



**Всемирная организация  
здравоохранения**

**Европейское** региональное бюро

**Рекомендации Европейского  
регионального бюро ВОЗ  
в отношении вакцинации против гриппа  
на сезон 2021/2022 гг. в условиях  
продолжающейся пандемии COVID-19**

© Всемирная организация здравоохранения, 2021 г.

Некоторые права защищены. Настоящая публикация распространяется на условиях лицензии Creative Commons 3.0 IGO «С указанием авторства – Некоммерческая – Распространение на тех же условиях» (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo>).

Лицензией допускается копирование, распространение и адаптация публикации в некоммерческих целях с указанием библиографической ссылки согласно нижеприведенному образцу. Никакое использование публикации не означает одобрения ВОЗ какой-либо организации, товара или услуги. Использование логотипа ВОЗ не допускается. Распространение адаптированных вариантов публикации допускается на условиях указанной или эквивалентной лицензии Creative Commons. При переводе публикации на другие языки приводится библиографическая ссылка согласно нижеприведенному образцу и следующая оговорка: «Настоящий перевод не был выполнен Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ). ВОЗ не несет ответственности за его содержание и точность. Аутентичным подлинным текстом является оригинальное издание на английском языке «WHO Regional Office for Europe recommendations on influenza vaccination for the 2021/2022 season during the ongoing COVID-19 pandemic. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2021».

Урегулирование споров, связанных с условиями лицензии, производится в соответствии с согласительным регламентом Всемирной организации интеллектуальной собственности (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules/>).

**Образец библиографической ссылки.** Рекомендации Европейского регионального бюро ВОЗ в отношении вакцинации против гриппа на сезон 2021/2022 гг. в условиях продолжающейся пандемии COVID-19. Копенгаген: Европейское региональное бюро ВОЗ; 2021 г. Лицензия: [CC BY-NC-SA 3.0 IGO](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo).

**Данные каталогизации перед публикацией (CIP).** Данные CIP доступны по ссылке: <http://apps.who.int/iris/>.

**Приобретение, авторские права и лицензирование.** По вопросам приобретения публикаций ВОЗ см. <http://apps.who.int/bookorders>. По вопросам оформления заявок на коммерческое использование и направления запросов, касающихся права пользования и лицензирования, см. <http://www.who.int/about/licensing/>.

**Материалы третьих сторон.** Пользователь, желающий использовать в своих целях содержащиеся в настоящей публикации материалы, принадлежащие третьим сторонам, например таблицы, рисунки или изображения, должен установить, требуется ли для этого разрешение обладателя авторского права, и при необходимости получить такое разрешение. Ответственность за нарушение прав на содержащиеся в публикации материалы третьих сторон несет пользователь.

**Оговорки общего характера.** Используемые в настоящей публикации обозначения и приводимые в ней материалы не означают выражения мнения ВОЗ относительно правового статуса любой страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации границ. Штрихпунктирные линии на картах обозначают приблизительные границы, которые могут быть не полностью согласованы.

Упоминание определенных компаний или продукции определенных производителей не означает, что они одобрены или рекомендованы ВОЗ в отличие от аналогичных компаний или продукции, не названных в тексте. Названия патентованных изделий, исключая ошибки и пропуски в тексте, выделяются начальными прописными буквами.

ВОЗ приняты все разумные меры для проверки точности информации, содержащейся в настоящей публикации. Однако данные материалы публикуются без каких-либо прямых или косвенных гарантий. Ответственность за интерпретацию и использование материалов несет пользователь. ВОЗ не несет никакой ответственности за ущерб, связанный с использованием материалов.

## **Рекомендации Европейского регионального бюро ВОЗ в отношении вакцинации против гриппа на сезон 2021/2022 гг.**

Сезонные эпидемии гриппа могут приводить к значительным уровням заболеваемости, госпитализации и смертности в осенние и зимние месяцы. Несмотря на то, что инфекция, вызванная вирусом гриппа, обычно протекает в легкой и неосложненной форме, она может приводить и к тяжелому заболеванию, особенно у людей старшего возраста, резидентов учреждений длительного ухода, в других уязвимых группах, у беременных женщин, лиц с сопутствующими медицинскими состояниями и у детей младшего возраста. Спектр клинических проявлений при гриппе разнообразен – от лихорадки, кашля, ломоты в теле и головной боли до тяжелой первичной вирусной пневмонии, которая может осложняться вторичной бактериальной инфекцией и обострением имеющихся хронических состояний. Вакцинация против гриппа – это безопасная и наиболее эффективная мера профилактики инфекции и тяжелых исходов, вызываемых вирусами гриппа<sup>1</sup>.

