Европейская неделя иммунизации

Предупредить Защитить Привить

Вологодская область с 2005 года ежегодно принимает участие в мероприятиях ЕНИ, организованных по инициативе Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения. Лозунг «ЕНИ 2017»:

«Вакцины приносят результат!»

В 2017 году ЕНИ проводится с 24 по 30 апреля

Основные задачи успешного проведения «ЕНИ 2017»:

- повышение уровня информированности и знаний населения об инфекциях
- формирование доверительного и позитивного отношения к вакцинопрофилактике
- информирование общественности о последствиях недостаточного охвата иммунизацией
- формирование ответственности за свое здоровье и здоровье своих детей

Иммунизация

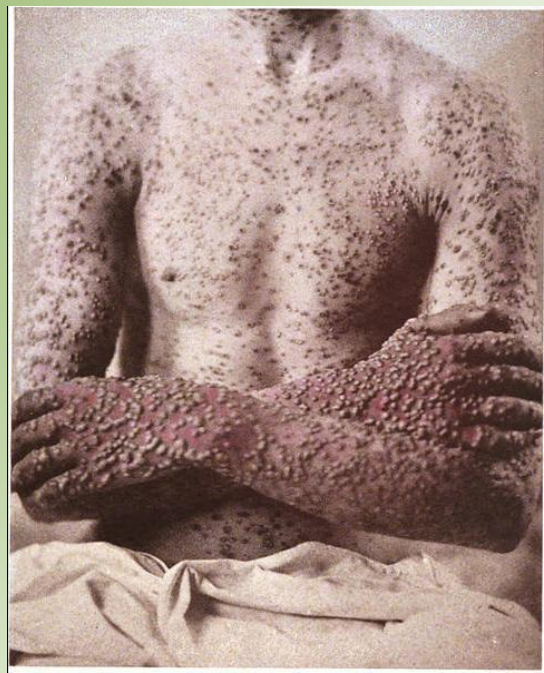
Иммунитéт (лат. immunitas — освобождение, избавление от чего-либо) — это совокупность защитных механизмов, которые помогают организму бороться с разными чужеродными факторами, бактериями, вирусами, ядами, посторонними телами и т. д.

Иммунизация - создание искусственного иммунитета у людей и животных.

Цель вакцинации – предотвратить развитие инфекционного заболевания или ослабить его проявления.

Применение вакцин позволило снизить, а в некоторых случаях ликвидировать ряд болезней, от которых ранее умирали десятки тысяч детей и взрослых.
По данным ВОЗ иммунизация позволяет ежегодно предотвращать 2-3 миллиона случаев смерти (32 тысячи детей в Европе); однако при улучшении глобального охвата вакцинацией можно было бы предотвращать еще 1,5 миллиона случаев смерти.
Вакцинация - самое эффективное и экономически выгодное средство защиты от инфекционных болезней.

Оспа уничтожала целые цивилизации. Масштабная вакцинация позволила глобально ликвидировать это заболевание. Последний случай эндемической вспышки оспы был зафиксирован в 1977 году в Сомали. Плановая вакцинация против оспы прекращена.



Виды вакцин

Живые - содержат ослабленные возбудители, которые потеряли основные болезнетворные свойства, но сохранили способность формировать иммунитет.

Инактивированные (убитые) - содержат неживых возбудителей или их части. Не способны вызвать заболевание.

Анатоксины - получают путем обезвреживания бактериальных токсинов.

Рекомбинантные - содержат отдельные антигены, получаемые методом генной инженерии, не могут изменять гены человека.

Моновакцины — невосприимчивость к 1 возбудителю.

Ассоциированные — множественная невосприимчивость.

Национальный календарь профилактических прививок **-** определяет наименование прививок и сроки их проведения.

Обязательные прививки против инфекций:

- Гепатит В
- Туберкулез
- Коклюш
- Дифтерия
- Столбняк
- Полиомиелит

- Корь
- Эпидемический паротит
- Краснуха
- Грипп
- Пневмококковая инфекция
- Гемофильная инфекция (группы риска)

Календарь прививок по эпидемиологическим показаниям

- Клещевой вирусный энцефалит
- Гепатит А
- Бешенство

Клещевой энцефалит

Менингококковая инфекция

Бешенство

Гепатит А

Почему инфекции опасны?

- **Гепатит В** - тяжелое инфекционное заболевание, характеризуется тяжелым поражением печени. Передается половым путем, через кровь и от матери ребенку. Перенесенный в раннем возрасте вирусный гепатит В в 50-95% случаев переходит в хроническую форму, приводящую в дальнейшем к циррозу печени и первичному раку печени.

- **Туберкулез** - длительно текущая инфекция, чаще поражает легкие, но может и другие органы: кости, суставы, кишечник, лимфоузлы, центральная нервная система, кожа, глаза, мочеполовая система.

