

Памятка родителям.

Что такое иммунизация?

Иммунизация - метод индивидуальной или массовой защиты населения от инфекционных заболеваний путем создания или усиления искусственного иммунитета при помощи вакцин.



Вакцинация - это самое эффективное и экономически выгодное средство защиты против инфекционных болезней, известное в современной медицине. После введения вакцины развивается поствакцинационный иммунитет. Для поддержания иммунитета, выработанного предыдущими вакцинациями, проводится ревакцинация, которая проводится через несколько месяцев, либо лет в зависимости от вакцины (вопрос о вакцинации и ревакцинации решает индивидуально Ваш лечащий врач).

Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям

Каждая страна пользуется своим национальным календарем профилактических прививок, который предусматривает проведение плановой массовой вакцинации населения. Плановые прививки проводят всем детям, взрослым при отсутствии противопоказаний, которые определяются лечащим врачом индивидуально. В России национальный календарь прививок утвержден Приказом Министерства здравоохранения РФ № 51 н от 31 января 2011 "О национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям".

Возраст	Наименование прививки
Новорожденные I (в первые 12 часов жизни)	Первая вакцинация против вирусного гепатита В
Новорожденные на 3 -7 день жизни	Вакцинация против туберкулеза
Дети в 1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В
Дети в 2 месяца	Третья вакцинация против вирусного гепатита В
Дети в 3 месяца	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Первая вакцинация против гемофильной инфекции Первая вакцинация против полиомиелита
Дети в 4,5 месяцев	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Вторая вакцинация против гемофильной инфекции Вторая вакцинация против полиомиелита
Дети в 6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Третья вакцинация против вирусного гепатита В Третья вакцинация против гемофильной инфекции Третья вакцинация против полиомиелита
Дети в 12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита Четвертая

	вакцинация против вирусного гепатита В
Дети в 18 месяцев	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Первая ревакцинация против полиомиелита Ревакцинация против гемофильной инфекции
Дети в 20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита
Дети в 6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
Дети в 6 - 7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка
Дети в 7 лет	Ревакцинация против туберкулеза
Дети в 14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка Третья ревакцинация против полиомиелита Ревакцинация против туберкулеза
Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка
Дети от 1 года до 18 лет; взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее	Вакцинация против вирусного гепатита В
Дети от 1 года до 18 лет; девушки от 18 до 25 лет	Иммунизация против краснухи

Дети с 6 месяцев, учащиеся 1 -11 классов; студенты высших профессиональных и средних профессиональных учебных заведений; взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных учреждений, транспорта, коммунальной сферы и др.); взрослые старше 60 лет	Вакцинация против гриппа
Дети в возрасте 15-17 лет включительно и взрослые в возрасте до 35 лет	Иммунизация против кори

Прививки по эпидемическим показаниям проводятся:

Населению, проживающему на территориях, на которых высок риск заражения той или иной инфекционной болезнью (например, клещевой энцефалит и т. д.). Лицам с высоким риском заражения и лицам, представляющим опасность для окружающих в случае их заболевания (работники здравоохранения, образования, общественного питания; лица, проживающие в закрытых коллективах (интернаты, детские дома, дома престарелых)). В случае возникновения неблагоприятной эпидемической ситуации (например, грипп, менингит). В случае контакта восприимчивого (непривитого) лица с источником инфекции (например, столбняк, бешенство).

Поствакцинальные реакции и осложнения.

Введение вакцины вызывает вакцинальный процесс. Вакцинированные как бы "переболевают" заболеванием в легкой форме, которое в норме клинически никак не проявляется. У некоторых вакцинированных могут развиваться поствакцинальные реакции - это реакции, возникающие вследствие вакцинации, но не являющиеся препятствием для последующих введений той же вакцины. Проявляются в виде общей реакции (повышения температуры тела, недомогания и т. д.), либо местной реакции (отек мягких тканей, образование небольшого инфильтрата или покраснения в месте инъекции). В зависимости от вакцины эти проявления могут быть различными. Как правило, они проходят самостоятельно, либо при назначении симптоматической терапии (жаропонижающие, антигистаминные средства). Достаточно редко возникают поствакцинальные осложнения - тяжелые и (или) стойкие нарушения состояния здоровья вследствие профилактических прививок и препятствующие повторному введению той же вакцины (тяжелые неврологические нарушения, аллергические реакции, абсцессы, флегмоны в месте введения вакцины и др.).



