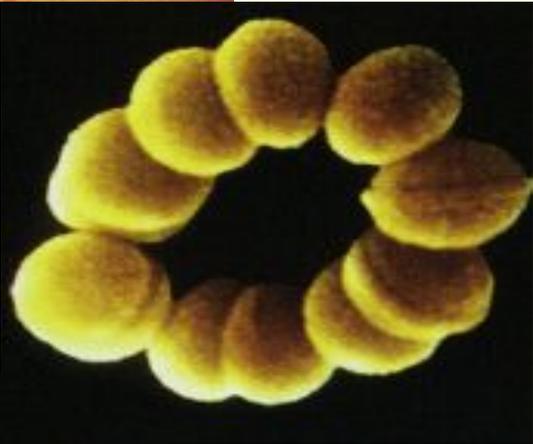


Самая надежная защита от инфекций

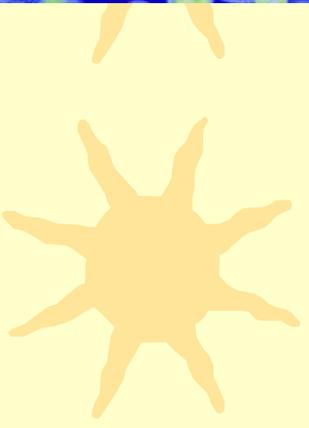
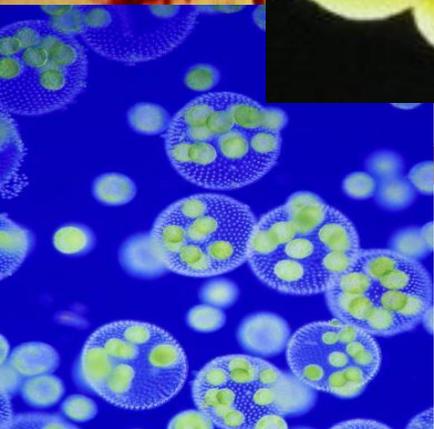


**Из всех живых существ на Земле  
особенно беззащитен  
человеческий детеныш.**



**Едва появившись на свет  
младенец сталкивается с  
множеством возбудителей  
инфекционных  
заболеваний.**

---



**Они способны вызвать тяжелые  
инфекции, заканчивающиеся  
инвалидностью или смертельным  
исходом у незащищенных  
(не привитых) детей.**

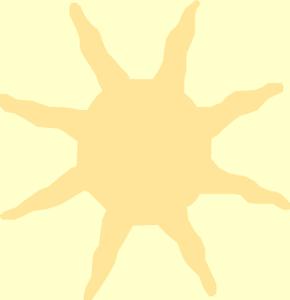


*Может ли организм ребенка справиться с возбудителями инфекций самостоятельно?*

---



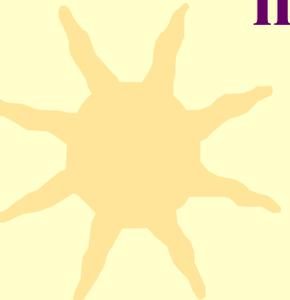
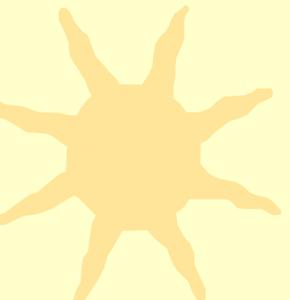
**Защиту организма от многих возбудителей инфекционных заболеваний, осуществляет иммунная система ребенка.**



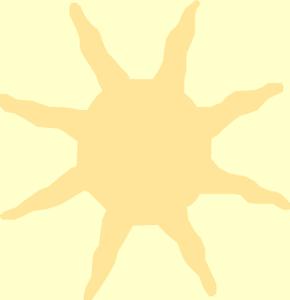
*Со всеми ли возбудителями  
инфекционных заболеваний может  
справиться иммунная система  
ребенка самостоятельно ?*