Передается воздушно-капельным путем при разговоре, кашле и чихании больного.

В настоящее время распространен туберкулез с множественной лекарственной устойчивостью и развитием тяжелых форм заболевания, которые лечатся годами и могут заканчиваться инвалидностью и смертью.

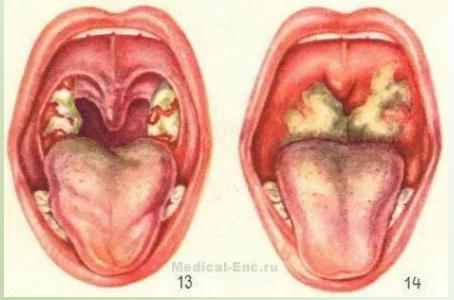
Почему инфекции опасны?

- **Коклюш** - острозаразная бактериальная инфекция дыхательных путей. Главное проявление – приступообразный кашель. Передается воздушно-капельным путем. Осложнения — пневмония, поражение головного мозга (судороги, энцефалопатия) и другие. Очень опасен коклюш для детей первого года жизни, т.к. нередко приводит к остановке дыхания.

Столбняк - острая бактериальная инфекция, для которой характерно очень тяжелое поражение нервной системы. Возбудитель вырабатывает токсин, вызывающий генерализованные судороги скелетных мышц. Заражение развивается при попадании возбудителя из почвы в рану. Больной не заразен для окружающих.

При лечении летальность более 25%, а без медицинской помощи -превышает 80%. Летальность более 95% у новорожденных, которые инфицируются через пупочную ранку, если мать не была привита. Ежегодно в мире регистрируют около 200 тысяч летальных исходов от столбняка у детей, преимущественно среди новорожденных.

Почему инфекции опасны?



- **Дифтерия —** острая бактериальная инфекция.

Возбудитель вырабатывает токсин, который вызывает гибель клеток с образованием фибринозных пленок (чаще в ротоглотке, гортани, носу), а также нарушает функцию нервной и сердечно-сосудистой системы, надпочечников, почек. Передается воздушно-капельным путем.

Осложнения: поражение сердечной мышцы (миокардит), поражение нервов с развитием параличей, поражение почек (нефроз), асфиксия (удушье при закрытии просвета гортани пленками), токсический шок, пневмония и другие. Летальность около 3%, но у детей раннего возраста и пожилых она превышает 8%.

В 80-90-х годах XX века в России зарегистрирована вспышка дифтерии.

Причины:

- отказы от прививок, спровоцированные статьями о вреде вакцинации,
- необоснованные медотводы,
- массовое использование препаратов с уменьшенным содержанием антигенов.
- Пострадало 100 тыс. человек.
- Более 5 тысяч – летальные исходы.

Почему инфекции опасны?

- **Поиломиелит** - острая вирусная инфекция, для

Которой характерны поражение системы пищеварения, верхних дыхательных путей и нервной системы с развитием параличей, преимущественно в нижних конечностях.

Заболевание развивается при попадании полиовируса в желудочно-кишечный тракт через грязные руки, пищу, воду. Параличи почти всегда носят необратимый характер.

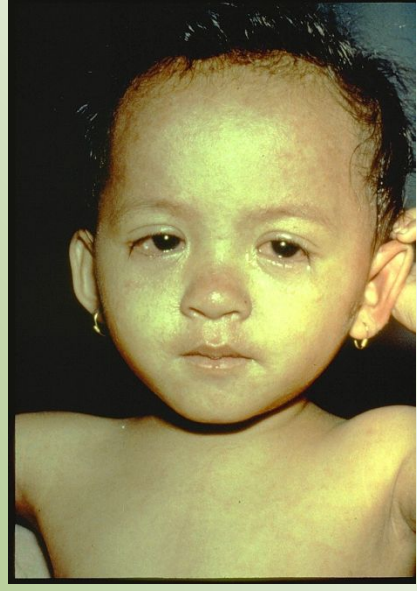
Болеют полиомиелитом преимущественно дети до 5 лет.

Если бы не прививочная компания против полиомиелита 1988-2003гг. и продолжение вакцинации до настоящего времени, около 5 миллионов людей были бы сейчас парализованы.

С 2002 г. Европейский регион, в том числе и Россия, объявлен свободным от полиомиелита.

НО! 2010 г. - вспышка полиомиелита в Таджикистане (700 случаев параличей, 26 летальных исходов) и завоз случаев болезни в Россию мигрантами (14 заболевших, 2 летальных исхода). Все заболевшие были не привиты.

Почему инфекции опасны?



