

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ
В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН (ТАТАРСТАН)»

(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»)

ул. Сеченова, д. 13а, г. Казань,
Республика Татарстан, 420061

тел: (843) 221-90-90, факс: (843) 272-28-50, e-mail: fguz@16.rospotrebnadzor.ru, <http://www.16.rospotrebnadzor.ru>
ОКПО 76303186, ОГРН 1051641018582, ИНН/КПП 1660077474/166001001



КУЛЛАНУЧЫЛАР ХОКУКЛАРЫН ЯКЛАУ ҺӘМ КЕШЕ
ИМИНЛЕГЕН САКЛАУ ӨЛКӘСЕНДӘ КҮЗЭТЧЕЛЕК
БУЕНЧА ФЕДЕРАЛЬ ХЕЗМӘТ

«ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДА (ТАТАРСТАН)
ГИГИЕНА ҺӘМ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ҮЗӘГЕ»
СӘЛАМӘТЛЕК САКЛАУ ФЕДЕРАЛЬ БЮДЖЕТ
УЧРЕЖДЕНИЕСЕ

Сеченов ур., 13а йорт, Казан шәһәре,
Татарстан Республикасы, 420061

№ _____
На № _____ от _____

**Главным врачам филиалов,
заведующим отделов
ФБУЗ «Центр гигиены и
эпидемиологии в Республике
Татарстан (Татарстан)»**

О проведении Европейской
недели иммунизации

Уважаемые коллеги!

Ежегодно в России, как и во всем мире, в конце апреля проводится Европейская неделя иммунизации.

Европейская неделя иммунизации (далее – ЕНИ) – мероприятие, направленное на повышение осведомленности населения о профилактике инфекционных заболеваний с помощью прививок. Оно еще раз подчеркивает значимость вакцинации для обеспечения здоровья и благополучия людей.

Во исполнение письма Управления Роспотребнадзора по Республике Татарстан № 07/80290 от 16.04.2025г. «О направлении информации по ЕНИ», в целях выполнения Плана по проведению Европейской недели иммунизации в Республике Татарстан с 24 апреля по 30 апреля 2025 года необходимо организовать и провести:

- «горячую линию» по вопросам вакцинопрофилактики, значении профилактических прививок в борьбе с инфекционными болезнями;
- опрос населения о вакцинопрофилактике;
- разместить памятки, плакаты, тематические материалы по вакцинопрофилактике на официальных сайтах и в группах;
- обеспечить распространение тематических памяток на объектах среди организованного населения в ходе проведения гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей;
- организовать и провести лекции о приверженности к иммунизации среди организованных коллективов, включая социальные учреждения;
- конкурс видеороликов «Прививка-ступень к здоровью» среди учащихся 5,6,7,8 классов (срок: апрель-май).

Информацию о выполнении мероприятий по проведению ЕНИ-2025 необходимо представить в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)» согласно приложению, в срок: до 20.05.2025.

Приложение: на 57л. в 1экз.

**Врио главного врача
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Республике Татарстан (Татарстан)»**

Л.В. Ставропольская

Иванова Людмила Германовна
(843) 221 90 78

Об итогах проведения "горячей линии" по вакцинопрофилактике (24-30 апреля 2025 г.)

филиал _____

Таблица 1

	№ строки	ФБУЗ Центром гигиены и эпидемиологии и его филиалами
1	2	3
Общее количество консультаций по вопросам вакцинопрофилактики (сумма строк 02-18), в том числе по видам вопросов:	01	
общие вопросы по вакцинации в рамках Национального и региональных календарей профилактических прививок (перечень вакцин, состав, необходимость проведения, где сделать прививки, возможные реакции и осложнения, медицинский осмотр перед прививкой и др.)	02	
права граждан Российской Федерации при осуществлении иммунопрофилактики	03	
вопросы, возникающие при отказе от проведения профилактических прививок, возможные ограничения непривитых в посещениях детских и других организаций	04	
обязательные требования к условиям и порядку проведения вакцинации	05	
вопросы наличие или отсутствие вакцин в медицинских организациях	06	
вопросы, касающиеся вакцинации против гриппа	07	
вопросы, касающиеся вакцинации против кори, краснухи, эпидемического паротита	08	
вопросы, касающиеся вакцинации против полиомиелита	09	
вопросы, касающиеся вакцинации против пневмококковой и гемофильной инфекций	10	
вопросы, касающиеся вакцинации против туберкулеза, туберкулинодиагностики и диагностики с применением диаскинтеста	11	
вопросы, касающиеся вакцинации против дифтерии, коклюша и столбняка	12	
вопросы, касающиеся вакцинации против гепатита В	13	
вакцинация при поездках в эндемичные по тем или иным инфекциям страны (вакцинация путешественников)	14	
вопросы вакцинации профессиональных контингентов	15	
вопросы вакцинопрофилактики беременных женщин	16	
другие вопросы	17	
жалобы	18	
Таблица 2		
Количество:		
семинаров	01	
лекций всего	02	
лекции только в социальных учреждениях	02a	

круглых столов	03	
выступлений на радио и ТВ	04	
анонсов горячих линий на сайтах органов местного самоуправления	05	
анонсов горячих линий на сайтах образовательных организаций	06	
памяток, размещенных на интернет ресурсах	07	
публикаций в СМИ (газеты, журналы)	08	
распространенной печатной продукции (листовки, бюллетени, буклеты, памятки)	09	
размещение памяток в социальных сетях, в группах	09a	
опрос населения (количество человек)	10	

СКАЗОЧНЫЕ ПРИВИВКИ ТУБЕРКУЛЕЗ



*Он как Кощей, ты с ним зачакнешь.
Туберкулез! Всем быть настороже!
Но смерть его, как и Кощея,
В игле... с прививкой БЦЖ!*

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ

V – новорожденным на 3–7-й день жизни

RV – в 6–7 лет (при отрицательной пробе Манту)

СКАЗОЧНЫЕ ПРИВИВКИ

СТОЛБНЯК



*Словно Вий он заколдует.
Бац! И ты остолбенел!
Знай, столбняк – это не шутки!
Кто не привился – пожалел!*

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ

V1 - в 3 месяца

V2 - в 4,5 месяца

V3 - в 6 месяцев

RV1 - в 18 месяцев

RV2 - в 6-7 лет

RV3 - в 14 лет

СКАЗОЧНЫЕ ПРИВИВКИ ПАРОТИТ



*Словно Леший, ходит бродит
Мерзкий, гадкий паротит!
От него тебя вакцина
Неприменно защитит!*

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ

V - в 12 месяцев

RV - в 6 лет

СКАЗОЧНЫЕ ПРИВИВКИ

КРАСНУХА



*Хитренькая, как Лисица,
Может незаметной быть!
От краснухи всех детишек
Точно надо нам привить!*

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ

V - в 12 месяцев

RV - в 6 лет

СКАЗОЧНЫЕ ПРИВИВКИ

КОРЬ



*Ну-ка, разбежались быстро!
Бабка-Ежка-корь летит!
Если не привит ребенок,
Стопроцентно поразит!*

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ

V - в 12 месяцев

RV - в 6 лет

СКАЗОЧНЫЕ ПРИВИВКИ

КОКЛЮШ



*Коклюш, как Соловей-разбойник,
Нарушит сон твой и покой!
Но если с детства быть привитым -
В порядке будет все с тобой!*

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ

- V1** - в 3 месяца
- V2** - в 4,5 месяца
- V3** - в 6 месяцев
- RV** - в 18 месяцев

СКАЗОЧНЫЕ ПРИВИВКИ ДИФТЕРИЯ



*Как кикимора заморозит:
В горле мигом заболит,
С дифтерией не шути -
Вакцинацию пройди!*

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ

V1 - в 3 месяца

RV1 - в 18 месяцев

V2 - в 4,5 месяца

RV2 - в 6-7 лет

V3 - в 6 месяцев

RV3 - в 14 лет

СКАЗОЧНЫЕ ПРИВИВКИ ГРИПП



*Жар, озноб, и тело ломит,
Горло, голова болит...
Берегись и прививайся -
Грипп-Горыныч не щадит*

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ

Ежегодно – перед началом эпидемического сезона гриппа

СКАЗОЧНЫЕ ПРИВИВКИ ГЕПАТИТ В



*Гепатит, как привидение,
Незаметно поразит!
От болезни есть спасенье —
Каждый должен быть привит.*

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ

V1 - в первые 24 часа жизни

V2 - в 1 месяц

V3 - в 6 месяцев

СКАЗОЧНЫЕ ПРИВИВКИ ГЕМОФИЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ



*Подкрадется незаметно,
Как коварный Василиск!
Хиб-инфекция опасна,
Должен каждый быть привит!*

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ

- V1** - в 3 месяца
- V2** - в 4,5 месяца
- V3** - в 6 месяцев
- RV** - в 18 месяцев