---

**Не со всеми.**



**Иммунная система не в силах справиться  
с возбудителями дифтерии, вирусных  
гепатитов А и В, столбняка, коклюша,  
полиомиелита, кори, краснухи, ветряной оспы  
и других инфекционных заболеваний.**



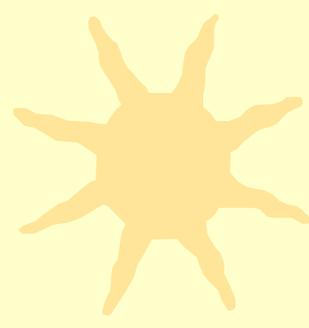
*Как защитить ребенка от  
возбудителей инфекционных  
заболеваний, с которыми не может  
самостоятельно справиться его  
организм?*

---



Я уколов  
не боюсь!

**Защиту детей от наиболее  
опасных и распространенных  
инфекций мы создаем  
с помощью вакцин.**



# *Что такое вакцины?*



**Вакцины – это, как правило, части микроорганизмов или продукты их жизнедеятельности.**



**При введении в организм ребенка вакцины не могут вызвать инфекционного заболевания, но обеспечивают выработку защиты (антител и специальных клеток).**

# *Что происходит при введении в организм вакцин?*



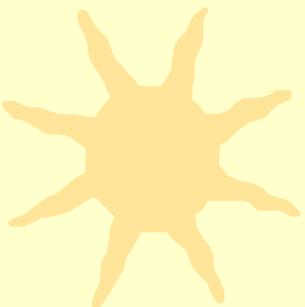
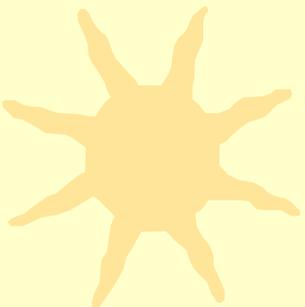
**При введении вакцин мы «знакомим» организм ребенка с возбудителями инфекции и «обучаем» методам борьбы с ними.**

**Прививки, полученные в детстве создают основу иммунитета против отдельных инфекций на всю жизнь.**



*Что происходит когда организм встречается с возбудителем инфекции, против которой человек привит?*

**Когда организм встречается с настоящим возбудителем инфекции, то выработанная защита препятствует развитию болезни или смягчает тяжесть её течения.**



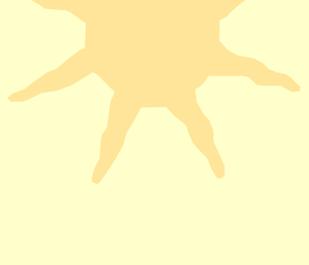


# *Почему некоторые вакцины вводят повторно?*



---

**С течением времени действие некоторых прививок ослабевает. Поэтому, через определенный срок, с целью, стимуляции иммунитета, прививку необходимо повторить (сделать ревакцинацию).**



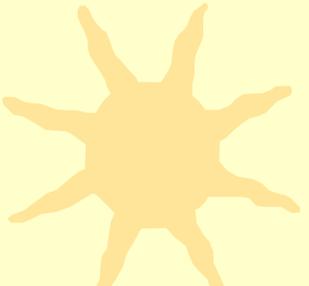
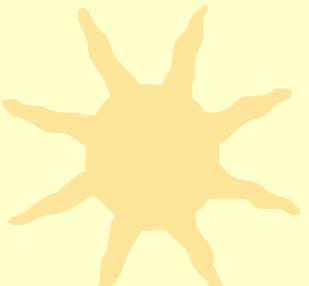


# *Насколько безопасно для ребенка проведение прививок?*

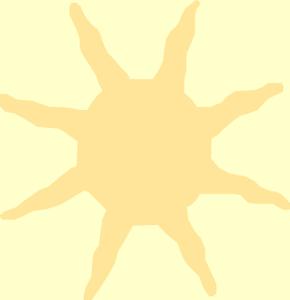


После прививки у некоторых детей может быть повышение температуры, покраснение или уплотнение в месте введения вакцины.

---



Это закономерная реакция, которая говорит о начале формирования защиты от инфекции. Она связана с индивидуальными особенностями организма. Такие реакции носят кратковременный характер и не требуют лечения.