- **Корь**-острозаразная вирусная инфекция. Вирус передается воздушно-капельным путем. Лица, не болевшие корью и непривитые против нее, могут заболеть в любом возрасте. Осложнения: пневмония, ложный круп, энцефалит, миокардит, поражение глаз, нарушение слуха, поражение зрительного нерва, поражение почек и печени. ВОЗ подчеркивает, что корь продолжает оставаться очень опасным заболеванием: так, в 2015 году в масштабах всей планеты корь стала причиной 134200 случаев смерти.

- **Эпидемический паротит** (свинка) – острозаразная вирусная инфекция. Воспаление слюнных и других желез (поджелудочной, яичек, яичников, предстательной, молочной, слезных, щитовидной). Передается воздушно-капельным путем. Осложнения – сахарный диабет, менингит или менингоэнцефалит, глухота, мужское бесплодие из-за воспаления яичек (орхит).

Почему инфекции опасны?

- **Краснуха —** острозаразная вирусная инфекция.

Болеют преимущественно дети от 2 до 9 лет. У подростков и взрослых краснуха обычно протекает более тяжело. Очень серьезную опасность представляет краснуха для беременной женщины, особенно в первый триместр. Последствия: выкидыш, мертворождение, развитие синдрома врожденной краснухи, который проявляется в виде тяжелых пороков развития со стороны глаз, органа слуха, сердца, головного мозга и других органов.

Пневмококковая инфекция — комплекс заболеваний, вызываемых бактерией Streptococcus pneumoniae (пневмококк). Это пневмония, острый средний отит, гнойный пневмококковый менингит, эндока[illegible] плевриты, артриты. По данным ВОЗ, пневмококковая инфекция признается самой опасной из всех предупреждаемых вакцинацией болезней и ежегодно приводила к смерти 1,6 млн. человек, из которых от 0,7 до 1 млн. - дети, что составляет 40% смертности детей первых 5 лет жизни.

4 мифа о прививках.
Евгений Комаровский, детский врач, кандидат медицинских наук.

№ 1. Лучше переболеть, чем прививаться

Считается, что корь, коклюш, краснуха, паротит – это все легкие болезни, которыми лучше переболеть в детстве. Однако даже при самом удачном раскладе – например, при условии, что ребенок подхватил корь не в 1,5 года, а лет в пять, когда вероятность осложнений минимальна, – риск заработать эти самые осложнения намного выше, чем от прививки.

Скажем, вероятность, заболев корью, заработать еще и тяжелое осложнение (пневмонию, отит, слепоту) равна примерно 30 %. От коклюша в развитых странах умирает один ребенок из 2500, а 15 % переболевших зарабатывают осложнения в виде пневмонии. Тогда как вероятность получить осложнение после прививки – один случай на сто тысяч.

4 мифа о прививках.
Евгений Комаровский, детский врач, кандидат медицинских наук.

№ 2. Младенцев прививать не стоит, лучше подождать

Родители привыкли воспринимать грудного ребенка как «маленького и слабенького» и считают неправильным, что прививки делают «так рано». Но аргументы против такого подхода достаточно очевидны.

Болезни ждать не будут. Например, коклюш смертельно опасен именно для детей первого года жизни, поэтому чем раньше к нему появятся защитные антитела, тем лучше.

Именно в первый год жизни у ребенка ограничен круг общения, а значит – меньше шансов, что он чем-либо заразится и придется делать прививку на фоне сопутствующего ОРЗ.

Для формирования иммунитета необходимо время. Поэтому хорошо, если антитела к токсину столбняка выработаются до того, как ребенок окажется в песочнице.

Для каждой вакцины существуют оптимальные предусмотренные прививочными календарями сроки вакцинации. Это сроки, когда эффективность препарата максимальна, а возможность вызвать осложнения – минимальна. Поэтому, например, прививка АКДС после года переносится тяжелее.

4 мифа о прививках.
Евгений Комаровский, детский врач, кандидат медицинских наук.

№ 3. Прививки опасны для иммунитета

Вакцины содержат так называемые антигены – вещества, которые, попадая в организм, вызывают ответную реакцию иммунитета человека, тем самым делая его невосприимчивым к той или иной инфекции. Противники прививок боятся этих самых антигенов, считая, что они вызовут слишком большую нагрузку на иммунитет.

– Но на самом деле антигены окружают ребенка со всех сторон: они контактируют с кожей и слизистыми оболочками, попадают в организм с воздухом, они в еде, питье, лекарствах.

Природа и эволюция создали механизм, способный, во-первых, обеспечивать иммунную защиту с момента рождения и, во-вторых, способный реагировать на сотни антигенов одновременно. Поэтому дополнительные несколько десятков антигенов, содержащихся в современной очищенной вакцине, не станут ударом по иммунитету.

4 мифа о прививках.
Евгений Комаровский, детский врач, кандидат медицинских наук.

