

Для чего нужны прививки?

Вакцинация, иммунизация или прививка – это введение в организм препаратов (вакцин) для создания искусственного активного иммунитета против инфекционных болезней. Вакцины содержат ослабленные/убитые частицы возбудителей, что заставляет иммунную систему вырабатывать антитела без риска полноценного заболевания.

Вакцинация является одним из самых важных достижений медицины. Благодаря вакцинации удалось ликвидировать ряд опасных заболеваний, таких как натуральная оспа, значительно снизить заболеваемость другими инфекционными болезнями – дифтерией, столбняком, корью и др.

Снизить заболеваемость можно только в том случае, когда иммунная прослойка (или доля привитых) среди детского населения составляет 95%. Большинство прививок делается в раннем детском возрасте, но, если по каким-то причинам дети не были привиты вакцинироваться можно в любом возрасте. С 15 лет дети могут принимать решение делать прививки или нет.

Вакцины Национального календаря профилактических прививок Российской Федерации:

Вакцинация **против туберкулеза** проводится однократно в родильном доме на 3-7 день жизни ребенка. Ревакцинация – в 7 лет.

Туберкулез – инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулеза. Поражает как легкие, так и другие органы. Лечение заболевания носит длительный характер. Заразиться можно в любом месте, в том числе в транспорте, воздушно-капельным путем (через вдыхаемый воздух) и контактным (через предметы, которые соприкасались с больным активной формой туберкулеза). Нередко исходом болезни становится инвалидизация.

Вакцинация **против гепатита В** состоит из 3-х инъекций: первая проводится сразу после рождения в родильном доме (в первые сутки), вторая – в 1 месяц, третья – в 6 месяцев. Для вакцинации детей первого года жизни рекомендуется использовать вакцину, не содержащую консервант.

Гепатит В – вирусное заболевание с поражением печени, с частым переходом в хроническую форму и развитием в дальнейшем цирроза или рака печени.

Вакцинация **против полиомиелита** проводится трехкратно: в 3 и 4,5 месяца инактивированной полиомиелитной вакциной, в 6 месяцев – оральной полиомиелитной вакциной (для формирования местного иммунитета в кишечнике). Защита против полиомиелита предусматривает ревакцинацию в 18, 20 месяцев и в 6 лет оральной полиомиелитной вакциной.

Полиомиелит – вирусное заболевание, характеризующееся высокой смертностью. Передается фекально-оральным (грязные руки, игрушки, инфицированные

продукты питания) и воздушно-капельным путём. Болезнь приводит к поражению нервной системы в виде параличей нижних конечностей и инвалидности.

Вакцинация **против дифтерии, коклюша и столбняка** проводится трехкратно: в 3, 4, 5 и 6 месяцев с ревакцинацией в 18 месяцев. В настоящее время существуют вакцины цельноклеточные и бесклеточные (лучше переносятся ребенком). Ревакцинация против дифтерии и столбняка проводится детям в возрасте 6–7 и 14 лет.

Дифтерия – инфекционное заболевание, вызываемое бациллой Лёффлера (дифтерийная палочка). Чаще всего поражает ротоглотку, но нередко затрагивает гортань, бронхи, кожу и другие органы. Инфекция передаётся воздушно-капельным путём. Возбудитель дифтерии выделяет опасный для жизни токсин, вызывающий осложнения, нередко приводящие к смертельному исходу.

Коклюш – острая воздушно-капельная бактериальная инфекция, наиболее характерным признаком которой является приступообразный спазматический кашель длительный по продолжительности (кашель может сохраняться до 6 мес.). Опасное инфекционное заболевание дыхательных путей. Наиболее частым осложнением является пневмония, обусловленная коклюшной палочкой или вторичной бактериальной инфекцией. Особенно тяжело, со значительной летальностью, коклюш протекает у детей первых месяцев жизни.