СКАЗОЧНЫЕ ПРИВИВКИ ПНЕВМОКОКК



*Это что за Чудо-Юдо?
Многоликий пневмококк,
Кто привился-однозначно
Мозг и легкие сберег!*

СХЕМА ВАКЦИНАЦИИ

V1 - в 2 месяца

V2 - в 4,5 месяца

RV - в 15 месяцев

Прививки детям



Пневмококковая инфекция

Пневмококковая инфекция – ведущая причина развития пневмоний у детей до 2-х лет. 40% смертей детей в возрасте до 6 месяцев в мире вызваны пневмококковой инфекцией

Схема вакцинации

V1 – в 2 месяца

V2 – в 4,5 месяца

RV – в 15 месяцев

Вакцинация детей, которым иммунопрофилактика против пневмококковой инфекции не была начата в первые 6 месяцев жизни, проводится двукратно с интервалом между прививками не менее 2-х месяцев



Прививки детям



Полиомиелит

Полиомиелит – тяжелое, высокозаразное заболевание, часто приводящее к инвалидности. Практически у 100% переболевших сохраняются остаточные явления — трудности при подъеме по лестнице, мышечная слабость, трудности при ходьбе, усталость и др. До 5% заболевших непривитых детей умирают из-за последствий полиомиелита

Схема вакцинации

V1 – в 3 месяца	Три вакцинации и первая ревакцинация проводятся инактивированной вакциной, а последующие ревакцинации - живой
V2 – в 4,5 месяца	
V3 – в 6 месяцев	
RV1 – в 18 месяцев	
RV2 – в 20 месяцев	
RV3 – в 6 лет	



Детям, относящимся к группам риска, все иммунизации проводят инактивированной вакциной для профилактики полиомиелита

Прививки детям

Столбняк



Схема вакцинации

- **V1** – в 3 месяца
- **V2** – в 4,5 месяца
- **V3** – в 6 месяцев
- **RV1** – в 18 месяцев
- **RV2** – в 6-7 лет
- **RV3** – в 14 лет*



Столбняк - тяжелое инфекционное заболевание с летальностью до 30%.
Возбудитель попадает в организм через загрязненные раны.

*В дальнейшем рекомендуется проводить ревакцинацию каждые 10 лет

Прививки детям

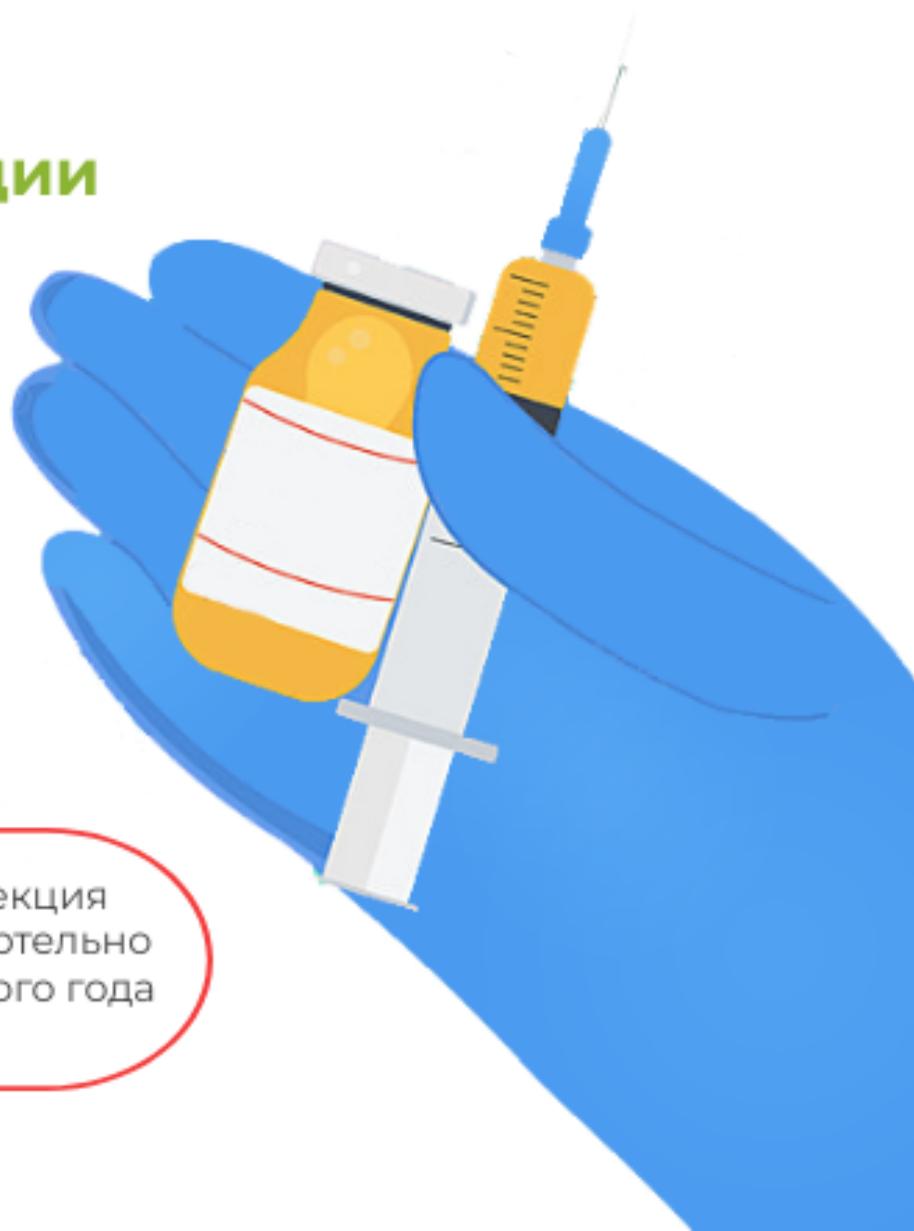
Коклюш



Схема вакцинации

- **V1** – в 3 месяца
- **V2** – в 4,5 месяца
- **V3** – в 6 месяцев
- **RV1** – в 18 месяцев

Коклюш – острая инфекция дыхательных путей, смертельно опасная для детей первого года жизни



Прививки детям

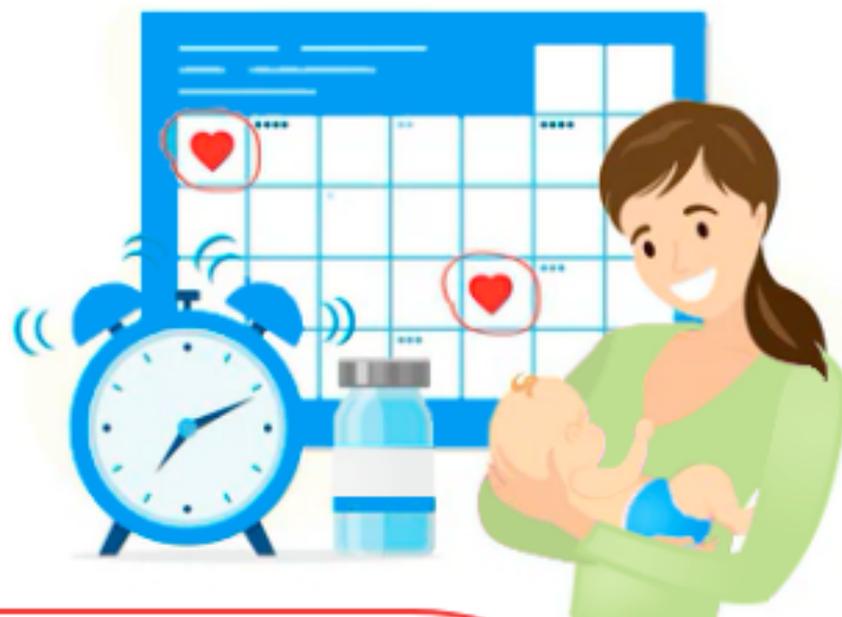
Дифтерия



Схема вакцинации

Схема вакцинации:

- **V1** – в 3 месяца
- **V2** – в 4,5 месяца
- **V3** – в 6 месяцев.
- **RV1** – в 18 месяцев
- **RV2** – в 6-7 лет
- **RV3** – в 14 лет*



Тяжелые осложнения дифтерии встречаются часто и связаны с действием дифтерийного экзотоксина. Его «излюбленные» мишени - сердце и нервная система

* В дальнейшем рекомендуется проводить ревакцинацию каждые 10 лет



Краснуха

Схема вакцинации

Схема вакцинации:

- **V** – в 12 месяцев,
- **RV** – в 6 лет

Часто дети, заболевшие краснухой, становятся источником инфекции для домочадцев. Краснуха, перенесенная женщиной в I триместре беременности, опасна для ребенка в 90% случаев.