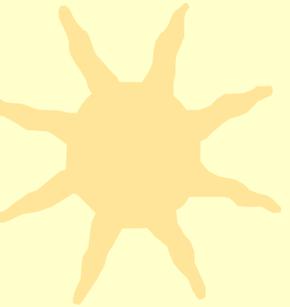
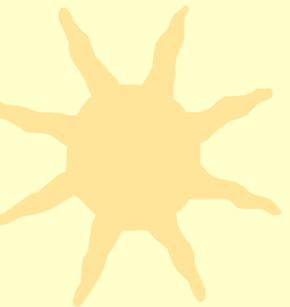


*Каков риск развития  
осложнений после прививки?*

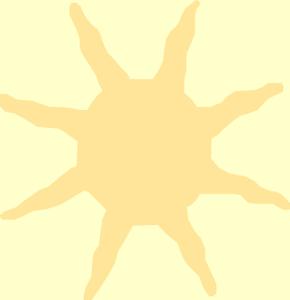


**Риск развития  
серьезных нежелательных эффектов  
(осложнений) после прививки минимален.**

---



**Нужно знать, что вероятность развития  
осложнений после перенесенного  
инфекционного заболевания в тысячи раз  
больше риска возникновения осложнения  
после прививки.**

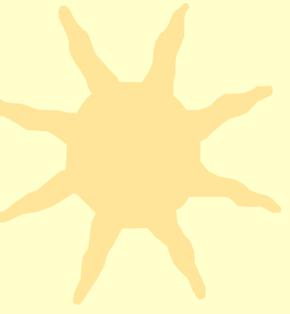
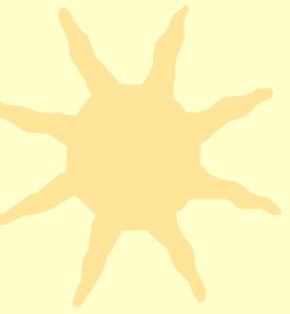


# *Безопасны ли вакцины?*

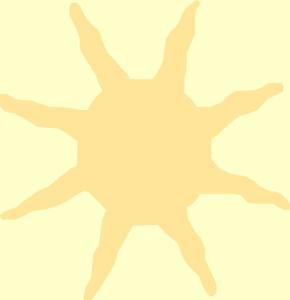


**Современные вакцины являются высокоэффективными и безопасными препаратами.**

---



**Вакцины, применяемые в нашей стране, проходят тщательный контроль и соответствуют мировым стандартам.**

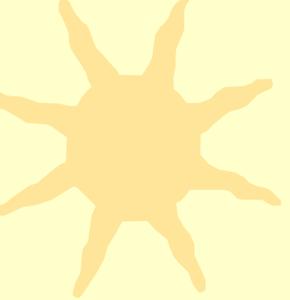
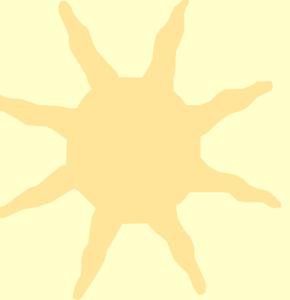


## *Когда не проводят прививки подлежащим лицам?*



**Прививки не проводят в период острого или обострения хронического заболевания: их откладывают до выздоровления или достижения ремиссии.**

---



**Однако, если риск заражения инфекцией велик (например, после контакта с больным), то ряд вакцин можно ввести на фоне незначительных симптомов острого или хронического заболевания.**

# *Кто определяет возможность проведения прививки?*

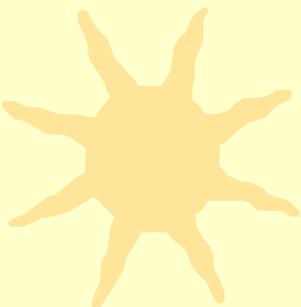
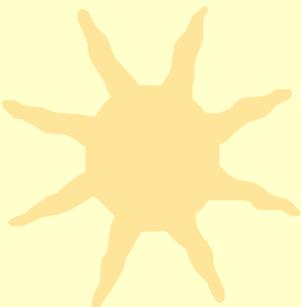


