



Департамент
Здравоохранения
Ханты-Мансийского
автономного округа-Югры



**Защити своего ребёнка!
(вакцинопрофилактика)**

Уважаемые родители! **Вы должны знать, что здоровье Ваших детей в Ваших руках!**



В целях охраны здоровья населения в нашей стране 17 июля 1998 года Государственной Думой принят Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней». Закон гарантирует бесплатное проведение прививок, включённых в национальный календарь, в организациях государственной и федеральной систем здравоохранения.

Когда ребёнок появляется на свет, он имеет врождённый иммунитет (невосприимчивость) к некоторым инфекциям. Это заслуга борющихся с болезнями антител, которые передаются через плаценту от матери к новорождённому. Впоследствии, вскармливаемый грудью младенец постоянно получает дополнительную порцию антител с молоком матери. Такой иммунитет называется **пассивным**. Он носит временный характер, угасая к концу первого года жизни. Длительный или, как говорят врачи, **активный** иммунитет к некоторым болезням, создаётся путём вакцинации (**искусствен-**

ный иммунитет) или после перенесённой инфекцией (**естественный** иммунитет). Лучше выбрать первый вариант. Во всём мире вакцинация считается самым эффективным способом предотвращения очень опасных инфекций. Это благо цивилизации, от которого отказываться так же глупо, как в эру научно-технического прогресса ходить в лаптях.



Вакцинация (прививка) — введение в организм ребёнка антигенного материала с целью выработки иммунитета (невосприимчивости) к болезни. Выработанный иммунитет предотвратит заражение или ослабит последствия болезни. Антигенным материалом могут служить: живые, но ослабленные штаммы микроорганизмов; убитые (инактивированные) микробы; очищенный материал, такой как белки микроорганизмов; существуют также синтетические вакцины. После введения **вакцины** (антигенного материала) в организме человека образуются антитела (особые защитные белки) к той инфекции, против которой



сделана прививка. Антитела сохраняются в организме определённым



ный период времени в зависимости от вида вакцины. Это может быть год, пять лет и более. С этим связана необходимость повторного введения вакцины — **ре-вакцинация** для поддержания иммунитета на должном уровне. Кратность ревакцинации зависит от инфекции, против которой сделана прививка.

Необоснованная критика вакцинации в Российской прессе вызвана стремлением журналистов к раздуванию сенсаций из отдельных и не всегда доказанных случаев осложнений после введения

вакцин (так называемых поствакцинальных осложнений). Врачам известно, что побочные действия свойственны всем лекарственным препаратам, в том числе и вакцинам. Однако риск получить реакцию на прививку не идёт ни в какое сравнение с риском осложнений от инфекционных болезней у непривитых детей.

Вакцинация против инфекционных заболеваний

— это одно из важнейших достижений человечества в сфере медицины. С помощью вакцинации в мире ежегодно предотвращается несколько миллионов летальных исходов, уберегая также несколько сотен тысяч людей от инвалидности.



Заболевания, прививки против которых включены в национальный календарь профилактических прививок, и их осложнения

Корь — острое инфекционное вирусное заболевание с высоким уровнем восприимчивости, которое характеризуется высокой температурой, воспалением слизистой оболочки полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом и характерной пятнисто-папулёзной сыпью кожных покровов, общей интоксикацией.

Типичные осложнения при кори — воспаление среднего уха, судороги из-за высокой температуры, коревой круп, бронхит, воспаление лёгких и, в редких случаях, коревой энцефалит.



Полиомиелит (детский спинномозговой паралич) — острое инфекционное заболевание, обусловленное поражением серого вещества спинного мозга полиовирусом и характеризующееся преимущественно патологией нервной системы. В основном протекает в бессимптомной или в стёртой форме. У 10% заболевших может развиваться паралич, приводящий к инвалидности.