### **ВРЕМЕННЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ В ОТНОШЕНИИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГРИППА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19**

Циркуляция вирусов гриппа на фоне продолжающейся пандемии COVID-19 в предстоящие осенние и зимние месяцы может иметь тяжелые последствия для уязвимых групп населения и накладывать дополнительное бремя на службы оказания медицинской помощи, которые уже сталкиваются с серьезной нагрузкой в связи с COVID-19. Несмотря на то, что циркуляция вирусов гриппа оставалась на очень низких уровнях с момента появления SARS-CoV-2 более 1,5 лет назад, ослабление санитарно-гигиенических мер и социальных ограничений наряду с активизацией поездок означает, что мы не можем исключить повышение уровней распространения гриппа в осенне-зимний период. Соответственно, в предстоящем сезоне гриппа решающим фактором станет реализация комплексных мер, которые:

- обеспечивают наилучшую защиту от гриппа в группах риска, также подверженных высокому риску тяжелого течения COVID-19, госпитализации и смерти;
- способствуют сокращению числа обращений за медицинской помощью в связи с гриппом, что уменьшает нагрузку на медицинские службы;
- способствуют снижению вероятности инфицирования вирусом SARS-CoV-2 при обращении за медицинской помощью или во время госпитализации в связи с гриппом;
- способствуют снижению заболеваемости среди медицинских работников и других лиц, задействованных в оказании помощи пациентам, выполняющих важнейшую роль в реализации мер по борьбе с COVID-19.

В целях обеспечения оптимального контроля ситуации с гриппом в условиях пандемии COVID-19 ВОЗ выпустила временные рекомендации<sup>2</sup>, в которых указывается на важность осуществления в приоритетном порядке вакцинации против сезонного гриппа работников здравоохранения и лиц старшего возраста в тех странах, где поставки вакцин против гриппа ограничены, что обосновывается следующими аргументами:

<sup>1</sup>Influenza Vaccine Information sheet (Информационный бюллетень по вакцинам против гриппа), 13 июля 2012 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2012 г. (<https://www.who.int/publications/m/item/influenza-vaccine-rates-information-sheet>, по состоянию на 27 октября 2021 г.).

<sup>2</sup>Временные рекомендации СКГЭ по вакцинации против сезонного гриппа во время пандемии COVID-19, 21 сентября 2020 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2020 г. (<https://www.who.int/ru/publications/m/item/who-sage-seasonal-influenza-vaccination-recommendations-during-the-covid-19-pandemic>), по состоянию на 27 октября 2021 г.).

- **Работники здравоохранения:** Рекомендуется, чтобы медицинские работники, в том числе лица, обеспечивающие уход за пациентами, работающие в больницах, учреждениях длительного ухода (напр., в домах престарелых, заведениях интернатного типа и т.д.) и на уровне общин, рассматривались в качестве одной из наиболее высокоприоритетных групп для проведения вакцинации против гриппа в условиях пандемии COVID-19, чтобы свести к минимуму невыходы на работу в связи с гриппом и дефицит кадров, передачу вирусов гриппа от медицинского и вспомогательного персонала ослабленным пациентам, а также чтобы уменьшить бремя для системы здравоохранения в целом. В странах, хорошо обеспеченных вакциной против гриппа, вакцинацию можно расширить, охватив весь персонал учреждений здравоохранения, включая сотрудников амбулаторных учреждений и вспомогательный персонал (напр., работников службы уборки и службы охраны). Если имеющихся запасов вакцины недостаточно для вакцинации этих категорий работников, следует установить приоритетность категорий персонала в системе оказания медицинской помощи, опираясь на оценки риска инфицирования как для самих сотрудников, так и для тех, кому они оказывают помощь<sup>3</sup>.
- **Лица старшего возраста:** Аналогично гриппу, тяжесть течения COVID-19 в немалой степени обуславливается преклонным возрастом; кроме того, пожилые люди подвергаются значительно более высокому риску развития тяжелой формы заболевания и смерти по сравнению со взрослыми людьми более молодого возраста. В связи с этим рекомендуется рассматривать эту группу населения как одну из наиболее высокоприоритетных для проведения вакцинации против гриппа в условиях пандемии COVID-19. Несмотря на то, что в документе с изложением позиции ВОЗ, опубликованном в 2012 году, говорится о том, что более высокому риску развития тяжелых форм гриппа подвержены все лица старше 65 лет, национальным органам управления, в том числе национальным техническим консультативным группам по иммунизации (НТКГИ), рекомендуется, если позволяют имеющиеся запасы вакцин, рассмотреть вопрос о возможности в приоритетном порядке провести вакцинацию лиц старшего возраста, находящихся в учреждениях длительного ухода, дневных стационарах и получающих помощь на дому. Далее следует рассмотреть возможность расширения этой группы риска, включив в нее лиц старше 50 лет, подверженных более высокому риску тяжелого течения COVID-19.