**К каждому человеку (взрослому и ребенку) применяется индивидуальный подход:**

**перед любой прививкой врач осматривает пациента и решает вопрос о возможности её проведения в данный момент.**



*Можно ли делать прививки  
ослабленным,  
часто болеющим детям или  
детям с хроническими  
заболеваниями?*



**Таким детям профилактические прививки  
особенно необходимы:  
инфекции у них протекают гораздо тяжелее,  
нередко сопровождаются осложнениями.  
Прививки такие дети переносят хорошо.**

# СПОСОБЫ ВВЕДЕНИЯ.



Чаще всего вакцины вводят внутримышечно. Поскольку у малышей очень развит подкожно-жировой слой в области ягодиц, то делать прививку в это место не рекомендуется: введенная вакцина будет плохо рассасываться.

Детям от 0 месяцев до 3-х лет

Прививки делают в переднебоковую часть бедра, где мышцы развиты больше, чем на ягодицах, и вакцина быстро попадает в кровь.

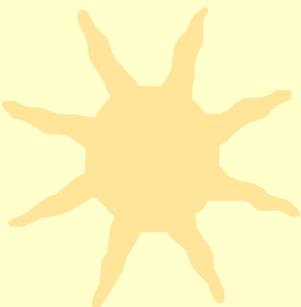
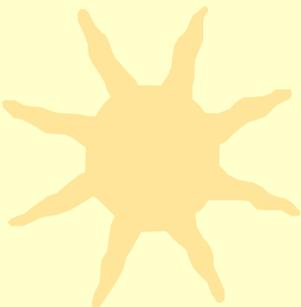
# *Можно ли проводить несколько прививок одновременно?*



**Иммунная система многофункциональна и способна обрабатывать несколько задач одновременно без ущерба для здоровья ребенка.**

**Поэтому проведение нескольких прививок в один день безопасно и позволяет создать защиту против нескольких инфекций одновременно.**

**Для создания длительной и эффективной защиты с помощью вакцин важно соблюдать рекомендованные интервалы между прививками.**





# *Может ли заболеть привитой ребенок?*

**Ни одна вакцина не дает 100% гарантии, что ребенок, получивший прививку, не заболеет. Однако, это происходит крайне редко.**

---

**Если привитой ребенок все-таки заболеет, то инфекция протекает в легкой форме, без осложнений и смертельного исхода.**



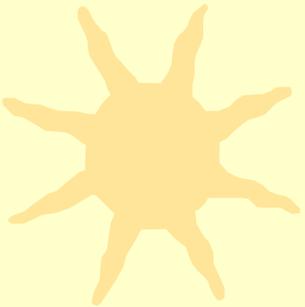
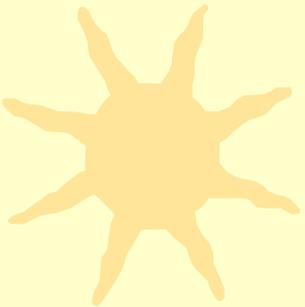


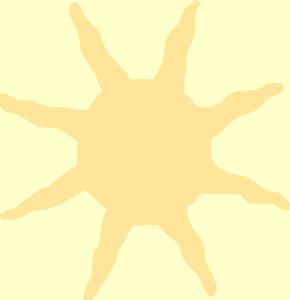
# *Что такое Национальный календарь профилактических прививок?*

**В каждой стране существует свой  
Национальный календарь прививок.**

**Он учитывает эпидемическую ситуацию в  
конкретном регионе.**

**В Национальном календаре определены  
возраст проведения иммунизации,  
инфекционные заболевания, против которых  
проводится иммунизация, а также вид  
используемых вакцин.**