К чему приведет отказ от иммунизации? Все инфекции, профилактические прививки против которых включены в Национальный календарь, несут прямую угрозу жизни и здоровью. Полиомиелит грозит стойким пожизненным параличом, дифтерия параличом и миокардитом, эпидемический паротит - бесплодием и сахарным диабетом, гепатит В - циррозом и раком печени, краснуха во время беременности - врожденными органическими поражениями плода. Отсутствие прививки от столбняка может привести к смерти взрослых и детей даже при незначительной травме. У непривитых против туберкулезной инфекции в десятки раз повышается риск заболевания туберкулезом в тяжелой форме с многочисленными осложнениями, приводящими к инвалидности. Плановая иммунизация ежегодно спасает жизни примерно

более 3 миллионов человек во всем мире. Кроме того, она избавляет миллионы людей от страданий, связанных с изнурительными болезнями и пожизненной инвалидностью, обеспечивает благополучие и качество жизни. Благополучие нашей жизни - отсутствие угрозы тяжелых инфекций, достигнуто исключительно благодаря широкому проведению профилактических прививок.

Мифы об иммунизации

Первый миф: Существует множество методов, позволяющих укрепить иммунитет ребенка, поэтому делать прививки не обязательно.

Факт: Альтернативы прививкам нет. Как бы вы не укрепляли здоровье ребенка (закаливание, здоровый образ жизни, народные методы профилактики (употребление меда, чеснока и т. д.)), в отсутствие вакцинации невосприимчивость к конкретному возбудителю сформироваться не может. Ребенок при встрече с инфекционным агентом неизбежно заболеет, так как все эти методы неспецифичны, не воздействуют на конкретного возбудителя и могут применяться лишь как дополнение к вакцинации.

Второй миф: Вакцинация - 100 % защита от всех инфекционных болезней.

Факт: Это ложное трактование информации. Существует понятие - эффективность вакцинации, которая зависит от множества факторов, зависящих как от самой вакцины (условия хранения и введения вакцины), так и от состояния организма человека, которому вводится вакцина (состояния иммунитета, наличие заболеваний). Все эти факторы, действуя в комплексе, обеспечивают эффективность вакцинации. Понятное дело, что риск заболеть инфекционным заболеванием существует всегда, но он несравнимо ниже, чем у непривитого человека.

Третий миф: Благодаря коллективному иммунитету Ваш ребенок не заболеет и его прививать не нужно.

Факт: Так называемый коллективный иммунитет - теория о том, что заболевания не распространяются, если большинство детей прошли иммунизацию, не защитит вашего ребенка, если он выедет за пределы страны. Многие дети все же не проходят соответствующую возрасту иммунизацию по причине наличия противопоказаний к вакцинации. И не стоит забывать о том, что около 10% людей нечувствительны к вакцинам. Поэтому коллективный иммунитет не всегда защищает от инфекции и риск заболеть у непривитого ребенка достаточно высок.

Четвертый миф: Прививки могут ослабить иммунную систему ребенка.

Факт: Прививки не являются каким-то чрезвычайным иммунологическим вмешательством. Введение антигена (возбудителя) заставляет иммунную систему выработать антитела и сформировать "клетки-памяти", чтобы при встрече с инфекционным агентом "быть во всеоружии". Непривитой же человек незащищен, так как у него нет антител, и при контакте с инфекцией он подвержен инфекционному заболеванию, которое уже точно снизит его иммунитет.

Пятый миф: Нельзя прививать детей с хронической патологией.

Факт: Детей с хронической патологией прививать можно при отсутствии обострения заболевания, поскольку такие дети в большей степени подвержены инфекциям и переносят их хуже, чем их здоровые сверстники. У них чаще всего встречаются осложнения после перенесенных инфекционных заболеваний.

Шестой миф: Нельзя прививать аллергиков и астматиков.

Факт: В настоящее время считается, что детей аллергиков необходимо прививать наравне с другими детьми. Прививки желательно делать вне обострения аллергического процесса "под прикрытием" антигистаминных препаратов. Прививки противопоказаны только тем детям, у которых возникли тяжелые аллергические реакции в ответ на введение предыдущей дозы вакцины, а также людям, страдающим аллергией на куриный белок и другие компоненты вакцины.

Седьмой миф: Новорожденный ребенок защищен от инфекций, благодаря антителам, полученным от матери, поэтому его не надо прививать.

Факт: Ребенок действительно получает определенный титр защитных антител внутриутробно от матери в последнем триместре беременности и при первом прикладывании к груди (с молозивом). Разрушение полученных от матери антител начинается после 2-х месяцев жизни ребенка и завершается к 6-12 месяцам. Когда антитела исчезают, защита прекращается, так что дети к 6 месяцам уже могут заболеть инфекционным заболеванием, причем часто в очень тяжелой форме. Кроме того, сейчас многие новорожденные дети, находясь на искусственном вскармливании и/или являясь недоношенными (концентрация антител меньше,

чем у детей, рожденных в срок). Риск у таких детей заболеть достаточно высок и поэтому и эти дети должны своевременно прививаться.

Восьмой миф: Здоровый ребенок может вполне справиться с инфекцией и без вакцинации.

Факт: Не существует врожденной невосприимчивости к инфекционным болезням. Риску заболеть подвержены как здоровые, так и больные дети. До введения в практику вакцинации смертность от таких инфекций, как корь, паротит, коклюш, краснуха была высока. Кроме того, в результате перенесенного инфекционного заболевания в большинстве случаев не создается пожизненного иммунитета.

Девятый миф: Нельзя прививать при дисбактериозе.

Факт: Относительным противопоказанием к проведению вакцинации служит только тяжелый дисбактериоз, вызванный длительным применением антибиотиков - в этом случае прививка откладывается до полного выздоровления. Во всех остальных случаях нет никаких оснований для отмены вакцинации.

Десятый миф: Нельзя прививать детей с неврологическими заболеваниями.

Факт: Можно и нужно, так как последствия перенесенных инфекций у таких детей достаточно серьезны и могут приводить к инвалидности. Дети с неврологическими заболеваниями прививаются по специальным схемам (например, из вакцины АКДС исключают коклюшный компонент), допускается некоторое смещение графика прививок, рекомендованного Национальным календарем профилактических прививок. При стабильных неврологических состояниях вакцинация проводится по общему графику. Не является противопоказанием и ППЦНС (перинатальное поражение ЦНС) - такой диагноз ставится довольно большому числу детей в течение первого месяца жизни. Под этим термином подразумевают остаточные послеродовые расстройства, которые исчезают в течение небольшого промежутка времени.

Одиннадцатый миф: От гриппа не умирают. Зачем тогда прививаться.

Факт: Люди умирают от осложнений, которые вызывает эта инфекция. Другое дело, наша статистика построена таким образом, что грипп не декларируют как причину смерти. То есть умер человек от пневмонии, а не от того, что пневмония стала осложнением гриппа. Вот и выходит, что от гриппа не умирают. На самом деле ежегодно в мире гриппом болеют около миллиарда человек, 3 миллиона погибают от этой инфекции.

Двенадцатый миф: Вакцинация против туберкулеза неэффективна, не защищает от инфекции, отменена во многих странах мира, ее следует отменить совсем или делать в более старшем возрасте.

Факт: Вакцина БЦЖ эффективно защищает детей от таких тяжелейших клинических форм инфекции, как миллиарный туберкулез и туберкулезный менингит, которые в последние

десятилетия практически не регистрируются у детей. 178 стран проводят массовую вакцинацию против туберкулеза, причем 156 из них - в первые дни жизни ребенка, так как новорожденный может инфицироваться микобактериями туберкулеза сразу после выписки из родильного дома.

Тринадцатый миф: Вакцина против гепатита В "разрушает печень, способствует учащению затяжных желтух".

Факт: На самом деле, влияние на печень вакцин против гепатита В не больше, чем любой другой вакцины. С детской дозой вакцины против гепатита В в организм поступает 10 мкг (0,00001 г) антигена вируса, не имеющего тропности к гепатоцитам и не метаболизирующегося в печени. Банальная разовая доза парацетамола (0,05 г) оказывает на печень большее воздействие, поскольку препарат метаболизируется в печени и доза его в тысячи раз больше. Тем не менее никто не призывает отказаться от применения парацетамола.

Четырнадцатый миф: Введение в организм ребенка ртути (мертиолят) в составе вакцин наносит непоправимый вред здоровью.

Факт: Мертиолят (тиомерсал) - органическое соединение ртути содержится и в продуктах питания, причем в больших, чем в вакцинах, дозах: в консервированном тунце - 165 мкг/кг, в жареном палтусе - 70 мкг/кг, в вареной лососине и креветках - 27 мкг/кг. В сутки с пищей мы получаем 2,4 мкг этого элемента (данные ВОЗ). В одной дозе вакцины мертиолят содержится в количестве 0,025 - 0,05 мг (АКДС), что в 5 - 8 тысяч раз ниже его ЛД₅₀ (летальная доза 50 для мышей составляет 66 мг/кг при подкожном и 45 мг/кг при внутривенном введении). При максимально допустимом ВОЗ уровне потребления этилртути за первые 6 месяцев жизни в 327,7 мкг доза ртути, получаемая с тремя дозами вакцины, составляет 11%.