

## Вакцинопрофилактика дифтерии

*Дифтерия – острое инфекционное заболевание, возбудителем которого является дифтерийная палочка, вырабатывающая токсин. Возбудитель вызывает в области входных ворот инфекции фибринозное воспаление с образованием пленок. При заражении возбудитель дифтерии размножается в основном на слизистых оболочках миндалин, зева, носа и реже – трахеи, вызывая островоспалительный процесс, сопровождающийся образованием грязно-серых или желтоватых налетов, довольно плотно сидящих на слизистой оболочке.*

Источником инфекции является только человек – больной или бактерионоситель. Дифтерия передается воздушно-капельным путем, но возможно заражение через игрушки, книги, посуду, постельные принадлежности и т.д.

*Заболевание начинается с болей в горле, как при ангине, повышается температура до 38-39°C, появляется слабость, у детей ухудшается аппетит. На выпуклой поверхности миндалин возникают серовато-белые налеты однородной плотной консистенции, равномерной толщины с гладкой поверхностью. В последующие дни состояние становится более тяжелым, появляется отек слизистой оболочки зева и видимый тестообразный отек шеи.*

При первых признаках заболевания необходимо вызывать врача на дом. Отделить пострадавшего от остальных членов семьи, выдать ему отдельную посуду, полотенце. Посуду мыть отдельно горячей водой с мылом. Комнату, где находится больной, желателен проветривать и убирать влажным способом. Госпитализировать больного дифтерией необходимо обязательно для проведения специального лечения, спасения жизни больного и изоляции его от восприимчивых к дифтерии лиц.

*Для предупреждения заболевания необходимо сделать прививку от дифтерии. Прививки являются единственным надежным способом защиты от инфекции.*

Прививки делают детям с трехмесячного возраста в зависимости от препарата – трехкратно или двукратно, с интервалом в 45 дней. В возрасте 18 месяцев ребенку делают первую ревакцинацию. Последующие ревакцинации проводят в 6 или в 7 и в 14 лет, а затем каждые 10 лет без возрастных ограничений.

*Ослабленные и часто болеющие дети и взрослые должны прививаться в первую очередь, так как они более подвержены заболеванию.*

Противопоказания к прививкам есть, но они минимальны и определяет их только врач. Прививки делают в поликлиниках по месту жительства, а также по месту работы. Прививка делается для того, чтобы не заболеть. В случае заболевания привитый человек перенесет его в легкой форме.

### **ПОМНИТЕ: ДИФТЕРИЯ – ОПАСНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ.**

Не привитый человек может умереть от дифтерии, так как заболевание у не привитых протекает в токсической форме.

Сделайте прививку от дифтерии себе и своим детям.

## ПАМЯТКА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ

по вакцинопрофилактике

*Иммунитет – это способность организма противостоять различным заболеваниям, которые вызываются вирусами, бактериями и токсинами.*

**В ответ на появление в организме инфекционных агентов, вырабатываются защитные белки, которые называются антителами. Образовавшиеся антитела обычно сохраняются в организме долгие годы, обеспечивая ему надежную защиту. Невосприимчивость к инфекционным заболеваниям можно приобрести, переболев данной инфекцией, либо путем вакцинации.**

*Для проведения вакцинопрофилактики в России существует календарь профилактических прививок, где прививки делятся на две группы: плановые (прививки от гепатита В, туберкулеза, дифтерии, кори, коклюша, столбняка, полиомиелита, паротита, краснухи) и экстренные, которые проводятся при ухудшении эпидемической обстановки (прививки от гриппа, клещевого энцефалита, гепатита А, менингококковой инфекции, холеры и др.).*

Самое эффективное средство защиты Вашего ребенка - это прививка!

**Часто родители задают вопрос: «Насколько безопасна вакцинация?». В настоящее время вакцинация достаточно безопасна так как:**

- современные вакцины изготавливаются с использованием высоких технологий
- они обладают хорошей эффективностью и переносимостью
- риск осложнений при применении сведен к минимуму
- количество противопоказаний незначительно

**Перед вакцинацией ребенка обязательно осматривает врач и определяет показания или противопоказания к вакцинации.**

**Право на иммунизацию обеспечивается Федеральным законом «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней человека» № 157 – ФЗ от 17 сентября 1998 г. В главах 2 – 6 освещены права и обязанности граждан, которым проводится вакцинопрофилактика.**

*Активная иммунизация наиболее эффективный метод защиты от инфекций.*

**ЗАЩИТИТЬ РЕБЕНКА – ВАШ РОДИТЕЛЬСКИЙ ДОЛГ!**

## **Памятка для населения.**

Туберкулез является широко распространенным инфекционным заболеванием человека и животных, вызываемым микобактериями туберкулезного комплекса. Возбудители туберкулеза сохраняют свою жизнеспособность в сухом состоянии до 3 лет, при нагревании выдерживают температуру выше 80 °С.

Источником инфекции являются больные активной формой туберкулеза люди и животные (крупный рогатый скот, козы, собаки). Эпидемиологически наиболее опасными являются больные туберкулезом легких.

Основным механизмом передачи возбудителя инфекции является воздушно-капельный (аэрозольный). Возможны также воздушно-пылевой, контактный, алиментарный, вертикальный механизмы передачи. Факторами передачи инфекции могут также являться инфицированные материалы от больных, контаминированные возбудителем объекты внешней среды.