№ 4. Прививки от краснухи и кори привели к росту числа детей-аутистов

– История появления этого мифа долгая и запутанная, – рассказывает Евгений Комаровский. – В 1998 году британский медик Эндрю Уэйкфилд опубликовал в авторитетном медицинском журнале «Ланцет» результаты исследования, якобы доказывающие, что стандартная прививка от кори, краснухи и свинки может вызывать у детей тяжелое расстройство — аутизм. Британцы стали массово отказываться от этих прививок, а число заболевших корью поползло вверх. Однако через несколько лет теорию Уэйкфилда, по сути, основанную лишь на догадках и подозрениях родителей детей-аутистов, опровергли. Более того – оказалось, что еще в 1996 году ученый изобрел экспресс-тест на выявление в организме следов вируса кори и рассчитывал, что родители аутистов массово кинутся проверять своих детей, чтобы знать, подавать им в суд на производителей вакцины или нет. Выяснилось также, что Уэйкфилд сотрудничал с обществом противников вакцинации.

Тема эта изучалась множеством специалистов, но в итоге связь между вакцинацией и аутизмом доказана не была, – резюмирует Комаровский.

http://izhlife.ru/beautyandhealth/54919-zdorove-s-doktorom-komarovskim-4-mifa-o-privivkah.html

Готовимся к прививке

1. У прививаемого не должно быть острых заболеваний и обострения хронических. Перед прививкой проводится медицинский осмотр, термометрия, а при необходимости и медицинское обследование. Уточняется, имеются ли контакты с инфекционными больными, а также сроки предшествующих прививок, для женщин - наличие беременности. Уточняют аллергический анамнез, учитывают аллергические реакции на медикаменты, пищевые продукты, реакции на ранее проводимые вакцинации, в медицинской карте оформляют разрешение на вакцинацию.
2. Перед проведением прививки не следует вводить новые блюда в рацион, откажитесь также от встреч с родственниками, имеющими легкие вирусные заболевания, не меняйте режим дня, постарайтесь не переохладить ребенка во время купания или прогулки.
3. Сразу после прививки не торопитесь уходить домой, а подождите минут 30 – этого времени достаточно для определения состояния привитого, а при малейших отклонениях лучше обратиться к врачу за консультацией.

Возможные последствия отказа от прививок

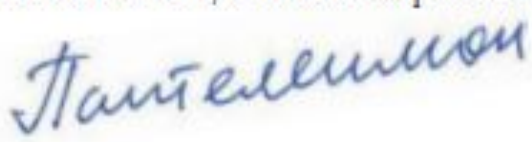
1. Страдание от заболевания. Можете заболеть сами и заразить своих близких.
2. Осложнения после заболевания, в т.ч. инвалидность, летальный исход
3. Финансовые затраты на лечение. Вакцинация бесплатная
4. Запрет на выезд в страны, пребывание в которых требует конкретных профилактических прививок.
5. Временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий.
6. Отказ в приеме на работы или отстранение от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

Перечень медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок

Вакцина	Противопоказания
1. Все вакцины	Сильная реакция* или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение
2. Все живые вакцины	Иммунодефицитное состояние (первичное) Иммуносупрессия, злокачественные новообразования Беременность
3. Живая коревая вакцина (ЖКВ), краснушная	Тяжелые формы аллергических реакций на аминогликозиды Анафилактические реакции на яичный белок (кроме краснушной вакцины)
4. Вакцина против ВГВ	Аллергическая реакция на пекарские дрожжи
5. АКДС	Прогрессирующие заболевания нервной системы Афебрильные судороги в анамнезе
6. АДС, АДС-М, АД-М	Постоянных противопоказаний, кроме упомянутых в п. п. 1 и 2, не имеют

* температура > 40 °С, фебрильные судороги, гиперемия и отек > 8 см в диаметре в месте введения, длительный пронзительный крик

... *Здоровье – это дар человеку от его Творца. И относиться к нему нужно как и к любому другому дару от Бога — сохранять и приумножать. Особенно бережно и внимательно мы должны относиться к здоровью наших детей, ведь основная ответственность за его сохранение лежит именно на родителях. В частности, родители в самом начале жизни ребенка должны ответить на важный вопрос: будет ли ребенок защищен от опасных болезней посредством вакцинации – или нет?*

Сегодня для того, чтобы сделать ребенку прививку, требуется согласие родителя. И это правильно. Но любое согласие или несогласие должно быть информированным. Родители же, как правило, достаточной информации не имеют, и поэтому многие из них становятся жертвами «антипрививочной пропаганды», развернутой в последние годы. Очень часто она ведется не совсем добросовестными методами, а авторы далеки как от научных исследований, так и от практической медицины. ...

Председатель Отдела по церковной благотворительности и социальному служению Русской Православной Церкви, председатель Общества православных врачей России, Епископ Орехово-Зуевский