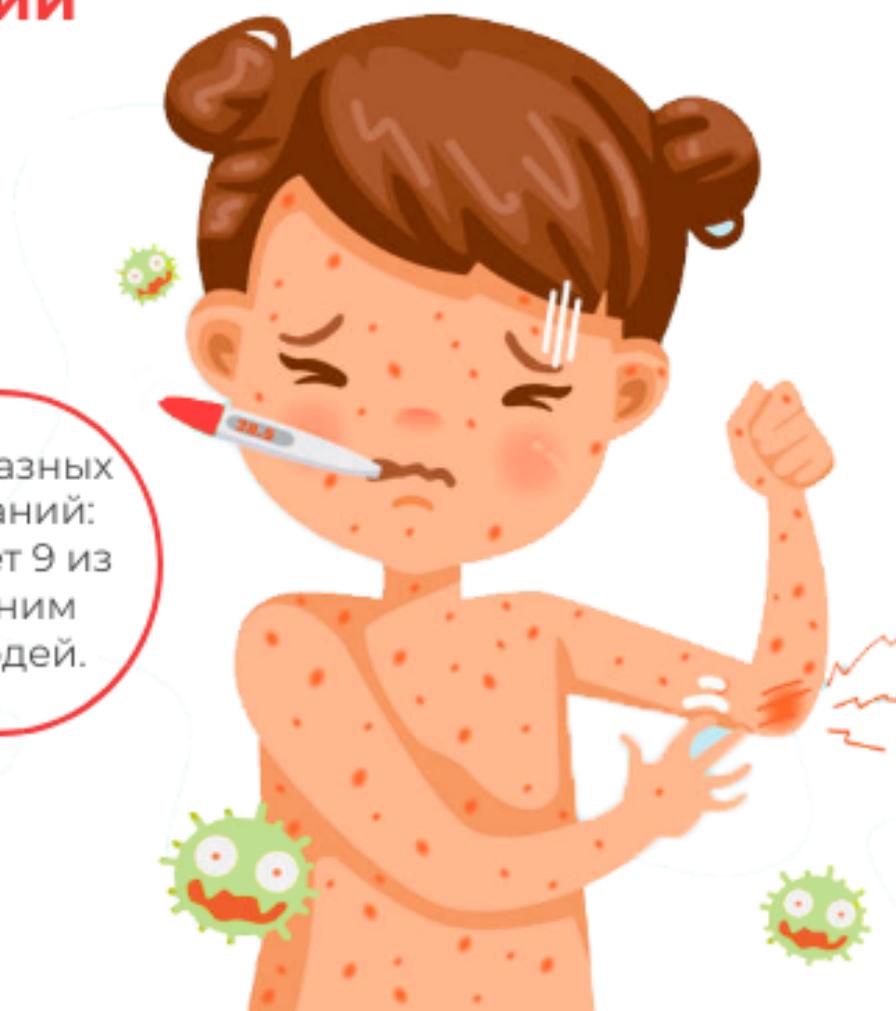
Корь

Схема вакцинации

Схема вакцинации:

- **V** – в 12 месяцев,
- **RV** – в 6 лет

Корь – одно из самых заразных инфекционных заболеваний: каждый больной заражает 9 из 10 контактировавших с ним **неиммунных к кори** людей.



Прививки детям



Грипп

Схема вакцинации

- начиная с 6 месяцев
- ежегодно перед
началом
эпидемического
сезона гриппа
(обычно с сентября
по ноябрь)



Грипп очень опасен для детей младшего возраста из-за частых осложнений со стороны сердечно-сосудистой и дыхательной систем, которые могут привести к смерти.

Прививки детям



Паротит

Схема вакцинации

- **V** – в 12 месяцев,
- **RV** – в 6 лет

Ряд экспертов считает, что до 50% всех случаев бесплодия – следствие перенесенного в детстве эпидемического паротита!



Прививки детям

Вирусный гепатит В

Схема вакцинации

V1 в течение 24 часов после рождения

V2 через месяц

V3 еще через 5 месяцев

Группы риска

V1 в течение 24 часов после рождения

V2 через месяц

V3 еще через месяц

V4 через 1 год после начала вакцинации



У 95 % инфицированных новорожденных развивается хроническая форма гепатита В, которая может спровоцировать развитие цирроза и рака печени

Прививки детям



Гемофильная инфекция типа b

Схема вакцинации

Схема вакцинации:

- **V1** – в 3 месяца,
- **V2** – в 4,5 месяцев,
- **V3** – в 6 месяцев,
- **RV** – в 18 месяцев



Гемофильная инфекция типа b может протекать в форме менингита с летальностью до 20%.

Прививки детям Туберкулез



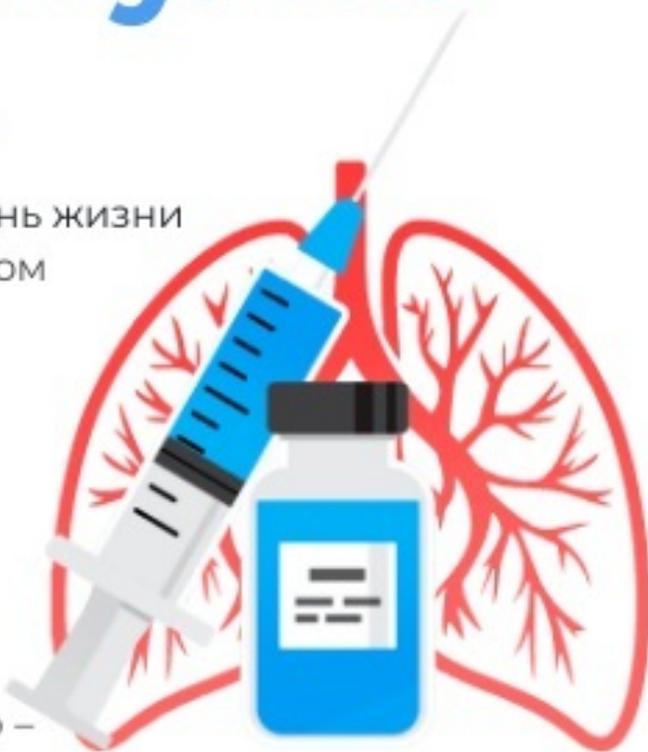
Схема вакцинации

V – новорожденным на 3 - 7-й день жизни

RV – в 6 - 7 лет (при отрицательном результате пробы Манту)

На протяжении всего детства ежегодно проводится туберкулинодиагностика:

- до 7 лет - реакция Манту (туберкулин)
- с 8 лет до 17 лет включительно – Диаскинтест



Основная цель вакцинации - предупреждение наиболее тяжелых форм детского туберкулеза. У инфицированных туберкулезом детей нередкой формой болезни является туберкулезный менингит, или менингоэнцефалит – болезнь практически со 100% летальностью

Вакцинация

позволяет избежать более 90% случаев инфицирования Ніb-инфекцией.

Вакцинация проводится в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. N 1122н.

**Первая вакцинация проводится в возрасте 3 мес., вторая - в 4.5 мес., третья - в 6 мес.
Ревакцинация - в 18 месяцев.**

Вакцину против Ніb-инфекции можно вводить одновременно с другими вакцинами, входящими в национальный календарь (кроме БЦЖ).



Федеральное бюджетное учреждение
здравоохранения
«Центр гигиенического образования населения»
Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
г. Москва, 1-й Смоленский пер., д. 9, стр. 1
e-mail: cgon@cgon.ru;
тел.: 8 (499) 241 86 28



Гемофильная инфекция типа b Ніb-инфекция



Гемофильная инфекция

заболевание, вызываемое гемофильной палочкой (*Haemophilus influenzae*).

В зависимости от типа возбудителя, течение инфекции варьирует от легкого до опасного для жизни.

Гемофильная палочка типа b (Hib), вызывает наиболее тяжелые формы заболевания: эпиглоттит, пневмонию, сепсис, менингит, которые могут стать причиной летального исхода.

Путь передачи

воздушно-капельный.



Источник инфекции - человек, больной любой формой Hib - инфекции или бактерионоситель.

Симптомы

При легком течении симптомы схожи с ОРВИ – заложенность носа, боли в горле, конъюнктивит и др.

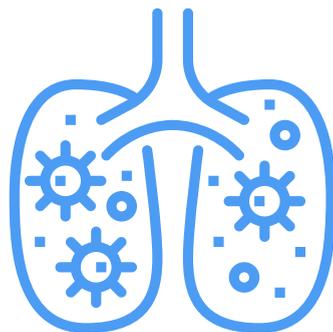
При тяжелом течении симптомы будут зависеть от локализации возбудителя.

При менингите

лихорадка, головная боль, светобоязнь, ригидность затылочных мышц, тошнота, рвота.

При пневмонии

лихорадка, озноб, головная боль, слабость, обильное потоотделение, кашель, затрудненное дыхание, боль в груди.