# *От каких инфекций могут защитить вакцины?*

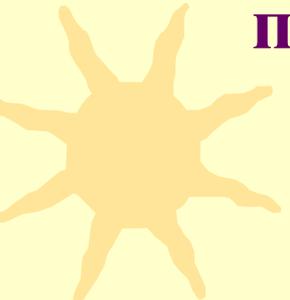
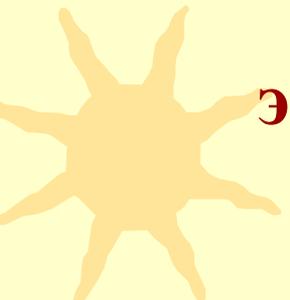


Согласно Национального календаря профилактических прививок, государством гарантированы бесплатные прививки детям в соответствующих возрастах

против 9 инфекционных заболеваний:

---

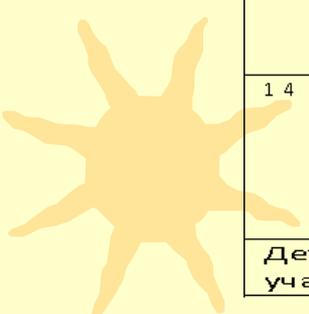
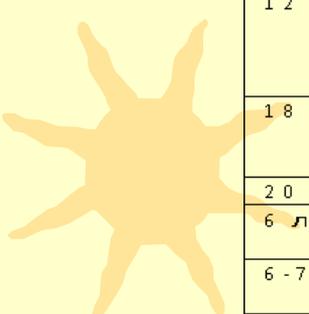
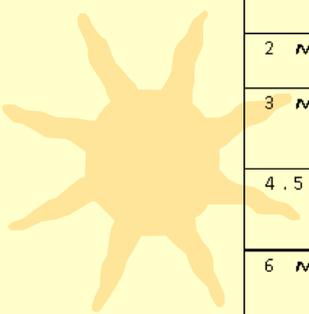
**дифтерии, столбняка, кори, коклюша, эпидемического паротита, краснухи, вирусного гепатита В, полиомиелита и туберкулеза.**

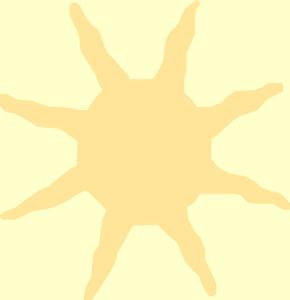


Детям, относящимся к группам риска, также проводят бесплатные прививки против гриппа.



Возраст	Вакцинация
Новорождённые (первые 24 часа жизни)	Первая вакцинация против вирусного гепатита В
Новорождённые (3-7 дней)	Вакцинация против туберкулеза (БЦЖ-М или БЦЖ)
<b>ДЕТИ:</b>	
1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В детям данной возрастной группы, в т.ч. из групп риска
2 месяца	Третья вакцинация против вирусного гепатита В (дети из групп риска)
3 месяца	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гемофильной инфекции
4.5 месяца	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гемофильной инфекции
6 месяцев	Третья вакцинация против вирусного гепатита В, дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гемофильной инфекции
12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита. Четвёртая вакцинация против вирусного гепатита В (дети из групп риска)
18 месяцев	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гемофильной инфекции
20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита
6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
6-7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка
7 лет	Ревакцинация против туберкулёза (БЦЖ) (проводится не инфицированным микобактериями туберкулёза туберкулиноотрицательным детям)
14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка, ревакцинация против туберкулёза (БЦЖ) (проводится не инфицированным микобактериями туберкулёза туберкулиноотрицательным детям), третья ревакцинация против полиомиелита
Дети, посещающие дошкольные учреждения, учащиеся, студенты	Вакцинация против гриппа ежегодно



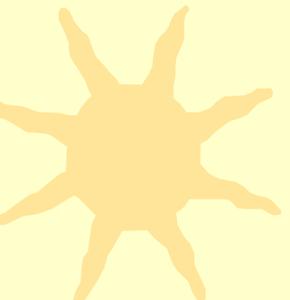


*Какие прививки дополнительно можно рекомендовать детям с хроническими заболеваниями?*

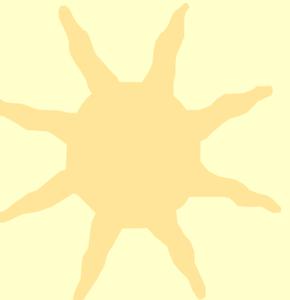


Если у ребенка есть какие-либо хронические заболевания, то ему желательно создать дополнительную защиту с помощью прививок

---



от пневмококковой и менингококковой инфекций, инфекции, вызываемой гемофильной палочкой (Хиб-инфекции), вирусного гепатита А, ветряной оспы и т.д.