Гепатит В — вирусное заболевание, поражающее печень. Заболевание передаётся половым путём, через контакт с кровью и другими биологическими жидкостями больного или носителя вируса гепатита В. Чем младше возраст, в котором происходит инфицирование, тем выше вероятность стать хроническим носителем вируса. Перенесённая болезнь в периоде новорождённости в 95% случаев, а в раннем возрасте (1-5 лет) в 50% случаев переходит в хроническую форму, в дальнейшем приводящую к циррозу печени.

Туберкулёз — широко распространённое в мире инфекционное заболевание. Возбудителем болезни является микобакте-

рия туберкулёза, или палочка Коха.

Осложнения при заболевании туберкулёзом приводит к развитию часто устойчивых к антибиотикам форм, в том числе туберкулёзного менингита.



Коклюш является инфекцией бактериальной природы. Наиболее восприимчивы к заболеванию дети раннего и дошкольного возраста. Главным проявлением коклюша является приступообразный кашель, который почти не поддаётся лечению. К осложнениям коклюша относятся:

развитие пневмоний, судорог, энцефалопатии. Осложнения коклюша могут привести к смерти ребёнка, пик смертности приходится на детей первого года жизни.

Дифтерия — это острое инфекционное заболевание, вызывается дифтерийной палочкой. Заболевание характеризуется общей интоксикацией организма с поражением сердечно - сосудистой и нервной систем и очагами воспаления в месте внедрения микроба в организм. Обычно это области ротоглотки, гортани, полости носа, глаз, половых органов, ран. Осложнением дифтерии может быть поражение миокарда, почек, периферических нервов. Вероятность летального исхода составляет 10%.

Столбняк — острое инфекционное заболевание, вызывается токсином столбнячной палочки, которая проникает в организм через



кожные раны при травмах. Заболевание характеризуется поражением нервной системы в виде судорог скелетной мускулатуры, параличом дыхания и сердечной мышцы. Смертность при столбняке составляет 40%.

Эпидемический паротит (свинка) — острое инфекционное заболевание, характеризующееся лихорадкой, интоксикацией, с преимущественным поражением слюнных желез. Кроме слюнных желез вирус может поражать поджелудочную железу, яички у мальчиков и яичники у девочек. В 10% случаев заболевание осложняется серозным менингитом. Если осложнением болезни был орхит (воспаление яичка), то в последствии это может быть причиной мужского бесплодия.

Краснуха — широко распространённое острое инфекционное заболевание, характеризующееся кожной сыпью и увеличением лимфатических узлов. В детстве заболевание протекает относительно легко, но представляет большую опасность для беременных, которые заражаются от больных детей. Заболевание беременных краснухой очень часто (в 50-70% случаев) приводит к развитию множественных уродств у плода, выкидышам и мёртворождениям. Двукратная прививка, проведённая в детстве, надёжно защищает от заболевания во взрослом возрасте.



С 2007 года вакцинация против гриппа также включена в Российский национальный календарь профилактических прививок.

Грипп — опасная вирусная инфекция. Коварство вируса гриппа состоит в том, что ежегодно он меняет свою форму и даёт тяжёлые осложнения со стороны сердца, головного мозга, лёгких,

печени и центральной нервной системы. Состав вакцины против гриппа меняется ежегодно и соответствует спектру тех вирусов, которые распространены именно в этом году (мониторинг проводит ВОЗ). Ни одна вакцина не даёт стопроцентной защиты от гриппа, но полностью избавляет от его тяжёлых и опасных последствий.



Согласно приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 51н от 31.01.2011 г. «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» в национальный календарь внесена прививка против гемофильной инфекции. Данная прививка планируется детям с группой риска.

Эти 11 наиболее опасных инфекций включены в национальный календарь прививок, вакцинация против которых является обязательной на территории Российской Федерации.