Осложнения

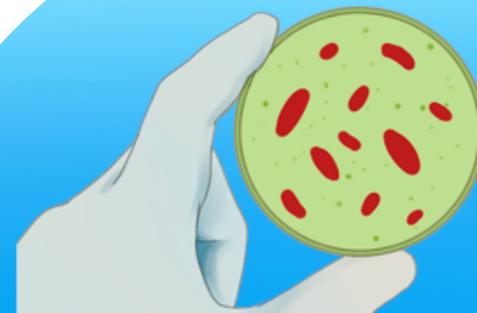
При гемофильной инфекции высок уровень необратимых неврологических осложнений.

К ним относятся расстройства речи, умственная отсталость, глухота и слепота.

Гемофильная инфекция может привести к летальному исходу.

Даже при самых современных методах лечения летальность при гемофильном менингите не бывает ниже 5%, а при гемофильном эпиглоттите достигает 10%.

Наиболее опасна гемофильная инфекция для детей до 5 лет.





Гемофильная инфекция

Гемофильная инфекция — инфекционное заболевание человека, вызываемое гемофильной палочкой (*Haemophilus influenzae*). В зависимости от типа возбудителя течение инфекции варьирует от легкого до опасного для жизни.

Гемофильная палочка типа b (Hib) вызывает наиболее тяжелые формы заболевания: эпиглоттит (воспаление надгортанника), пневмонию, сепсис, менингит, которые могут стать причиной летального исхода.

Путь передачи **воздушно-капельный** — при разговоре, кашле и чихании.

Источник инфекции: человек, больной любой формой гемофильной инфекции, или бактерионоситель.

Наиболее опасна гемофильная инфекция для детей до 5 лет.



При гемофильной инфекции высок риск развития необратимых неврологических осложнений.

К ним относятся судороги, расстройство речи, нейросенсорная тугоухость и умственная отсталость.

Симптомы

При легком течении симптомы схожи с ОРВИ – заложенность носа, боли в горле, конъюнктивит и другие.

При тяжелом течении симптомы будут зависеть от локализации возбудителя.

При менингите: лихорадка, головная боль, светобоязнь, ригидность затылочных мышц, тошнота, рвота.

При пневмонии: лихорадка, озноб, головная боль, слабость, обильное потоотделение, кашель, затрудненное дыхание, боль в груди.

При эпиглоттите: лихорадка, слюнотечение, озноб.

При сепсисе: лихорадка, геморрагическая сыпь.

Вакцинация — надежная защита от гемофильной инфекции!

Прививки детям проводят согласно национальному календарю профилактических прививок по схеме:

- V1 – в 3 месяца
- V2 – в 4,5 месяца
- V3 – в 6 месяцев
- RV – в 18 месяцев

ГЕМОФИЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ



Гемофильная инфекция – инфекционное заболевание человека, вызываемое гемофильной палочкой (*Haemophilus influenzae*)

Клинические формы:



Бессимптомное носительство



Локализованные формы:
острый ринит, синусит,
средний отит, конъюнктивит



Генерализованные формы:
менингит, пневмония,
эпиглоттит (воспаление
надгортанника), сепсис



Источник инфекции
больной любой формой
гемофильной инфекции
или бактерионоситель



Путь передачи
воздушно-капельный — при
разговоре, кашле, чихании

Лучшая защита – вакцинация!

Прививки детям проводят согласно национальному календарю профилактических прививок по схеме:



V1 – в 3 месяца
V2 – в 4,5 месяца
V3 – в 6 месяцев



RV – в 18 месяцев

ЕСТЬ ВАКЦИНА!



ГЕМОФИЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Гемофильная инфекция - инфекционное заболевание, максимально опасное для детей

до **5** лет

Осложнения: необратимые неврологические изменения (судороги, умственная отсталость, глухота, слепота)



Смертность при гемофильном менингите может достигать

20%

Симптомы: назофарингит, риносинусит, отит, эпиглоттит, артрит, пневмония, менингит, сепсис



Гемофильная пневмония в

60%

случаев приводит к осложнениям со стороны сердца и легких

Вакцинация - самая эффективная мера профилактики гемофильной инфекции



ГЕПАТИТ В



Инфекционное заболевание человека, характеризующееся симптомами острого поражения печени и интоксикации. В случае перехода в хроническую форму высок риск развития цирроза и рака печени

Симптомы:

- повышение температуры
- слабость
- снижение аппетита
- тошнота, рвота
- боли в животе
- потемнение мочи
- обесцвечивание стула
- пожелтение кожи и склер



Вакцина от гепатита В - надежная защита от инфицирования, клинического заболевания и хронического течения. Подлежат вакцинации дети и ранее не привитые взрослые



Заражение происходит во время:



секса



проведения медицинских процедур, пирсинга, татуажа, маникюра и педикюра нестерильными инструментами



совместного использования шприцев и игл



совместного использования зубных щеток и бритв



родов (от матери к ребенку)

Для заражения необходим контакт с инфицированной кровью

МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ



Вакцинируйтесь



Практикуйте защищенный секс



Не употребляйте наркотические средства



Не делитесь предметами индивидуальной гигиены

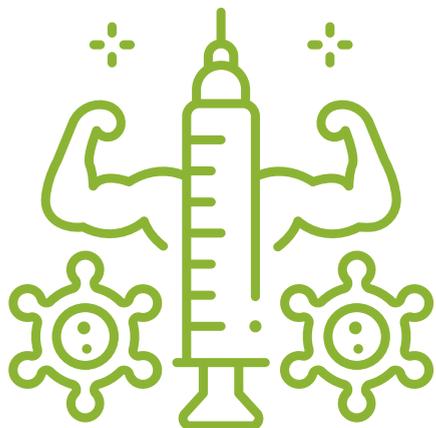


Обращайте внимание на стерильность инструментов

Где можно сделать прививку против гриппа?

Детям вакцинацию проводят в школе и в детском саду, если ребенок не посещает образовательное учреждение, можно обратиться в поликлинику.

Взрослые могут сделать прививку в поликлинике, либо в специальных мобильных прививочных пунктах, которые дополнительно устанавливаются в период массовой вакцинации.



Федеральное бюджетное учреждение
здравоохранения
«Центр гигиенического образования населения»
Федеральной службы
по надзору в сфере защиты
прав потребителей
и благополучия человека
г. Москва, 1-й Смоленский пер.,
д. 9, стр. 1
e-mail: cgon@cgon.ru;
тел.: 8 (499) 241 86 28



Вопросы о вакцинации против гриппа



Зачем прививаться от гриппа?

Грипп очень заразен, способен к быстрому и массовому распространению, протекает тяжелее остальных вирусных респираторных инфекций и имеет большой риск развития осложнений

Почему нужно прививаться от гриппа каждый год?

- Вирус гриппа постоянно мутирует
- Иммунный ответ организма на вакцинацию ослабевает с течением времени
- Состав вакцины ежегодно обновляется в соответствии с прогнозом ВОЗ об актуальных штаммах гриппа на предстоящий год

Доказано!

Вакцинация от гриппа:

- снижает уровень заболеваемости в 1,4-1,7 раза,
- способствует уменьшению тяжести заболевания,
- предупреждает развитие тяжелых осложнений и смертельных исходов

Можно ли заболеть гриппом от вакцины?

Заражение гриппом от вакцины исключено.

В ответ на прививку возможно развитие поствакцинальных реакций в виде слабости, ломоты в мышцах, подъема температуры, боли в месте инъекции.

Поствакцинальная реакция – нормальная реакция организма на введение вакцины, которая возникает в течение первых 3 дней после прививки и проходит самостоятельно.

Можно ли заболеть гриппом после прививки?

Такое возможно, но благодаря вакцинации заболевание будет протекать в легкой форме, риск развития осложнений будет минимальным, а выздоровление наступит быстрее.



Когда делать прививку от гриппа?

Сезонный подъем заболеваемости гриппом чаще всего начинается в ноябре-декабре, поэтому лучше всего привиться в сентябре - ноябре, чтобы к подъему заболеваемости иммунитет уже сформировался.

Кому важно сделать прививку от гриппа в первую очередь?

Грипп тяжелее всего переносят дети, пожилые, беременные женщины и лица с ослабленным иммунитетом, а также люди с тяжелыми хроническими заболеваниями.

Все эти состояния входят в группу риска тяжелого течения гриппа с развитием осложнений.





Грипп птиц

Грипп птиц - острое вирусное зоонозное заболевание, характеризуется выраженной интоксикацией, поражением легких, высокой летальностью.

Признаки болезни у птиц

У заболевших диких и домашних птиц может отмечаться **необычное поведение**, дискоординация движений (вращательное движение головой, искривление шеи), **отсутствие реакции на внешние раздражители** и угнетенное состояние. Отмечается **цианоз, опухание и почернение гребня и сережек**, а также затрудненное дыхание.