Рекомендации о необходимости и возможности дополнительных прививок для Вашего ребенка может дать врач.



## *Гемофильная инфекция типа b (Хиб-инфекция)*

Распространенный возбудитель тяжелых инфекций у детей до 6 лет. Заболеваемость Хиб-менингитом в России является причиной 36% всех случаев гнойного менингита у детей до 6 лет. Летальность при Хиб-менингите достигает 15-20%, у 35% развиваются стойкие изменения в ЦНС. Из осложненных пневмоний Хиб-инфекция вызывает 10-24%, среди эпиглоттитов более 50%. Хиб вызывает также септический артрит, остеомиелит, эндокардит

*Хиб-вакцины, зарегистрированные в России*

<b>Акт-Хиб</b> – Санофи Пастер, Франция	С 3-х мес. трехкратно вместе с <b>АКДС, ВГВ</b> и <b>ИПВ</b> .
<b>ХИБЕРИКС</b> – ГлаксоСмитКляйн, Англия	Можно вводить в одном шприце с <b>Инфанрикс</b>

Хиб-компонент содержится также в вакцине **Пентаксим**.



## *Коклюшные вакцины, зарегистрированные в России*

<b>Анатоксин</b>	<b>Содержание, консервант</b>
<b>АКДС</b> – цельноклеточная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина – <i>Микроген</i> , Россия	В 1 дозе (0.5 мл) $\geq 30$ МИЕ дифтерийного, $\geq 60$ МИЕ столбнячного анатоксинов, коклюшная вакцина $\geq 4$ МЗЕ. Алюминия гидроксид. Консервант мертиолят
<b>Инфанрикс (АаКДС)</b> – дифтерийно-столбнячная трёхкомпонентная бесклеточная коклюшная вакцина, <i>ГлаксоСмитКляйн</i> , Англия	В 1 дозе $\geq 30$ МЕ дифтерийного, $\geq 40$ МЕ столбнячного, по 25 мкг коклюшного анатоксина и филаментозного гемагглютинина, 8 мкг пертактина. Алюминия гидроксид 0.5 мг. Консерванты – 2-феноксиэтанол, формальдегида до 0.1 мг
<b>Пентаксим (АаКДС+ИПВ+ХИБ)</b> - дифтерийно-столбнячно-бесклеточная коклюшно-полиомиелитная и ХИБ вакцина, <i>санофи пастер</i> , Франция	В 1 дозе $\geq 30$ МЕ дифтерийного, $\geq 40$ МЕ столбнячного, 25 мкг коклюшного анатоксинов, 25 мкг ФГА, 10 мкг полисахарида ХИБ, D антиген полиовирусов: 1-го (40 ед), 2-го (8 ед) и 3 типа (32 ед). Алюминия гидроксид 0.3 мг. Консерванты 2-феноксиэтанол (2.5 мкл). Формальдегид (12.5 мкг)