**Важно отметить, что предлагаемые целевые группы и установление их приоритетности для проведения вакцинации должны рассматриваться в увязке с другими группами риска, обозначенными в документе с изложением позиции ВОЗ, опубликованном в 2012 году, к которым относятся беременные женщины, лица с сопутствующими медицинскими состояниями и дети в возрасте младше 5 лет.<sup>4</sup> Кроме того, временные рекомендации не должны негативно влиять на уже реализуемые программы вакцинации против гриппа и целевые показатели охвата.**

## **ОДНОВРЕМЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИН ПРОТИВ ГРИППА И COVID-19**

21 октября 2021 года ВОЗ опубликовала новые рекомендации по одновременному применению вакцин против гриппа и COVID-19.<sup>5</sup> Недавние проведенные исследования<sup>6,7</sup> указывают на то, что

<sup>3</sup> Как проводить вакцинацию работников здравоохранения против сезонного гриппа. Руководство по внедрению для руководителей национальной программы иммунизации и лиц, определяющих политику. Женева: Всемирная организация здравоохранения. 2019 г. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/328507/9789244515594-rus.pdf>, по состоянию на 20 октября 2021 г.).

<sup>4</sup> Seasonal influenza vaccine [Вакцины против сезонного гриппа], Ежедневный эпидемиологический бюллетень: 2012 (21); 87, 201–16 ([www.who.int/wer/2012/wer8721.pdf](http://www.who.int/wer/2012/wer8721.pdf), по состоянию на 17 сентября 2020 г.).

<sup>5</sup> Одновременное введение инактивированных вакцин против сезонного гриппа и вакцин от COVID-19: Временное руководство, 21 октября 2021 г. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2021 г. (<https://apps.who.int/iris/handle/10665/347640>, по состоянию на 25 октября 2021 г.).

одновременное применение вакцин против COVID-19 (ChAdOx1-S, BNT162b2 компаний Pfizer/BioNTech или NVX-CoV2373) и определенных вакцин против сезонного гриппа можно рассматривать как приемлемый подход с точки зрения иммуногенности и реактогенности вакцин, учитывая известный риск развития серьезного заболевания у взрослых, инфицированных вирусом гриппа или SARS-CoV-2.

С приближением сезона гриппа 2021/2022 гг. в Северном полушарии потенциальная одновременная циркуляция вирусов COVID-19 и гриппа может привести к избыточной нагрузке на системы здравоохранения. Поэтому так важно реализовать функциональную программу вакцинации против гриппа в дополнение к продолжающимся кампаниям вакцинации против COVID-19. Введение обеих вакцин в рамках одной прививочной сессии позволит сократить число необходимых посещений в медицинское учреждение, обеспечит своевременную защиту от обоих заболеваний и будет способствовать реализации программ вакцинации против этих инфекций. И это может стать вкладом в уменьшение общей нагрузки на медицинские службы.

ВОЗ рекомендует вводить вакцину против гриппа в противоположную конечность, если в ходе одного посещения осуществляется вакцинация обеими вакцинами. В рамках фармаконадзора рекомендовано обеспечить непрерывный мониторинг одновременного применения этих двух вакцин.

## **БЕЗОПАСНОЕ ПРОВЕДЕНИЕ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГРИППА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19**

Несмотря на то, что важно осуществить вакцинацию против гриппа приоритетных групп населения до начала сезона, в равной степени важно обеспечить безопасную вакцинацию людей, не допуская их заражения COVID-19, особенно учитывая, что ключевые целевые группы населения, подлежащие вакцинации против гриппа, также подвержены более высокому риску развития тяжелых форм COVID-19. В целях обеспечения безопасной среды для медицинских работников и пациентов при проведении вакцинации против гриппа необходимо следовать национальным рекомендациям по профилактике и контролю инфекций при оказании услуг по вакцинации.