Тяжелые формы болезни приводят к массовой гибели птиц (до 90%).

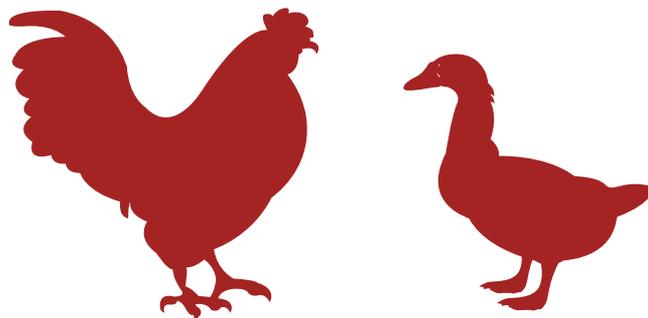
Симптомы гриппа птиц у человека

От заражения до первых признаков заболевания может пройти от нескольких часов до 7 дней. Заболевание **начинается остро с озноба, повышения температуры до 38°C и выше**, мышечных и головных болей, болей в горле. Возможен водянистый **жидкий стул, многократная рвота**. Состояние быстро ухудшается. Через 2-3 дня появляется **влажный кашель, часто с примесью крови, одышка**. Затем может возникнуть затруднение дыхания. **Летальность достигает 50-80%**.

Как происходит заражение человека?

При тесном контакте с инфицированной и мертвой домашней и дикой птицей. **Опасны выделения зараженных птиц!**

При признаках болезни необходимо срочно обратиться к врачу! Позднее начало лечения неизбежно приводит к развитию осложнений.



Меры профилактики гриппа птиц

- Необходимо избегать контакта с дикими птицами и домашними птицами с признаками болезни.
- Выгул домашней птицы должен проводиться только на частных подворьях граждан.
- Не покупать для питания мясо птиц и яйца в местах несанкционированной торговли на территориях, где регистрируются эпизоотии гриппа птиц.
- Подвергать мясо птиц полноценной термической обработке.
- Тщательно мыть руки или использовать кожные антисептики для гигиенической обработки рук после контакта с птицей.
- При появлении признаков ОРВИ после контакта с птицей обратиться к врачу и сообщить ему о таком контакте.
- Иммунопрофилактика с применением сезонной вакцины против гриппа для снижения вероятности микст-инфицирования.

Профилактика гриппа птиц у людей

- Необходимо избегать контакта с дикими и домашними птицами с признаками болезни.
- Выгул домашней птицы должен проводиться только на частных подворьях граждан.
- Не покупать для питания мясо птиц и яйца в местах несанкционированной торговли на территориях, где регистрируются эпизоотии гриппа птиц.
- Подвергать мясо птиц полноценной термической обработке.
- Тщательно мыть руки или использовать кожные антисептики для гигиенической обработки рук после контакта с птицей.
- При появлении признаков ОРВИ после контакта с птицей обратиться к врачу и сообщить ему о таком контакте.
- Выполнять иммунопрофилактику с применением сезонной вакцины против гриппа для снижения вероятности микст-инфицирования.

Федеральное бюджетное
учреждение
здравоохранения
«Центр гигиенического
образования населения»
Федеральной службы
по надзору в сфере защиты
прав потребителей
и благополучия человека
г. Москва, 1-й Смоленский пер.,
д. 9, стр. 1
e-mail: cgon@cgon.ru;
тел.: 8 (499) 241 86 28



Грипп птиц



Грипп птиц

острое вирусное зооозное заболевание, которое характеризуется выраженной интоксикацией, поражением легких, высокой летальностью.

Источник инфекции

Основной источник – дикие водоплавающие птицы. Вирус высокопатогенного птичьего гриппа может длительно существовать в их организме, не вызывая симптомов.

Дикие водоплавающие птицы – главный источник инфекции для домашних птиц, у которых болезнь протекает тяжело, вызывает массовую гибель (до 90%).

Восприимчивость людей к гриппу птиц низкая

Заражение человека происходит при тесном контакте с инфицированной домашней и дикой птицей, тушками птиц.



Инкубационный период

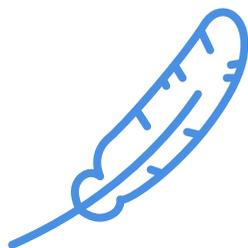
при инфицировании человека высокопатогенным гриппом птиц инкубационный период составляет от 1 до 7 дней (чаще 2-3 дня)

Симптомы гриппа птиц у человека

- острое начало
- повышение температуры тела до 38°C и выше
- озноб, мышечные и суставные боли, боль в горле
- возможен водянистый жидкий стул, многократная рвота
- быстрое ухудшение состояния
- появление на 2-3 день болезни признаков пневмонии (влажный кашель, часто с примесью крови, одышка)

Летальность

при заражении человека высокопатогенным гриппом птиц летальность достигает 50-80%



Как выглядит больная птица?

Для заболевших диких и домашних птиц характерны следующие симптомы:

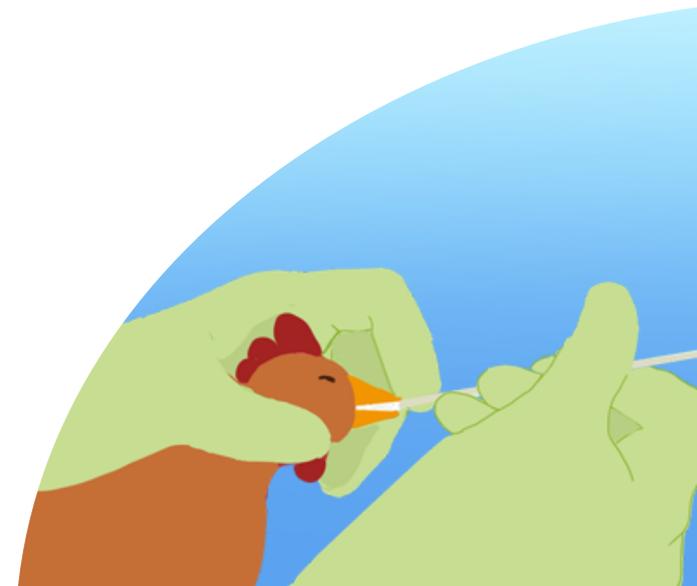
необычное поведение

- дискоординация движений (вращательное движение головой, искривление шеи),
- угнетенное состояние,
- отсутствие реакции на внешние раздражители,

изменение внешнего вида

- цианоз, опухание и почернение гребня и сережек,

затрудненное дыхание.



Неспецифическая профилактика

- регулярно мойте руки с мылом или обрабатывайте их антисептиком
- не трогайте грязными руками лицо, особенно глаза, нос или рот
- соблюдайте социальную дистанцию 1,5 метра
- сведите к минимуму посещение мест массового скопления людей
- используйте маски в общественных местах
- регулярно проводите влажную уборку и проветривание помещений
- регулярно обеззараживайте гаджеты

Эти меры неспецифической профилактики универсальные и помогут защититься от любых респираторных инфекций, в том числе от ОРВИ и коронавирусной инфекции



Федеральное бюджетное учреждение
здравоохранения
«Центр гигиенического образования населения»
Федеральной службы
по надзору в сфере защиты
прав потребителей
и благополучия человека
г. Москва, 1-й Смоленский пер.,
д. 9, стр. 1
e-mail: cgon@cgon.ru;
тел.: 8 (499) 241 86 28



Грипп



Что такое грипп

Это острая вирусная инфекция, поражающая преимущественно органы дыхания - нос, горло, бронхи, иногда легкие

Отличия гриппа от ОРВИ

- более заразный
- более тяжелый
- чаще развиваются осложнения
- способен вызывать эпидемии

Источник инфекции

больной человек

Пути передачи:

- преимущественно воздушно-капельный – при разговоре, кашле, чихании
- реже контактно-бытовой – через грязные руки, общие предметы обихода и гигиены, посуду



Симптомы гриппа

- резкое повышение температуры до 38-40°C
- головная боль
- слабость
- боль в мышцах и суставах
- насморк, кашель, першение в горле

Грипп опасен осложнениями

К ним относятся бронхит, пневмония, отит, синусит, миокардит, перикардит, менингит, энцефалит, обострения имеющихся хронических заболеваний

Риск развития осложнений особенно высок для:

- младенцев
- людей всех возрастов с хроническими заболеваниями и избыточной массой тела
- беременных
- пожилых

При появлении симптомов гриппа

- оставайтесь дома
- не занимайтесь самолечением
- обратитесь к врачу
- не контактируйте с другими людьми, чтобы не подвергать их риску инфицирования

Вакцинация – эффективная мера профилактики гриппа

Вакцинация показана всем группам населения, начиная с шестимесячного возраста и до глубокой старости

Лучшее время для вакцинации от гриппа - сентябрь, октябрь, ноябрь

Прививаться от гриппа необходимо ежегодно!

