

Declarația Biroului Regional OMS pentru Europa referitoare la circulația virusului gripal A(H1N1) ca și virus gripal sezonier

26-01-2015

Virusul A (H1N1) – care a provocat pandemia de gripă în 2009 (numită "gripă porcină" în trecut) - a continuat să circule de atunci ca un virus de gripă umană sezonieră.

În anul 2009, populația lumii a avut o imunitate scăzută la virusul A (H1N1) deoarece era un virus nou. Astfel, acesta a provocat o epidemie la nivel global, cu 100 000-400 000 decese estimate în acel an.

După 2009, virusul gripal A (H1N1) a început să circule anual ca un virus al gripei sezoniere, împreună cu virusul gripal A (H3N2) și virusul gripal B, cu o predominanță diferită a acestora în fiecare sezon de gripă. În sezonul 2015-2016, mai multe țări din Regiunea Europeană se confruntă cu cazuri grave și decese cauzate de A (H1N1).

Nu există dovezi că virusul gripal sezonier A (H1N1) este mai periculos decât virusul pandemic

Virusul gripal sezonier A (H1N1) nu s-a modificat semnificativ față de virusul pandemic 2009.

De la apariția sa în 2009, virusul gripal A (H1N1) a fost cunoscut pentru faptul că provoacă îmbolnăviri severe la tineri, adulții sănătoși, în contrast cu virusul A (H3N2), care provoacă forme severe și decese în special la persoanele în vârstă. Țările în care circulă virusul gripal A (H1N1) se pot aștepta la o creștere a nivelului de îmbolnăviri severe și decese la tineri, adulții sănătoși, inclusiv la gravide.

Se preconizează că vaccinul gripal actual va oferi o bună protecție

În fiecare sezon, este dezvoltat un vaccin gripal pentru a asigura protecția împotriva virusurilor gripale care circula (stabilite de cercetări). În emisfera nordică vaccinul gripal pentru sezonul 2015-2016 include tulpini de virus A (H1N1), A (H3N2) și virus B.

Există indicii că vaccinul din acest sezon se potrivește cu cele mai multe virusuri de gripă sezonieră care circulă. Prin urmare este de așteptat ca vaccinul actual să ofere o bună protecție.

OMS recomandă ca anumite grupuri de persoane considerate la risc crescut de boli severe să fie vaccinate în fiecare an împotriva gripei. Acestea includ persoanele cu vârsta de peste 65 de ani, rezidenți ai instituțiilor pentru persoane în vârstă și cu handicap, femeile gravide, persoanele cu afecțiuni cronice cum ar fi bolile cardiovasculare, pulmonare sau afecțiunile neurologice cronice și copiii cu vârsta cuprinsă între 6-59 luni.

Persoanele cu simptome severe sau neobișnuite asemănătoare gripei trebuie să se prezinte la medic

Indiferent de tipul de virus gripal implicat, gripa este întotdeauna neplăcută, dar de obicei este ușoară și cei mai mulți oameni se recuperează rapid. Persoanele cu simptome cum ar fi tuse, strănut, durere în gât, dureri de cap și febră mică vor lua analgezice și decongestionante de la farmacie și vor sta la domiciliu.

Persoanele care dezvoltă orice simptome severe și care nu se ameliorează în termen de 72 de ore de la debut sau care au un risc crescut de boli severe ar trebui să se prezinte la medic, astfel încât tratamentul cu medicamente antivirale (oseltamivir sau zanamivir) să poată fi început cât mai curând posibil. Un astfel de tratament nu ar trebui să fie amânat până la sosirea rezultatelor de laborator.