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
и социального развития РФ от 31 января 2011 г. № 51н

Национальный календарь профилактических прививок

Возраст	Наименование прививки
Новорождённые (в первые 24 часа жизни)	Первая вакцинация против вирусного гепатита В
Новорождённые (3-7 дней)	Вакцинация против туберкулёза

Возраст	Наименование прививки
1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В
2 месяца	Третья вакцинация против вирусного гепатита В ¹
3 месяца	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Первая вакцинация против гемофильной инфекции ² Первая вакцинация против полиомиелита
4,5 месяца	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Вторая вакцинация против гемофильной инфекции ² Вторая вакцинация против полиомиелита
6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Третья вакцинация против вирусного гепатита В Третья вакцинация против гемофильной инфекции ² Третья вакцинация против полиомиелита
12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита Четвёртая вакцинация против вирусного гепатита В ¹
18 месяцев	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Первая ревакцинация против полиомиелита Ревакцинация против гемофильной инфекции ²
20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита
6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
6 - 7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка
7 лет	Ревакцинация против туберкулёза ³
14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка Третья ревакцинация против полиомиелита Ревакцинация против туберкулёза ³
Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка - каждые 10 лет от момента последней ревакцинации

Возраст	Наименование прививки
Дети с 6 месяцев, учащиеся 1-11 классов; студенты ; студенты; взрослые старше 60 лет	Вакцинация против гриппа

- ¹ Проводится детям из групп риска: родившиеся от матерей – носителей HBsAg; больных вирусным гепатитом В или перенёсших вирусный гепатит В в третьем триместре беременности; не имеющих результатов обследования на маркеры гепатита В; наркозависимых, в семьях, в которых есть носитель HBsAg или больной острым вирусным гепатитом В и хроническими вирусными гепатитами (далее – группы риска).
- ² Проводится детям из групп риска: с иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания Hib-инфекцией; с онкогематологическими заболеваниями и/или длительно получающие иммуносупрессивную терапию; ВИЧ-инфицированным или рождённым от ВИЧ-инфицированных матерей; находящимся в закрытых детских дошкольных учреждениях (дома ребёнка, детские дома, специализированные интернаты (для детей с психоневрологическими заболеваниями и др.), противотуберкулезные санитарно-оздоровительные учреждения).
- ³ Проводится не инфицированным микобактериями туберкулёза туберкулиноотрицательным детям данной возрастной группы вакцинами для профилактики туберкулёза в соответствии с инструкциями по их применению.

Очень важно делать прививки в указанные в календаре сроки (учитывается возрастное состояние иммунной системы и напряжённость иммунитета против определённой инфекции). Вакцинация должна быть эффективной и безопасной. Для того, чтобы эти условия были соблюдены, необходимо неукоснительно придерживаться перечня противопоказаний к прививкам.

Все противопоказания делятся на 2 группы:

Абсолютные (постоянные) — противопоказания, имеющие абсолютную силу и с течением времени сняты не будут. Абсолютные противопоказания к вакцинации устанавливаются в случае вы-

сокого риска развития угрожающих жизни состояний. При наличии такого рода противопоказаний — данная прививка, не проводится ни при каких условиях. К абсолютным противопоказаниям к введению вакцины относят:

- тяжёлую реакцию, ранее возникшую у ребёнка при введении той же самой вакцины.
- осложнения при введении предыдущей дозы этой же вакцины.
- иммунодефицитные состояния. Иммунодефицитное состояние может быть первичным (наследственным) и вторичным (возникшим вследствие заболевания, например СПИДа, приёма определённых лекарств, радиоактивного облучения и т.д.). Таким детям противопоказаны живые вакцины: БЦЖ, ОПВ, АКДС, против кори, краснухи, паротита.

Относительные противопоказания — это временные противопоказания. К ним относятся все острые заболевания и обострение хронических заболеваний. В таких случаях плановую прививку откладывают до выздоровления.

Во всех случаях вопрос о противопоказаниях к вакцинации должен решаться врачом.

Дорогие родители! Надеемся, что эта брошюра поможет Вам лучше разобраться в вопросах вакцинации Вашего ребёнка и правильно принять решение о профилактике инфекций. Со всеми вопросами о проведении вакцинации обращайтесь в медицинские учреждения по месту жительства.

БУ «Центр медицинской профилактики»
г. Ханты-Мансийск, ул. Карла Маркса, 34. Web-сайт: www.cmphmao.ru. Тел.: 8 (3467) 318466
2013 год
Тираж 10000 экз.