Столбняк – острое бактериальное инфекционное заболевание с контактным механизмом передачи возбудителя, возбудитель попадает в организм через порезы, травмы. Характеризуется поражением нервной системы и проявляется тоническим напряжением скелетной мускулатуры и генерализованными судорогами. К осложнениям столбняка относятся: спазм голосовых связок, затруднение дыхания, аритмия, летальный исход в 35%. Исходом столбняка часто является инвалидность (нарушения двигательной активности). Как пример можно привести случай заболевания столбняком у ребенка 10 лет. Ребенок получил травму при падении с велосипеда, зацепив левую ногу за цепь. С переломом ноги обратились в больницу. Через неделю после травмы у ребенка появились жалобы на приступообразные боли в области сердца, спазм жевательных мышц. Состояние постепенно ухудшалось, развились судороги. У ребенка заподозрили столбняк. Оказалось, что девочка не была вакцинирована из-за отказа родителей от всех прививок. Для дальнейшего обследования и лечения ее перевезли в отделение реанимации ДРКБ. Ребенку ввели противостолбнячную сыворотку и назначили противосудорожную терапию. Около месяца девочка провела на аппарате ИВЛ. Этот пациент впоследствии получал лечение в отделении медицинской реабилитации, так как имеются нарушения подвижности нижних конечностей.

Вакцинация **против кори, эпидемического паротита и краснухи** проводится в возрасте одного года, повторно дети вакцинируются в возрасте 6 лет.

Корь – острое вирусное заболевание, протекающее с высокой температурой, конъюнктивитом, катаром верхних дыхательных путей, сыпью по всему телу.

Возможны тяжелые осложнения со стороны дыхательных путей, нервной системы, глаз.

Эпидемический паротит (свинка) – острое вирусное заболевание, протекающее с высокой температурой и воспалением слюнных желез. Возможны осложнения: орхит, менингит, панкреатит. Около четверти всех случаев мужского бесплодия обусловлены перенесенным заболеванием. **Краснуха** – острое вирусное заболевание, протекающее с высокой температурой, сыпью на теле. Возможно осложнение – энцефалит. Контакт с краснушными больными у беременных женщин ведет к формированию врожденных патологий у плода.

Вакцинация **против пневмококковой инфекции** проводится детям в 2 и в 4 месяца, ревакцинация – в 15 месяцев.

Пневмококковая инфекция – самая часто встречающаяся бактериальная инфекция. По оценке ВОЗ обуславливает 1,6 млн. смертей в год, из них более 50% приходится на детей 0-5 лет. Инфекция передается воздушно-капельным путем. Инфекция может протекать как относительно легко – явлениями ОРЗ, отита, так и с развитием воспаления легких, гнойного пневмококкового менингита, сепсиса.

Дополнительно возможно вакцинироваться вакцинами, не входящими в Национальный календарь профилактических прививок:

Вакцинация **против гриппа** проводится ежегодно и предотвращает тяжелые формы заболевания с осложнениями. Обязательно рекомендуется для людей с хроническими заболеваниями легких и сердца, часто болеющим детям.

Вакцина **против гепатита А** предотвращает серьезное вирусное заболевание печени, при котором инфекция передается в основном через воду и загрязненные пищевые продукты.

Вакцина **против ветряной оспы**, острого вирусного заболевания воздушно-капельным путём передачи. Обычно характеризуется лихорадочным состоянием, папуловезикулезной сыпью с доброкачественным течением. При заболевании поражаются нервные окончания, у взрослых возможны проявления в виде опоясывающего лишая. При видимой легкости заболевания вирус может вызвать такие грозные осложнения как вирусные энцефалиты и менингиты. В 2024г в РТ зафиксирован случай смерти ребенка от менингита, обусловленного вирусом ветряной оспы.

Вакцина **против менингококковой инфекции**, острого инфекционного заболевания. Тяжесть менингококковой инфекции колеблется от назофарингита до молниеносного сепсиса, приводящего к смерти за несколько часов. Немногие инфекции имеют столь катастрофичное течение. Около 10% заболевших менингококковой инфекцией умирают, а у 20% возникают инвалидизирующие осложнения вплоть до ампутации конечностей.

Вакцина **против папилломавирусной инфекции**, вызывающей рак шейки матки, который занимает второе место среди злокачественных новообразований, встречающихся у женщин. Инфицирование происходит с началом половой активности, поэтому вакцинацию целесообразно начинать девочкам с 9 лет. Данная вакцина является профилактикой онкологических заболеваний.

С помощью вакцинации можно не только предупредить «вакциноуправляемые инфекции», но и ликвидировать их при высоком охвате профилактическими прививками.

Для поддержания эпидемиологического благополучия, предупреждения роста заболеваемости и вспышек инфекций необходимо поддерживать стабильно высокий охват профилактическими прививками детского и взрослого населения не менее 95–98%.

Защитите детей от болезней, которые можно и нужно предупредить с помощью прививок!