIP TETRA Спліт-вакцина для профілактики грипу чотирьохвалентна, інактивована, суспензія для ін'єкцій. РП №UA/16141/01/01. Наказ МОЗ України №987 від 09.06.2022,\* зміни внесено Наказ МОЗ України №176 від 02.02.2024.

Інформація для розповсюдження на семінарах, конференціях, симпозіумах з медичної тематики. Матеріал призначено виключно для спеціалістів охорони здоров'я.

Адреса компанії ТОВ «Санофі-Авентіс Україна», Україна, м. Київ, вул. Жиланська, 48-50А, тел.: +38 (044) 354 20 00, факс: +38 (044) 354 20 01.

MAT-UA-2300782 дата першого застосування 06.04.2024.

**sanofi**