## Коревые, паротитные и краснушные вакцины, зарегистрированные в России

Вакцины	Состав вакцин – содержащие в 1 дозе
<b>ЖКВ</b> – вакцина коревая культуральная живая, - <i>Микроген</i> , Россия	≥1000 ТЦД50 вируса штамм Л16. Содержит гентамицина сульфат (до 10 ЕД/дозе) и следы бычьей сыворотки.
<b>Рувакс</b> – коревая, <i>Санофи пастер</i> , Франция	1000 TCID50 аттенуированного вируса кори
<b>ЖПВ</b> – паротитная <i>Микроген</i> Россия	≥20000 ТЦД50 вируса штамма Л-3, до 25 мкг гентамицина сульфата и следы бычьей сыворотки
<b>Краснушная</b> – Ин-т иммунологии ИНК, <i>Хорватия</i>	≥1000 TCID50 вируса штамм Wistar RA 27/3, не более 0.25 мкг неомицина сульфата
<b>Краснушная</b> , <i>Серум Инстительют</i> , Индия	≥1000 TCID50 вируса штамм RA Wistar 27/3.
<b>Рудивакс</b> – краснушная <i>санофи пастер</i> , Франция	≥1000 TCID50 вируса штамма Wistar RA 27/3М (авторский штамм С.А. Плоткина), следы неомицина
<b>Дивакцина паротитно-коревая</b> живая сухая, <i>Микроген</i> , Россия	20000 ТЦД50 вируса Л-3 и 1000 ТЦД50 вируса Л-16, гентамицина сульфат до 25 мкг, следы бычьей сыворотки
<b>Коревая, паротитная, краснушная</b> – <i>Серум Инстительют</i> , Индия	По 1000 TCID50 вирусов штамма Эдмонтон-Загреб и краснухи штамма Wistar RA 27/3, а также 5000 TCID50 паротита штамма Ленинград-Загреб
<b>М-М-Р®2</b> – корьевая, паротитная, краснушная – <i>Мерк</i> , Шарп, Доум, США	≥1000 TCID50 вирусов кори штамма Эдмонстон и краснухи штамма Wistar RA 27/3, а также 2-2×10 <sup>4</sup> TCID50 вируса паротита штамма Jtryl Lynn
<b>Приорикс™</b> - коревая, паротитная, краснушная <i>ГлаксоСмитКляйн</i> , Бельгия	≥1000 TCID50 вирусов кори штамма Schwarz, краснухи штамма Wistar RA 27/3, а также 10 в 3.7 ст TCID50 паротита штамма RIT 43/85 (производный от JeryLynn), до 25 мкг неомицина сульфата.

## Вакцины от гриппа, зарегистрированные в России

Вакцина	Состав, консервант	Дозы и методика вакцинации
<b>Гриппол</b>	5 мкг 2 штаммов А и 11 мкг – штамма В, +полиоксидоний 500 мкг, мертиолят. Ампулы 0,5 мкг	Детям 6 мес-3лет 2-кратно по 0.25 мл с интервалом в 4 нед. Старше 3 лет - по 0.5 мл 1 раз
<b>Грипполл®плюс</b> Полимер-субъединичная-ФК Петровакс, Россия	По 0,5 мкг 2 штаммов А и В (Солвей Биолодж.) + полиоксидоний 500 мкг, без консерванта. Шприц, амп., флаконы по 0,5 мл	Детям старше 3 лет и взрослым по 1 дозе (0,5мл) однократно
<b>Агриппал S1</b> – Субъединичная, Новартис Вакцинс и Диагностикс С.р.л., Италия	15 мкг 3 штаммов, без консерванта. Шприц-доза	Детям старше 3 лет и взрослым по 1 дозе (0,5мл) однократно, до 3 лет – по 1/2дозы (0,25мл)-прививаемым впервые и не болевшим гриппом – 2 раза через 1 мес.
<b>Бегривак Сплит</b> , Новартис Вакцинс, ФРГ	15 мкг 3 штаммов, без консерванта. Шприц-доза.	
<b>Ваксигрип Сплит</b> , Санофи Пастер, Франция	По 15 мкг 3 штаммов, без консерванта. Шприц-дозы, амп. 0,5 мл, флаконы 10 доз	Детям до 9 лет 2-кратно. по 0,25мл(до 3 лет) или 0,5мл(3-8 лет); > 9лет-1 доза 0,5 мл
<b>Инфлексал V</b> Субъединичная, Берна Биотех, Швейцария	По 15 мкг 3 штаммов;виросомы имитируют вирион. Без консервантов, формальдегида и антибиотиков.	Детям старше 3 лет и взрослым – 0,5 мл в/м или глубоко п/к, детям с 6 мес. До 3 лет по 0,25 мл (ранее не привитым – 2 дозы)
<b>Инфлювак</b> Субъединичная, Солвей Фарма, Нидерланды	15 мкг 3 штаммов. Без консервантов и антибиотиков.	Лицам > 14лет 0,5мл.Детям < 3 лет-0,25мл, 3-14 лет – 0,5 мл, не болевшим и не привитым ранее – 2-кратно.Разрешена вакцинация беременных.
<b>Флюарикс Сплит</b> , СмитКляйнБичем, Фарм ГмбХ,КГ, ФРГ	15 мкг 3 штаммов, следы мертиолята и формальдегида. Шприц-доза.	Детям старше 6 лет по 0,5 мл однократно, 6 мес – 6 лет – по 0,25мл 2-кратно.