Следует рассмотреть альтернативные подходы для проведения вакцинации против гриппа, если это осуществимо, а также определить и реализовать меры, направленные на сведение к минимуму риска передачи COVID-19 во время вакцинации против гриппа. В целях минимизации вероятности потенциального заражения COVID-19 в ходе прививочных сессий можно обратить внимание на следующие подходы:

- назначение точного времени приема для недопущения скопления людей, ожидающих вакцинации;
- просьба ко всем людям, приходящим на вакцинацию, не входить в учреждение (прививочный пункт) до назначенного времени приема;
- регистрация телефонных номеров записавшихся на вакцинацию<sup>8</sup> для связи с ними на случай сдвига времени приема, который может возникнуть в течение дня;
- организация посадочных мест с обеспечением надлежащего расстояния между ними (не менее 1 метра);

---

<sup>6</sup> Lazarus R, Baos S, Cappel-Porter H, Carson-Stevens A, Clout M, Culliford L et al. The safety and immunogenicity of concomitant administration of COVID-19 vaccines (ChAdOx1 or BNT162b2) with seasonal influenza vaccines in adults: a phase IV, multicentre randomised controlled trial with blinding (ComFluCOV) [Безопасность и иммуногенность одновременного введения взрослым вакцин против COVID-19 (ChAdOx1 или BNT162b2) и вакцин против сезонного гриппа: многоцентровое рандомизированное контролируемое исследование с ослеплением, фаза IV (ComFluCOV)]. <https://ssrn.com/abstract=3931758>, по состоянию на 25 октября 2021 г.).

<sup>7</sup> Toback S, Galiza E, Cosgrove C, Galloway J, Goodman AL, Swift PA et al. Safety, immunogenicity, and efficacy of a COVID-19 vaccine (NVX-CoV2373) co-administered with seasonal influenza vaccines [Безопасность, иммуногенность и эффективность вакцины против COVID-19 (NVX-CoV2373), применяемой одновременно с вакцинами против сезонного гриппа]. medRxiv. 2021:2021.06.09.21258556. doi: 10.1101/2021.06.09.21258556.

<sup>8</sup> Регистрация контактной информации также облегчит отслеживание контактов в случае потенциального заражения COVID-19 в ходе вакцинации

- использование пространств на открытом воздухе;
- обеспечение надлежащей вентиляции и чистоты в помещениях;
- рекомендации относительно использования масок на территориях с распространением инфекции среди населения;
- обеспечение беспрепятственного доступа к умывальникам для мытья рук и/или устройствам/дозаторам со спиртосодержащими средствами для гигиенической обработки рук на входе в учреждение/прививочный пункт.

Также рекомендуется рассмотреть альтернативные подходы к организации вакцинации приоритетных групп населения, например:

- мобильный прививочный пункт на уровне общины;
- вакцинация на дому;
- вакцинация на базе аптек;
- проведение вакцинации против гриппа во время обращений в медицинское учреждение по другим поводам;
- вакцинация через пункты быстрого обслуживания без выхода из машины.

В случае, если человек, подлежащий вакцинации против гриппа, госпитализируется в медицинское учреждение с подтвержденным COVID-19 или подозрением на эту инфекцию, то следует предложить пройти вакцинацию против гриппа после выздоровления перед выпиской из стационара<sup>9,10</sup>.

## **СОСТАВ ВАКЦИН ПРОТИВ ГРИППА ДЛЯ СЕЗОНА 2021/2022 гг.**

Поскольку вирусы гриппа подвержены непрерывным генетическим и антигенным изменениям, ВОЗ обновляет свои рекомендации в отношении состава вакцины дважды в год – отдельно для Северного и Южного полушария. В вакцину включают те вирусы, которые, по прогнозам, будут наиболее распространенными в предстоящий сезон. Поскольку состав вакцины регулярно обновляется, рекомендуется в целях обеспечения наилучшей защиты проходить вакцинацию против гриппа каждый год и до начала сезона.

Для предстоящего сезона гриппа 2021/2022 гг. ВОЗ рекомендует включить в состав вакцины против сезонного гриппа для Северного полушария штаммы, перечисленные ниже.<sup>11</sup> Следует отметить, что для вакцин, выращиваемых в куриных эмбрионах, для рекомбинантных вакцин и вакцин, производимых в культуре клеток, рекомендованы разные штаммы вируса гриппа А(Н1N1), чтобы оптимизировать производство обоих типов вакцин.