Каждый год состав вакцины обновляется в соответствии с прогнозом ВОЗ об актуальных штаммах гриппа на предстоящий год



Профилактика

Вакцинация проводится с 3 месяцев жизни трехкратно по схеме:

3 мес. - 4.5 мес. - 6 мес.

Для вакцинации детей применяется комбинированная вакцина против дифтерии, столбняка, коклюша.

Ревакцинация проводится в 18 месяцев.

Общие профилактические мероприятия включают раннее выявление больных и контроль над состоянием здоровья контактных лиц.

При продолжительном кашле обязательно обращайтесь к врачу.



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиенического образования населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
г. Москва, 1-й Смоленский пер., д. 9, стр. 1
e-mail: cgon@cgon.ru;
тел.: 8 (499) 241 86 28



КОКЛЮШ



Коклюш

острая инфекция дыхательных путей, смертельно опасная для детей первого года жизни.

Чаще и тяжелее коклюшем болеют дети, но взрослые также могут заболеть.

Часто именно домочадцы становятся источником инфекции для детей первого года жизни.

Возбудитель инфекции – бактерия *Bordetella pertussis*, или коклюшная палочка.

Коклюш передается воздушно-капельным путем при чихании и кашле.



Источник инфекции - больные взрослые и дети, а также здоровые бактерионосители.

Симптомы

Коклюш начинается с неспецифических симптомов, похожих на ОРВИ:

общее недомогание, повышение температуры, насморк, чихание, легкий кашель.

К 3-й неделе кашель усиливается, становится спазматическим и приступообразным.

Во время приступа кашля лицо краснеет или синеет, возможны носовые кровотечения или кровоизлияния в глаза.

Приступ кашля может закончиться рвотой.

У маленьких детей может развиваться апноэ – временные остановки дыхания.

Процесс выздоровления может затягиваться на несколько месяцев.



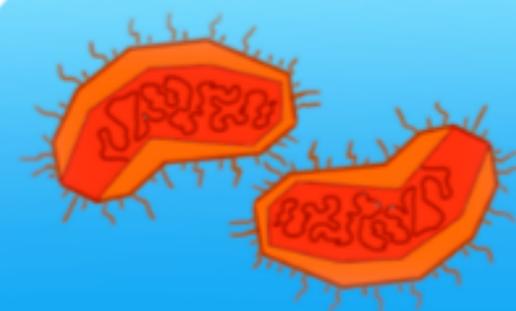
Осложнения

Бактериальные пневмонии, энцефалопатии, переломы ребер, непроизвольное мочеиспускание.

80% смертельных исходов от коклюша регистрируются у младенцев первых месяцев жизни.

Наиболее эффективная мера профилактики – вакцинация.

Вакцинация проводится в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. N 1122н.



КОКЛЮШ



Коклюш — это инфекционное заболевание, вызываемое бактериями **Bordetella pertussis**

Симптомы:



Катаральный период:

общее недомогание, повышение температуры, насморк, чихание, легкий кашель



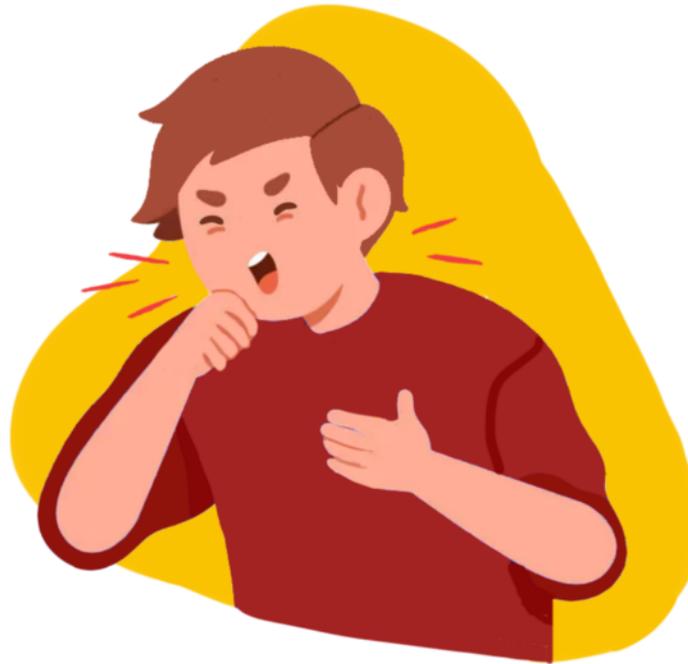
Спастический период:

выраженный длительный приступообразный кашель, усиливающийся ночью



Осложнения коклюша:

пневмония, средний отит, синусит, энцефалопатии, переломы ребер, грыжи, кровоизлияние в мозг



Источник инфекции – больной человек

Больной становится заразным в катаральном периоде

Передается воздушно-капельно

Вирус выделяется с капельками слюны во время чихания и кашля

Коклюш очень заразный!

В результате контакта с больным заражается до 90% людей без специфического иммунитета

Лучшая защита от коклюша – вакцинация!

Детей прививают по схеме:



V1 – в 3 месяца
V2 – в 4.5 месяца
V3 – в 6 месяцев



RV – в 18 месяцев

КОРЬ



Корь — очень заразная вирусная инфекция

Источник инфекции - больной человек

Больной становится заразным за несколько дней до появления симптомов

Как передается - воздушно-капельно

Вирус выделяется с капельками слюны во время чихания и кашля

Восприимчивость к кори - почти 100%

Люди, не болевшие корью и не привитые против нее, могут заболеть в любом возрасте

Симптомы:



Температура до 40°



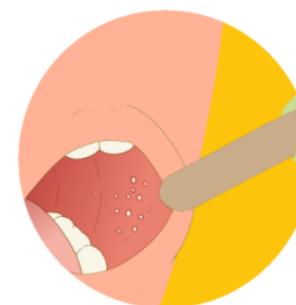
Кашель



Насморк



Конъюнктивит



Пятна Филатова-Коплика



Сыпь

Лучшая защита от кори - вакцинация!

Детей прививают по схеме:

V - в 12 месяцев

RV - в 6 лет

Взрослым, не привитым, не болевшим и привитым однократно, прививки против кори проводят до 35 лет, декретированным контингентам - до 55 лет

Экстренная вакцинация в очаге кори

Проводится независимо от возраста всем контактным, не болевшим корью ранее, не привитым, привитым однократно и не имеющим сведений о прививках

Проводится в кратчайшие сроки с момента выявления больного:

- в течение 72 часов - при близком контакте
- в течение 7 дней - при отдаленном контакте

ЕСТЬ ВАКЦИНА! ПНЕВМОКОКК

Пневмококковая инфекция - главная причина развития пневмонии у детей до

2 лет



Осложнения: поражения легких - эмпиема, ателектаз, абсцесс; эндобронхиальная обструкция; перикардит



Смертность при пневмококковом менингите может достигать

15%

Симптомы: симптомы ОРВИ, отит, синусит, бронхит, пневмония, менингит



Смертность при пневмококковой пневмонии может достигать

5%

Вакцинация - самая эффективная мера профилактики пневмококковой инфекции



По эпидемическим показаниям вакцина против пневмококковой инфекции вводится:

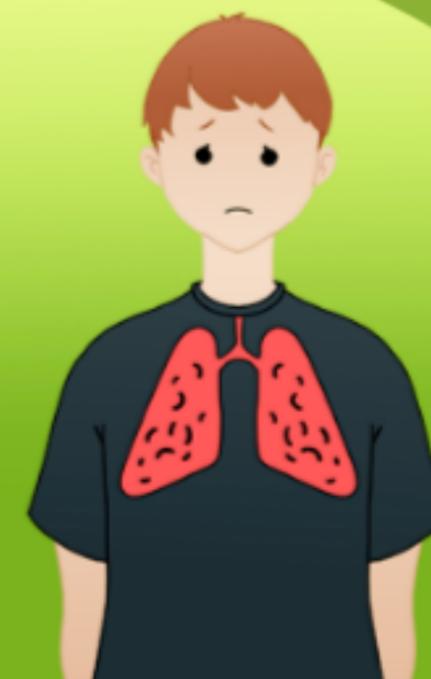
- детям в возрасте от 2 до 5 лет,
- призывникам,
- лицам старше 60 лет, страдающим хроническими заболеваниями легких,
- лицам старшего трудоспособного возраста, проживающим в организациях социального обслуживания.

Если после вакцинации происходит инфицирование – заболевание не развивается или имеет легкое течение.

Неспецифическая профилактика заключается в соблюдении правил личной гигиены и ведении здорового образа жизни.