## ***ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ***

*Пневмококки вызывают самую частую бактериальную инфекцию человека. Пневмококковая инфекция-комплекс заболеваний, которые вызывает пневмококк или *Streptococcus pneumoniae*: пневмония, острый средний отит, гнойный*

*менингит, эндокардиты, плевриты, артриты.*

### ***Пневмококковые вакцины, зарегистрированные в России***

<b>Пневмо23</b> – 23-валентная полисахаридная вакцина, Санофи Пастер, Франция	С 2-х лет по 0,5 мл
<b>Превенар</b> – 7-валентная конъюгированная вакцина, Вайет, США	С 2-х мес. вводится трехкратно вместе с АКДС. Ревакцинация в 18 мес. Однократно с 2-х до 5-ти лет. Эффективно сочетается с гриппозными вакцинами.



## ***Ветряная оспа – опоясывающий лишай***

*Заболевание вызывается вирусом из группы герпес-вирусов. Инфекция крайне контагиозна. После первичной инфекции вирус сохраняется в нервных ганглиях и реактивируется в виде опоясывающего лишая при снижении иммунитета.*

### ***Вакцины ветряной оспы, зарегистрированные в России***

<b>Варилрикс</b> – живая вакцина, ГлаксоСмитКляйн, Англия	Доза 0,5 мл. Вводят п/к или в/м с 1 года
---	--



## *Инфекция вирусом папилломы человека (ВПЧ)*

*Против папилломы и раковых новообразований: рака шейки матки, вульвы, влагалища, генитальных кандилом.*

### **Папилломовирусные вакцины, зарегистрированные в России**

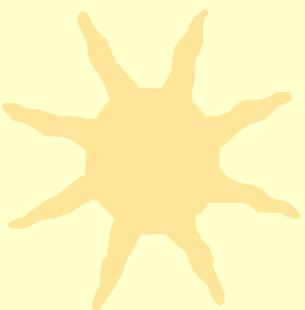
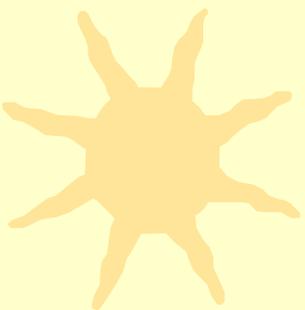
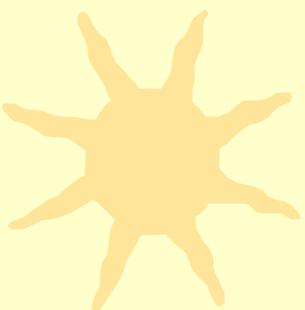
<b>Гардасил</b> – квадривалентная, Мерк, Шарп и Доум, США	Вводится подросткам 9-17 лет и женщинам 18-45 лет. В/м по 0,5 мл по схеме 0-2-6 мес.
<b>Церварикс</b> – бивалентная, ГлаксоСмитКляйн, Бельгия	Вводится девушкам с 10 лет и женщинам в возрасте с 18 до 26 лет, в/м по 0,5 мл по схеме 0-1-6 мес.



*Более эффективным средством  
предупреждения инфекционных  
заболеваний, чем вакцины на  
сегодняшний день современная  
медицина  
не располагает.*

---

**Мы надеемся, что  
Вы примите правильное решение и  
скажете Вашему малышу  
«Мы идём делать прививку,  
чтобы ты был  
сильным и здоровым!»**



***Спасибо за  
внимание!***