

Что нужно знать о прививках?

Врач сказал, что вашему ребенку пора делать очередную прививку. Наверняка, Вы немного волнуетесь: как малыш перенесет эту процедуру, не опасна ли она, да и зачем вообще нужны прививки?

Инфекционные заболевания составляют значительную часть всех болезней в детском возрасте и чреваты серьезными и тяжелыми осложнениями. Самый эффективный метод предупреждения инфекционных заболеваний – вакцинация, и именно поэтому вакцинопрофилактика является государственной политикой. Согласно Конвенции о правах ребенка, каждый ребенок имеет право быть защищенным от всего, от чего он может быть защищен.

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА –
система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ПРИВИВКА –

введение в организм человека иммунобиологических препаратов для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням.

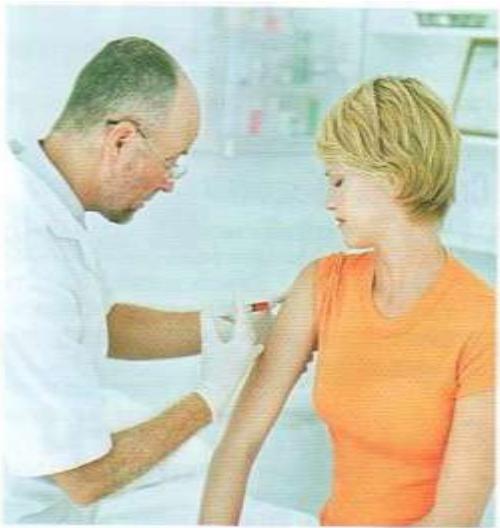
Как работают прививки

Главная цель вакцинации - формирование иммунитета (невосприимчивости) к болезни. Это возможно при введении в организм человека ослабленного или убитого микробы – возбудителя той инфекции, от которой делается прививка. В результате вырабатываются особые вещества (их называют антителами) и клетки (их образно зовут «киллерами»), которые способны нейтрализовать настоящего возбудителя при заражении.

Если бы не было прививок

С давних времен люди пытались защитить себя от инфекций с помощью вариолязии – метода, когда к руке ребенка привязывали тряпочку, пропитанную содержимым оспенного элемента... Представили? Действительно, метод был не совсем эффективный.

Только 200 лет назад английский доктор Дженнер впервые применил материал от коров, больных коровьей оспой. В дальнейшем любой прививочный материал стали называть вакциной – от латинского слова vacca (корова). Это история происхождения прививок. Прошли многие годы... С помощью вакцинации в мире уже ликвидированы оспа и полиомиелит, значительно уменьшилось число случаев заболевания другими инфекциями.



А кроме того...

В России все обязательные прививки (входящие в Календарь) проводятся бесплатно. Однако не стоит забывать, что Закон об иммунопрофилактике предоставляет право решать самим, где делать прививку – бесплатно отечественной вакциной на базе муниципальной поликлиники или в коммерческом вакцинальном центре, оплатив стоимость импортной вакцины и услугу врача по проведению вакцинации. Например, в коммерческих центрах сегодня доступна комбинированная триивакцина, дающая одновременно защиту от кори, краснухи и эпидемического паротита в одной инъекции.

При проведении вакцинации на руки вы-

дается сертификат о проведении профилактических прививок, являющийся официальным документом.

Следует также помнить, что показания и противопоказания к прививке определяет врач: так же, как не стоит заниматься самолечением, не стоит заниматься «самовакцинацией-профилактикой».

Помимо обязательных, существуют прививки и против других инфекций. Их проводят по желанию или при особой необходимости – когда создаются условия для эпидемического, то есть массового распространения инфекций. Например: прививка против гепатита А или дизентерии показана, если планируется отдых в детском лагере или южной стране, где существует высокий риск заражения этими заболеваниями. В Алтайском крае в некоторых территориях обязательной является прививка против клещевого энцефалита.

Хотя инфекция, вызванная гемофильной палочкой типа b, встречается в нашей стране не столь часто, как в других странах, эту прививку сделать целесообразно, поскольку этот микроб вызывает менингит или тяжелое воспаление легких, причем, в основном, у детей в возрасте до 6 лет.