### **Где и как можно заразиться туберкулезом?**

Любой человек может заразиться туберкулезом где угодно (в автобусе, в гостях, в метро). На земном шаре каждую секунду один человек заражается туберкулезом. При кашле мельчайшие капельки, содержащие туберкулезные бактерии, разбрызгиваются на расстояние 1-1,5 метра от больного. За один кашлевой толчок их образуется до 3 тысяч. Затем эти капельки высыхают и превращаются в пылевые частицы. Заражение обычно происходит в помещении, в воздухе которого эти частицы могут сохраняться очень долго. Особенно большому риску подвергаются люди, длительное время находящиеся в контакте с больным в плохо проветриваемом помещении: в тюремной камере, армейской казарме, больничной палате или в кругу семьи. Заражение контактным путем может возникнуть при использовании зараженной одежды больных и других предметов (игрушек, книг, посуды), при уходе за больным животным. Описаны случаи заражения у хирургов, мясников.

Возможен пищевой путь передачи инфекции (при употреблении в пищу инфицированного мяса, молока и молочных продуктов от коровы больной туберкулезом). Сравнительно редко встречается внутриутробное заражение плода от больной туберкулезом матери.

## **Как уберечь себя и своих детей от туберкулеза?**

Существуют специфические и неспецифические методы предупреждения туберкулеза. К неспецифическим методам относятся:

- мероприятия, повышающие защитные силы организма (рациональный режим труда и отдыха, правильное полноценное питание, отказ от курения и употребления алкоголя, закаливание, занятия физкультурой);
- мероприятия, оздоравливающие жилищную и производственную среду (снижение скученности и запыленности помещений, улучшение вентиляции).

**Основным специфическим методом профилактики туберкулеза является проведение противотуберкулезных прививок.**

Основным вакцинным препаратом, широко используемым во всем мире, является вакцина БЦЖ-М. Вакцинацию проводят всем новорожденным детям на 3-7 день жизни. Защитное действие вакцины проявляется через 1,5-2 месяца после ее введения. В связи с этим перед выпиской родильницы из родильного дома все члены семьи новорожденного, а также все проживающие с ними в одной квартире, обязаны пройти профилактическое обследование на туберкулез.

Противотуберкулезная вакцина формирует невосприимчивость организма к туберкулезной инфекции и поэтому является основным методом профилактики туберкулеза у детей. Противотуберкулезная вакцина может в 80% случаев предотвратить развитие заболевания в течение 15 лет, если вакцинация проведена до заражения, т.е. детям с отрицательными туберкулиновыми пробами. Установлено также, что повсеместное проведение прививок снижает заболеваемость туберкулезом в 5-10 раз, резко уменьшает появление тяжелых, остро прогрессирующих форм болезни. Если заболевание появляется у привитого ребенка, то оно протекает более доброкачественно, без осложнений, в виде легких форм.

**Отсутствие вакцинации против туберкулеза повышает риск развития заболевания при первичном инфицировании.**

Профилактические медицинские осмотры проводятся в массовом и индивидуальном порядке в медицинских организациях по месту жительства, работы, службы, учебы.

***БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!***

# Нужна ли прививка?

Вирус гриппа обычно проникает в организм через слизистые оболочки дыхательных путей, распространяясь воздушно-капельным путем. Заболевание чрезвычайно заразно. Даже кратковременный контакт с больным человеком может привести к заражению. Именно поэтому весь мир страдает от ежегодных сезонных (приходящихся на холодное время года) эпидемий гриппа. Так как предотвратить контакты с больными людьми мы не в силах, имеет смысл сделать прививку от гриппа, особенно пожилым людям и детям, а также тем, кто страдает хроническими заболеваниями.

Прививка от гриппа является **мощным** профилактическим средством, и значительно снижает вероятность развития заболевания при попадании в организм вируса.

Иммунитет, возникающий в результате вакцинации – не пожизненный. Он сохраняется в течение одного года и эффективен только против конкретного штамма вируса гриппа. Вот почему **вакцинироваться необходимо каждый год, причем обязательно до начала эпидемии**. Ведь защита организма от вируса гриппа достигает максимальной эффективности только через две недели с момента введения вакцины!

*Из всех острых респираторных заболеваний грипп – самое серьезное. Правда, он может протекать как в тяжелой и среднетяжелой, так и в легкой и стертой форме. В последнем случае грипп невозможно отличить от других острых респираторных заболеваний. Но особенность современного течения гриппа в том, что в последние годы отмечается увеличение числа среднетяжелых и тяжелых форм болезни.*

Крайне редко бывают случаи, когда иммунного ответа недостаточно и вакцинированный человек может заболеть гриппом. Но в этих случаях он защищен от развития тяжелых осложнений.

## **Как подготовиться к вакцинации против гриппа?**

*Специальной подготовки к вакцинации против гриппа не требуется. Лучше, чтобы в течение 2 недель, предшествующих вакцинации, у Вас не было простудных заболеваний.*

## **Противопоказания к вакцинации от гриппа:**

- острое заболевание или обострение хронического заболевания в день вакцинации;
- аллергия на белок куриных яиц;
- тяжелые аллергические реакции на предшествовавшую прививку данным препаратом.

О наличии данных противопоказаний необходимо информировать врача.