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиенического образования населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
г. Москва, 1-й Смоленский пер., д. 9, стр. 1
e-mail: cgon@cgon.ru;
тел.: 8 (499) 241 86 28



ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ



Пневмококковая инфекция

группа инфекционных заболеваний, вызываемых *Streptococcus pneumoniae*, или пневмококком.

Пневмококк может поражать практически все органы, вызывая отиты, синуситы, конъюнктивиты, бронхиты.

Наиболее опасные формы инфекции – пневмония, сепсис, менингит. Они могут привести к летальному исходу.

Источник инфекции - больной любой формой пневмококковой инфекции или бактерионоситель.

Пневмококк передается воздушно-капельным путем во время кашля, чихания, при разговоре.



Наиболее тяжело инфекция протекает у детей до 2-х лет, пожилых людей и у людей с сопутствующими хроническими заболеваниями.

Начальные симптомы

могут быть общими для всех форм инфекции: внезапный подъем температуры, озноб, кашель, одышка.

При пневмонии к симптомам присоединяются кашель, одышка, боли в груди.

При менингите – сильнейшая головная боль, спутанность сознания, тошнота, светобоязнь.

У пожилых людей симптомы могут быть менее специфичными.

Важно своевременно распознать начало инфекции и обратиться за медицинской помощью.

Лечение назначает только врач.



Вакцинация

единственная надежная защита от пневмококковой инфекции.

Вакцинация детей проводится в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. N 1122н по следующей схеме:

- **первая прививка в 2 месяца**
- **вторая – в 4,5 месяца**
- **ревакцинация – в 15 месяцев**

Если прививку не сделали в первые 6 месяцев жизни, то вакцинация проводится двукратно с интервалом между прививками не менее 2 месяцев.



ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ



Факты

- Пневмококковая **пневмония** убивает примерно 1 из 20 пожилых людей, которые ею заболевают
- Пневмококковый **сепсис** убивает примерно 1 из 6 пожилых людей, которые им заболевают
- Пневмококковый **менингит** убивает примерно 1 из 6 пожилых людей, которые им заболевают
- Пневмококковый **менингит** убивает примерно 1 из 3 детей младше 6 месяцев, которые им заболевают

Вакцинация – единственный надежный и эффективный способ защиты от пневмококковой инфекции



ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ



Инфекционное заболевание человека, вызываемое бактерией *Streptococcus pneumoniae* (пневмококком)

Клинические формы:



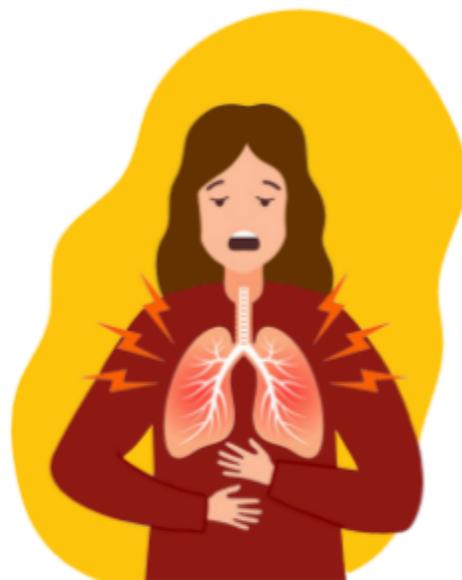
здоровое носительство



локализованные формы: острый ринит, синусит, средний отит



генерализованные формы: пневмония, менингит, сепсис



Как передается?

воздушно-капельно — при разговоре, кашле, чихании

Для кого наиболее опасна?

- дети до 2 лет
- взрослые старше 60 лет
- взрослые из групп риска

Лучшая защита - вакцинация

Прививки детям проводят согласно национальному календарю профилактических прививок по схеме:

- Первая вакцинация - в 2 месяца
- Вторая вакцинация - в 4,5 месяца
- Ревакцинация - в 15 месяцев

Прививки по эпидемическим показаниям проводят согласно календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям:

- детям в возрасте от 2 до 5 лет
- взрослым из групп риска (призывники; лица старше 60 лет с хроническими заболеваниями легких; лица старше трудоспособного возраста, проживающие в организациях социального обслуживания)



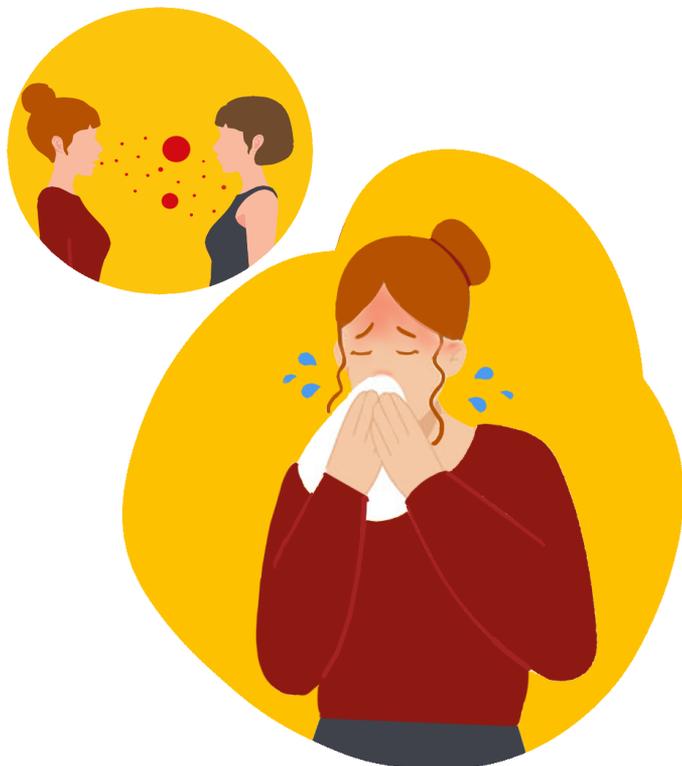
Пневмококковая инфекция

Пневмококковая инфекция — инфекционное заболевание человека, вызываемое бактерией *Streptococcus pneumoniae* или пневмококком. Эта бактерия может поражать практически все органы, вызывая отиты, синуситы, конъюнктивиты, бронхит, пневмонию, менингит, сепсис.

Симптомы пневмококковой инфекции зависят от локализации возбудителя. Начальные симптомы могут быть общими для всех форм инфекции: внезапный подъем температуры, озноб, кашель, одышка.

Путь передачи **воздушно-капельный** — при разговоре, кашле и чихании.

Восприимчивость к пневмококковой инфекции всеобщая, но наиболее часто от нее страдают дети первых двух лет жизни и пожилые люди старше 60 лет, страдающие хроническими заболеваниями легких



Вакцинация — надежная защита от пневмококковой инфекции!

Вакцинация детей до 2 лет проводится согласно национальному календарю профилактических прививок по схеме:

- первая прививка в 2 месяца
- вторая - в 4,5 месяца
- ревакцинация - в 15 месяцев

Если прививку не сделали в первые 6 месяцев жизни, то вакцинация проводится двукратно с интервалом между прививками не менее 2 месяцев.

Вакцинации по эпидемическим показаниям подлежат:

- дети в возрасте от 2 до 5 лет,
- призывники,
- лица старше 60 лет, страдающие хроническими заболеваниями легких,
- лица старше трудоспособного возраста, проживающие в организациях социального обслуживания

Неспецифическая профилактика пневмококковой инфекции

- соблюдайте правила личной гигиены, мойте руки с мылом
- используйте маски в общественных местах
- придерживайтесь принципов здорового образа жизни
- исключайте контакты с заболевшими любой инфекцией