Женщины, подумайте – застрахованы ли вы и ваша дочь от рака шейки матки? Эта болезнь вызывается особыми типами вируса папилломы человека (ВПЧ). 8 из 10 женщин инфицируются этим вирусом в течение жизни, и чаще – в молодом возрасте. Каждый день в России рак шейки матки уносит 17 жизней. Но сегодня уже есть вакцины, которые помогают предотвращать заболевания, связанные с ВПЧ.

О профилактике клещевого энцефалита

Жители Алтайского края в весенне-летний период подвергаются высокому риску заболевания клещевым энцефалитом. Это вирусное заболевание с преимущественным поражением нервной системы. Клещевой энцефалит относится к самым тяжелым из числа природно-очаговых (свойственных только определенной территории) инфекций. Переносчиками вируса клещевого энцефалита в природе являются иксодовые клещи.

Заражение происходит при укусе или раздавливании клеща. Укус его безболезнен, поэтому клеща можно обнаружить только после тщательного осмотра. Инфекция поражает также дикий и домашний скот, а человек может заболеть, выпив сырое козье или коровье молоко, полученное от инфицированного животного. От момента заражения до начала заболевания проходит от 1 до 3 недель, после чего заболевание развивается остро. Вирус поражает головной и спинной мозг, появляются головные боли, рвота, жар, присоединяются судороги и параличи. У многих переболевших развиваются тяжелые последствия, вплоть до глубоких параличей и нарушений психики, бывают летальные случаи. Доказано, что самым надежным способом профилактики клещевого энцефалита является вакцинация. С этой целью применяются две отечественные и две импортные вакцины. Прививаться лучше в холодное время года (с ноября по март), когда нет клещей, а для тех, кто опоздал, есть ускоренные (экстренные) схемы вакцинации.

Детей можно начинать прививать в возрасте 1 года (вакцинами зарубежного производства) или 3 лет (московской вакциной).

Привитым в случае укуса клеща не нужно предпринимать никаких срочных действий для защиты от клещевого энцефалита, достаточно просто удалить клеща и обработать ранку.

Непривитым лицам при укусе клеща необходимо срочно вводить специфический донорский иммуноглобулин.

Не опасны ли вакцины?

При производстве современных вакцин их очищают от ненужных, а иногда и вредных веществ, оставляя лишь то, что требуется для создания защиты от болезней. Это значительно снижает риск побочных реакций.

Сегодня ребенок, пройдя полный курс прививок по Календарю, получает меньше балластных веществ, чем содержалось в одной дозе вакцины, использовавшейся 30-50 лет назад.

В некоторые вакцины добавляют особые вещества для стимуляции выработки иммунитета, а также небольшое количество безвредного консерванта.

О противопоказаниях к прививкам

Показания и противопоказания к прививкам определяет только врач.

- Вакцина не вводится второй раз, если после предыдущего ее введения у ребенка была сильная (температура выше 40 градусов, выраженный отек в месте инъекции) или необычная для данной прививки реакция.
- Живые вакцины (коревая, краснушная, туберкулезная, паротитная, полиомиелитная) не вводятся при иммунодефицитах (встречаются у 1-3 детей из миллиона).
- Вакцину против туберкулеза не вводят детям, родившимся с массой тела менее 2000 граммов.
- При прогрессирующих неврологических заболеваниях (в том числе протекающих с судорогами) не вводят вакцины, содержащие цельноклеточный коклюшный компонент (их заменяют другими).
- Коревая и паротитная вакцина противопоказаны при аллергии к яичному белку, а также к антибиотикам из группы аминогликозидов.
- Вакцинация не проводится детям во время острых заболеваний или обострения хронических. В этих случаях прививки откладываются до выздоровления или прекращения обострения.

ЕСЛИ РАНЬШЕ НАЛИЧИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ РАССМАТРИВАЛОСЬ КАК ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ПРИВИВКЕ, ТО СЕЙЧАС, НАОБОРОТ, ТАКИХ ДЕТЕЙ СТРЕМЯТСЯ ПРИВИТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ – ВЕДЬ ДЛЯ НИХ ГРИПП, И КОРЬ, И ДРУГИЕ ИНФЕКЦИИ ГОРАЗДО ОПАСНЕЕ, ЧЕМ ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ.