

Календарь прививок

Прививки (вакцины) - это препараты, способствующие созданию активного специфического иммунитета, приобретенного в процессе прививания и необходимого для защиты организма от конкретного возбудителя болезни.

В календарь профилактических прививок входит девять обязательных прививок: туберкулез, дифтерия, столбняк, коклюш, корь, эпидемический паротит (свинка), полиомиелит, гепатит В и краснуха.

Возраст	Название прививки (вакцины)
Новорожденные (в первые 12 часов жизни)	Первая вакцинация против вирусного гепатита В
Новорожденные (3-7 дней)	Вакцинация против туберкулеза
1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В
3 месяца	Первая вакцинация дифтерия, коклюш, столбняк. Полиомиелит
4,5 месяца	Вторая вакцинация дифтерия, коклюш, столбняк. Полиомиелит
12 месяцев	Вакцинация корь, паротит, краснуха
18 месяцев	Первая ревакцинация дифтерия, коклюш, столбняк. Полиомиелит
20 месяцев	Вторая ревакцинация Полиомиелит
6 лет	Вторая вакцинация корь, паротит, краснуха
7 лет	Первая ревакцинация туберкулез. Первая ревакцинация против дифтерии, столбняка
13 лет	Вакцинация против Гепатита В (ранее не привитым). Вакцинация против краснухи (девочки)
14 лет	Вторая ревакцинация дифтерия, столбняк. Третья ревакцинация полиомиелит. Вакцинация туберкулез (неинфицированным и не привитым в 7 лет)

В первые 12 часов жизни малышу делают прививку против вирусного гепатита В. **Вирусный гепатит В** - инфекционное заболевание печени, вызываемое одноименным вирусом, характеризующееся тяжелым воспалительным поражением печени. Болезнь имеет различные формы - от носительства вируса до острой печеночной недостаточности, цирроза печени и рака печени. У новорожденных вирусный гепатит в большинстве случаев протекает бессимптомно, без классической желтухи, что затрудняет своевременную диагностику и затягивает начало лечения.

Если не прививать новорожденных, то у детей, инфицировавшихся вирусным гепатитом В разовьется хроническое течение этой тяжелой болезни. Прививку повторяют в 1 и 6 месяцев. В случае, если ребенок родился от матери, носительницы антигена гепатита В или заболевшей гепатитом в третьем триместре беременности, прививку повторяют в 1, 2 и 12 месяцев. Иммунитет сохраняется до 12 лет и более.

В возрасте трех-семи дней ребенку делают прививку против туберкулеза (вакциной БЦЖ). **Туберкулез** - хроническая, широко распространенная и тяжело протекающая инфекция, возбудителем которой является микобактерия туберкулеза (палочка Коха). Первоначально поражаются легкие, однако инфекции могут быть подвержены и другие органы.

Иммунитет после прививки развивается через 8 недель. Для того чтобы не пропустить момент возможного инфицирования туберкулезом, ребенку ежегодно проводится проба Манту. При отрицательной пробе Манту (т.е. отсутствии противотуберкулезного иммунитета) проводится ревакцинация (повторная вакцинация) БЦЖ в 7 и/или 14 лет.

С трехмесячного возраста начинают делать прививку против коклюша, дифтерии, столбняка (АКДС - адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина) и полиомиелита (вводится через рот).

Коклюш - инфекционное заболевание, вызываемое коклюшной палочкой. Наиболее характерным признаком коклюша является затяжной кашель. Болезнь наиболее тяжело протекает у детей первых месяцев жизни, сопровождается высокой смертностью, у каждого четвертого заболевшего вызывает патологию легких. Вакцинация состоит из 3 прививок в 3, 4,5 и 6 месяцев, повторная вакцинация проводится в 18 месяцев. Прививают против коклюша детей до 4 лет, в 7 и 14 лет проводят вакцинацию и ревакцинацию только против дифтерии и столбняка, у взрослых это делают - каждые 10 лет.

Дифтерия - заболевание, вызываемое коронебактерией дифтерии. Инфекция протекает тяжело, с образованием характерных пленок на слизистых оболочках верхних дыхательных путей, с поражением нервной и сердечно-сосудистой систем. Возбудитель дифтерии выделяет сильнейший токсин, обладающий способностью разрушать оболочку нервов, повреждать клетки крови (эритроциты). Осложнениями дифтерии могут быть: миокардит (воспаление сердечной мышцы), полиневрит (множественное поражение нервов), параличи, снижение зрения, поражение почек.

Столбняк - смертельно опасное заболевание, вызываемое столбнячной палочкой. Возбудители заболевания обитают в почве в виде спор. Они проникают в организм через мельчайшие царапины кожи, слизистых оболочек и токсинами (одними из самых сильных) поражают нервную систему. Возникают спазмы, судороги всех мышц тела, настолько выраженные, что приводят к переломам костей и отрывом мышц от костей. Особенно опасными являются продолжительные судороги дыхательной мускулатуры. Наступает спазм дыхательной мускулатуры, паралич сердечной мышцы - это приводит к летальному исходу.

Полиомиелит - острая вирусная инфекция, поражающая нервную систему (серое вещество спинного мозга). Характеризуется повышением температуры, головными, мышечными болями с последующим развитием параличей нижних конечностей. В наиболее тяжелых случаях поражение спинного мозга приводит к остановке дыхания и смерти.

В 1 год ребенку делают прививку против кори, краснухи и эпидемического паротита, повторная вакцинация производится в 6 лет.

Корь - это тяжело протекающая вирусная инфекция, с высокой смертностью, осложняющаяся пневмонией (воспаление легких), энцефалитом (воспаление серого вещества головного мозга).

Краснуха - вирусное заболевание, проявляющееся сыпью на коже, увеличением лимфоузлов. Опасность этого заболевания в первую очередь состоит в том, что вирус краснухи поражает плод не болевшей краснухой и не привитой беременной женщины,

вызывая пороки сердца, мозга и других органов и систем.

Вирус эпидемического паротита поражает не только слюнную железу, но и другие железистые органы: яичники, яички (это может быть причиной бесплодия), поджелудочную железу, возможно воспаление серого вещества головного мозга (энцефалит).

Осторожно, корь возвращается.



За истекшие сто лет человечество так и не побороло такое опасное инфекционное заболевание как корь. Мало того, корь возвращается! Достаточно сказать, что с начала 2011 года в 30 странах континента было зарегистрировано уже 6500 случаев инфекции. В Западном полушарии последний раз корь встречалась только в 2002 году.

Чтобы успешно бороться с врагом, надо знать его. Поэтому наша задача - рассказать о кори, дать ее словесный портрет.

Итак, как корь передается?

Заразность опасной вирусной инфекции, ежегодно уносящей 150-160 тысяч жизней детей до 5 лет, - 100%. Вирус, прилетевший по воздуху с частичками слюны больного, обязательно устроит погром в организме первого же встречного, если у него нет иммунитета, конечно, который формируется только после болезни или прививки.

Возбудитель проникает в лимфатические узлы и там размножается, расселяясь посредством зараженных иммунных клеток по всему организму. После того, как вирус массово выходит из лейкоцитов и устремляется в кровь, разворачивается клиническая картина болезни. Это происходит примерно через 8-14 дней после заражения.

Как корь проявляется?

Поначалу корь сложно отличить от тяжелой простуды - насморк, сухой кашель, слезотечение, головная боль вплоть до светобоязни, резкий подъем температуры до 38-40° С. Заподозрить корь можно, лишь заглянув больному в рот, - на мягком нёбе появляются красные пятна. Характерный признак болезни - появление мелких белесых пятнышек на слизистой щек у коренных зубов, так называемых пятен Филатова - Коплика. Пятнышки окружены узкой красной каймой. Пятнышки появляются на второй день болезни. Это 100%-й признак кори.

Сыпь на коже выступает только на 4-5 день болезни. Сначала «осыпает» лицо и шею, через сутки - туловище, еще через сутки - руки и ноги по самые пальцы. Ее элементы сливаются, что отличает корь, например, от краснухи, где каждая точка сама по себе.

Исчезают высыпания в той же последовательности, оставляя пигментацию и шелушение, которые могут держаться 10-14 дней.

Как лечить корь?

Исключительно симптоматически - постельный режим, теплое питье, глазные капли при конъюнктивите. Препаратов, действующих на сам вирус, до сих пор нет.

Какие возможны осложнения после кори?

Осложнения чаще всего развиваются у маленьких детей (возраст до 5 лет) или у взрослого населения после 20 лет. Самые серьезные включают слепоту, энцефалит,

тяжелую диарею, отиты и пневмонии. Большинство смертельных случаев происходит именно из-за осложнений.

Какая существует профилактика кори?

Вакцина против кори применяется на протяжении 40 лет. За это время она зарекомендовала себя как эффективное и безопасное средство. Ее использование на 78% снизило смертность от этой инфекции.

Прививка входит в Национальный российский и украинский календарь прививок.

Впрочем, именно вакцина против кори стала одним из основных объектов нападков «антипрививочников», в результате чего ВОЗ констатировала печальный факт: эпидемии этой инфекции могут вернуться в Европу - защитная иммунная прослойка среди детей до 5 лет ниже критической границы.

Отметим, что корь переносится взрослыми очень тяжело, с бактериальными осложнениями и нередко летальным исходом