### **Вакцины против гриппа, культивированные в куриных эмбрионах**

- вирус, подобный А/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный А/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2);

<sup>9</sup> Immunization as an essential health service: guiding principles for immunization activities during the COVID-19 pandemic and other times of severe disruption. [Иммунопрофилактика как одна из основных услуг здравоохранения: руководящие принципы проведения вакцинации в условиях пандемии COVID-19 и в других сложных ситуациях, связанных с нарушением работы служб] Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2020 г. (<https://www.who.int/publications/i/item/immunization-as-an-essential-health-service-guiding-principles-for-immunization-activities-during-the-covid-19-pandemic-and-other-times-of-severe-disruption>, по состоянию на 20 октября 2021 г.).

<sup>10</sup> Иммунизация в условиях пандемии COVID-19. Часто задаваемые вопросы. ЮНИСЕФ и Всемирная организация здравоохранения. 2020 г. ([https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331818/WHO-2019-nCoV-%20immunization\\_services-FAQ-2020.1-rus.pdf?sequence=23&isAllowed=y](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/331818/WHO-2019-nCoV-%20immunization_services-FAQ-2020.1-rus.pdf?sequence=23&isAllowed=y), по состоянию на 20 октября 2021 г.).

<sup>11</sup> Recommended composition of influenza virus vaccines for use in the 2021/2022 northern hemisphere influenza season. [Рекомендуемый состав вакцин против гриппа в сезон гриппа 2021/2022 гг. для Северного полушария] Женева: Всемирная организация здравоохранения, 2021 г. (<https://www.who.int/publications/i/item/recommended-composition-of-influenza-virus-vaccines-for-use-in-the-2021-2022-northern-hemisphere-influenza-season>, по состоянию на 06 сентября 2021 г.).

- вирус, подобный В/Washington/02/2019 (В/линия Victoria); и
- вирус, подобный В/Phuket/3073/2013 (В/линия Yamagata) (*только для четырехвалентных вакцин*).

**Вакцины, выращенные в культуре клеток, и рекомбинантные вакцины**

- вирус, подобный А/Wisconsin/588/2019 (H1N1)pdm09;
- вирус, подобный А/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2);
- вирус, подобный В/Washington/02/2019 (линия В/Victoria); и
- вирус, подобный В/Phuket/3073/2013 (линия В/Yamagata) (*только для четырехвалентных вакцин*).

ВОЗ отслеживает циркуляцию вирусов гриппа в мире и будет по мере необходимости представлять обновленные рекомендации. Чрезвычайно важно поддерживать надзор за гриппом даже в условиях пандемии COVID-19 и продолжать отправку вирусов гриппа в ВОЗ, поскольку эта информация будет использована для принятия решений о составе вакцин против гриппа для следующего сезона, для изучения изменений в вирусах сезонного гриппа и выявления вирусов с пандемическим потенциалом.

## **Европейское региональное бюро ВОЗ**

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 году, основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро, работающих в различных частях земного шара, каждое из которых проводит свою собственную программу, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых им стран.

### **Государства-члены**

Австрия  
Азербайджан  
Албания  
Андорра  
Армения  
Беларусь  
Бельгия  
Болгария  
Босния и Герцеговина  
Венгрия  
Германия  
Греция  
Грузия  
Дания  
Израиль  
Ирландия  
Исландия  
Испания  
Италия  
Казахстан  
Кипр  
Кыргызстан  
Латвия  
Литва  
Люксембург  
Мальта  
Монако  
Нидерланды  
Норвегия  
Польша  
Португалия  
Республика Молдова  
Российская Федерация  
Румыния  
Сан-Марино  
Северная Македония  
Сербия  
Словакия  
Словения  
Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии  
Таджикистан  
Туркменистан  
Турция  
Узбекистан  
Украина  
Финляндия  
Франция  
Хорватия  
Черногория  
Чехия  
Швейцария  
Швеция  
Эстония

### **Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения**

UN City, Marmorvej 51,  
DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark  
Тел.: +45 45 33 70 00 Факс: +45 45 33 70 01  
Эл. почта: [eurocontact@who.int](mailto:eurocontact@who.int)  
Вебсайт: [www.euro.who.int](http://www.euro.who.int)