Инфекциям «НЕТ», вакцинации «ДА»!

Инфекционные болезни составляют значительную часть всех болезней детского возраста. Многие из них протекают очень тяжело и несут за собой серьезные осложнения вплоть до летального исхода. Самым эффективным методом защиты от инфекционных болезней является вакцинопрофилактика. На территории России все прививки делаются в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок – документом, утвержденным Приказом Министерством здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 г. № 125н. Национальный календарь профилактических прививок определяет сроки и варианты вакцинаций.



Национальный календарь профилактических прививок состоит из двух частей.

Первая – обязательная вакцинация от повсеместно - распространенных инфекций. Сюда входит вакцинация против 12 инфекций -туберкулеза, гепатита В, пневмококковой инфекции, дифтерии, коклюша, столбняка, кори, краснухи, эпидемического паротита, полиомиелита, гемофильной инфекции (для групп риска), гриппа. Детей из групп риска прививают также от ротавирусной инфекции.

Вторая часть календаря регламентирует вакцинацию по эпидемическим показаниям, против природно-очаговых и зоонозных инфекций. К ним относятся лептоспироз, сибирская язва, туляремия, чума и другие инфекции. Всего 16 инфекций.

Национальный календарь профилактических прививок

Новорожденные в первые 24 часа	первая вакцинация против гепатита В
Новорожденные на 3-7 день жизни	вакцинация против туберкулеза
Дети 1 месяц	вторая вакцинация против вирусного гепатита В

Дети 2 месяца	третья вакцинация против вирусного гепатита В первая вакцинация против пневмококковой инфекции
Дети 3 месяцев	первая вакцинация дифтерия, коклюш, столбняк первая вакцинация полиомиелит первая вакцинация гемофильная инфекция (группы риска)
4,5 месяца	вторая вакцинация дифтерия, коклюш, столбняк вторая вакцинация гемофильная инфекция (группы риска) первая вакцинация полиомиелит вторая вакцинация против пневмококковой инфекции
Дети 6 месяцев	третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка третья вакцинация против вирусного гепатита В третья вакцинация против полиомиелита третья вакцинация против гемофильной инфекции (группа риска)
Дети 12 месяцев	вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита четвертая вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска)
Дети 15 месяцев	ревакцинация против пневмококковой инфекции

Дети 18 месяцев	первая ревакцинация против полиомиелита первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка ревакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)
Дети 20 месяцев	вторая ревакцинация против полиомиелита
Дети 6 лет	ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
Дети 6 - 7 лет	вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка ревакцинация против туберкулеза
Дети 14 лет	третья ревакцинация против дифтерии, столбняка третья ревакцинация против полиомиелита

Статистика

Благодаря широкому охвату населения вакцинацией за последний год в России зарегистрировано снижение заболеваемости корью в 4,8 раз, гепатитом В на 16,1%. Заболеваемость менингококковой инфекцией снизилась на 25,4%, впервые выявленный туберкулез на 6,6%. Наряду со снижением заболеваемости отдельными инфекциями, отмечался рост заболеваемости гемофильной инфекцией на 35,3%, эпидемическим паротитом 5,9 % раз, краснухой в 1,5 раза, коклюшем на 27,15%.

Что такое вакцина? Как она работает?

Вакцина – это иммунобиологический препарат, вводимый в организм человека, предназначенный для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням.

Вакцина содержит убитые или ослабленные частицы бактерий или вирусов, в ответ на введение которых организм вырабатывает иммунитет к этим инфекциям, что снижает вероятность развития заболевания.

Вакцина безопасна, разрешена к применению.

Перед допуском вакцин к массовому применению проводится целый ряд клинических исследований, подтверждающих безопасность и эффективность препаратов.

Может ли вакцина дать 100%-ную защиту?

Возможность того, что человек все - таки заболеет инфекционной болезнью, против которой он был вакцинирован, существует. Но в этом случае осложнений от инфекции можно будет избежать и протекать она будет в более легкой форме.

В том случае, когда большинство населения получило иммунизацию, начинает действовать коллективный иммунитет, обеспечивающий невосприимчивость общества к инфекционным заболеваниям, создающий защиту для тех, кто по той или иной причине не прошел вакцинацию (младенцы, ВИЧ-инфицированные, проходящие химиотерапию).

Если бы не было прививок:



Туберкулез: возможно развитие генерализованных, устойчивых к антибиотикам форм. Риск затяжного лечения. Риск опасных осложнений (туберкулезный менингит).



Вирусный гепатит В: примерно у 1% заболевших развивается молниеносная форма, заканчивающаяся летально. Высок риск развития осложнения болезни – рака печени.



Пневмококковая инфекция: является одной из основных причин детской смертности, 70% пневмоний у детей развивается в связи с инфицированием пневмококком.



Дифтерия: летальность при заболевании среди взрослых – 20%, среди детей – 10%.



Коклюш: высока вероятность развития осложнений со стороны дыхательной и нервной систем.



Столбняк: летальность среди взрослых 17-19% при современных методах лечения, 95% - у новорожденных вследствие паралича дыхательных мышц.



Полиомиелит: параличи, формирующиеся во время заболевания, остаются на всю жизнь и приводят к инвалидизации. Летальность – 10%.



Гемофильная инфекция: плохо поддается лечению в связи с устойчивостью к антибиотикам, является причиной развития тяжелейших форм пневмонии.



Корь: летальный исход наступает в 1 из 500 случаев заболевания – около 20% детской смертности.



Краснуха: у беременных женщин приводит к мертворождению, гибели новорожденного.



Эпидемический паротит: в 1 из 300 случаев заболевания возникает паротитный менингит. Возможная причина развития мужского бесплодия.



Грипп: от осложнений заболевания ежегодно в мире умирают около 2 млн. человек.

Можно ли одновременно вводить несколько вакцин?

Можно. Либо вводится комбинированная вакцина, в состав которой входят компоненты, обеспечивающие защиту против нескольких заболеваний, либо вводят одновременно, но в разные участки тела, например в плечо обеих рук.

Как подготовиться к вакцинации?

За 3-5 дней ограничьте походы в места массового скопления людей.

Избегайте контактов с заболевшими.

Исключите из рациона питания ребенка аллергенные продукты (клубника, арахис, шоколад).

Внимательно следите за самочувствием ребенка.

Как вести себя после вакцинации?



Оставайтесь в медицинском учреждении в течение 30 минут после вакцинации. Медицинский персонал должен быть рядом для того чтобы вовремя остановить развитие аллергической реакции.

В первые сутки после вакцинации ограничьте длительные прогулки.

Вакцинация спасла мир от эпидемий, без прививок эпидемии не заставят себя долго ждать и вернутся снова. Не откладывайте вакцинацию на «потом».