ПОЛИОМИЕЛИТ



Инфекционное вирусное заболевание

Полиовирус разрушает
нервные клетки
в спинном мозге



Приводит
к мышечной
дистрофии и параличу

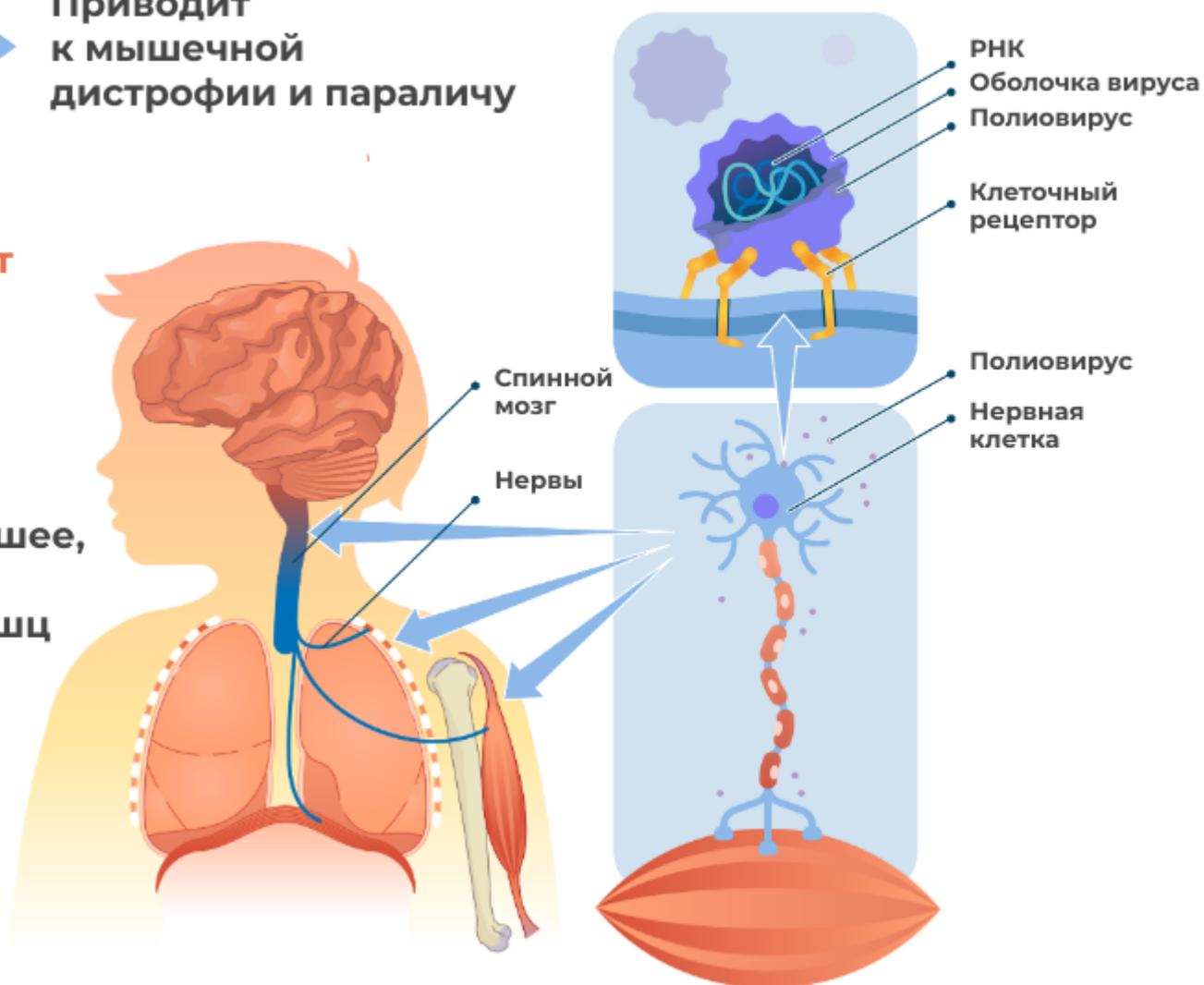
Формы и симптомы

Непаралитический полиомиелит

- Лихорадка
- Боль в горле
- Головная боль
- Рвота
- Слабость
- Боль и скованность в спине и шее, конечностях
- Болезненность и слабость мышц

Паралитический полиомиелит

- Потеря рефлексов
- Выраженные мышечные боли
- Выраженная мышечная слабость
- Дряблость, вялость конечностей (вялый паралич)



Вакцинация - самая эффективная мера профилактики полиомиелита!

ПОЛИОМИЕЛИТ



Полиомиелит – опасное для жизни инфекционное заболевание, вызываемое энтеровирусами

Симптомы зависят от формы полиомиелита:



Абортивная

лихорадка, слабость, ринит, головная боль, тошнота и рвота, диарея



Менингеальная:

лихорадка, сильная головная боль, рвота, боли в спине, шее, конечностях



Паралитическая:

лихорадка, слабость, ринит, головная боль, рвота, диарея, парезы и параличи мышц тела и конечностей, контрактуры (ограничение подвижности) и деформации суставов



Источник инфекции

больной полиомиелитом человек или носитель вируса

Как передается

- преимущественно фекально-орально
- реже – воздушно-капельно

Полиомиелитом можно заболеть в любом возрасте, но наиболее подвержены заражению дети:

- не привитые против полиомиелита
- получившие менее 3-х прививок против полиомиелита
- привитые с нарушением сроков вакцинации

Лучшая защита от полиомиелита – вакцинация!

Вакцинация проводится по схеме:

V1 – 3 месяца	→	RV1 – в 18 месяцев
V2 – 4.5 месяца		RV2 – в 20 месяцев
V3 – 6 месяцев		RV3 – в 6 лет



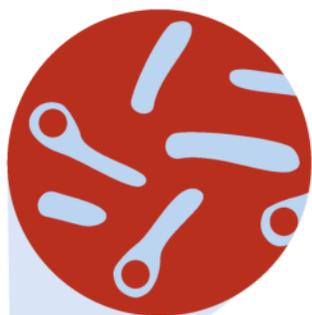
Три вакцинации и первая ревакцинация проводятся инактивированной вакциной, а последующие ревакцинации – живой

КОЕ-ЧТО О СТОЛБНЯКЕ

Столбняк – бактериальная инфекция, которая поражает нервную систему и сопровождается болезненными спазмами мышц

Возбудитель

бактерия
Clostridium tetani



Как происходит заражение

Возбудитель проникает через поврежденную кожу, **открытые раны**, нанесенные грязными или ржавыми предметами, ожоги, обморожения, укусы животных



Что делать при травме?

Тщательно промыть рану
Глубокие, обширные, рваные и укушенные раны требуют специализированной помощи



Экстренная профилактика

При травме экстренно вводится противостолбнячный анатоксин и противостолбнячный иммуноглобулин человека (ПСЧИ) или сыворотка противостолбнячная лошадиная (ПСС)

Решение о схеме экстренной профилактики столбняка принимает врач на основании прививочного анамнеза

Лучшая защита –

плановая вакцинация!

прививка АКДС, АДС, АДС-М детям в 3, 4,5 и 6 месяцев, ревакцинация в 18 месяцев, 6-7 и 14 лет взрослым – каждые 10 лет



ЕСТЬ ВАКЦИНА! ТУБЕРКУЛЕЗ

Туберкулез - заразное заболевание, им инфицировано около

2×10^9

людей

Осложнения: легочное кровотечение, плеврит, пневмония, милиарный туберкулез (распространение на другие органы и системы), сердечная недостаточность



Риск того, что инфицированные люди заболеют туберкулезом, составляет

10%

Симптомы: поражение легких, внутригрудных лимфоузлов, внелегочные симптомы (поражение костей, суставов, почек, брюшной полости, менингит)



Один больной активной формой туберкулеза способен заразить до

15

человек за год

Вакцинация самая эффективная мера профилактики туберкулеза



СКРИНИНГ НА ТУБЕРКУЛЕЗ



организация и проведение профилактических медицинских осмотров для раннего выявления туберкулеза и факторов риска его развития

Детям до 17 лет 1 раз в год

- внутрикожные тесты с туберкулезными аллергенами (реакция Манту и Диаскинтест)
- флюорографическое обследование (дети с 15 лет)

Взрослым не реже 1 раза в 2 года:

флюорографическое обследование



Своевременное выявление туберкулеза позволяет начать лечение как можно раньше, сократить его сроки, добиться полного выздоровления и реабилитации больного

ТУБЕРКУЛЁЗ ИЗЛЕЧИМ



Регулярное обследование гарантирует раннее выявление и своевременное лечение туберкулеза



Дети

Ежегодная туберкулинодиагностика,
группы риска - 2 раза в год



Подростки

Ежегодная туберкулинодиагностика,
группы риска - 2 раза в год
Флюорография - в 15 и 17 лет,
группы риска - 1 или 2 раза в год



Взрослые

флюорографическое обследование
не реже 1 раза в 2 года,
группы риска - 1 или 2 раза в год

Группы риска:

- лица, живущие с ВИЧ,
- дети и подростки, не привитые против туберкулеза,
- лица, больные неспецифическими хроническими заболеваниями,
- лица, получающие кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию,
- военнослужащие,
- лица, находящиеся в контакте с источниками туберкулезной инфекции,
- лица, снятые с диспансерного учета (в течение первых 3 лет),
- пациенты, состоящие на диспансерном учете в наркологических и психиатрических учреждениях,
- бездомные, заключенные, мигранты и другие

Порядок и частота обследования лиц из групп риска определены Приказом Минздрава РФ от 21 марта 2017 г. N 124н "Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза" и СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней"

Обратитесь к врачу, если у вас есть один или несколько симптомов:



кашель более
3 недель



лихорадка и
озноб



снижение
веса



кровохарканье,
«ржавая мокрота»



боль в груди
при дыхании



ночная
потливость



быстрая
утомляемость



ВАКЦИНАЦИЯ ЗАЩИЩАЕТ



ПРЕИМУЩЕСТВ ВАКЦИНАЦИИ

