

Иммунизация как средство сохранения здоровья детей и подростков



Прививки - вмешательство в нашу иммунную систему?

Да. Но наша иммунная система создана как раз для того, чтобы реагировать на все чужеродное с тем, чтобы защитить от него наш организм. Вакцинация не является каким-то чрезвычайным иммунологическим вмешательством. Ежедневно мы встречаемся с десятками новых для организма антигенов - это микробы и вирусы, это пищевые продукты, домашняя пыль, пыльца соцветий растений и вакцины - это еще один антиген, но в отличие от других вакцина приносит организму пользу, обеспечивая его защиту от инфекций.

Существует ли врожденная невосприимчивость к инфекциям?

Нет. Новорожденные дети получают от матери антитела к ряду инфекций, которые защищают ребенка в течение первых месяцев его жизни. Когда антитела исчезают, защита прекращается, так что дети второго полугодия жизни могут заболеть, причем часто в очень тяжелой форме.

Антитела к возбудителям коклюша, дифтерии, столбняка, туберкулеза, полиомиелита, гепатита В новорожденный получает от матери в количестве, которое не может обеспечить защитный эффект. Поэтому вакцины против этих инфекций начинают вводить ребенку в первые месяцы жизни.

Можно ли заменить прививки «повышением защитных сил организма»?

Нет. Рассчитывать на это никак нельзя, хотя, конечно, здоровый. В отсутствие вакцинации невосприимчивость к конкретному возбудителю сформироваться не может, и ребенок при встрече с ним обязательно заболеет, так как ребенок не имеет специфических антител к данному микробу или вирусу. Именно поэтому прививки, включенные в Календарь профилактических прививок России проводятся во всех развитых странах мира.

Основные понятия

Иммунопрофилактика - система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок.

- **Иммунизация**— создание искусственного иммунитета против болезни.
- Пассивная иммунизация осуществляется посредством инъекций иммунной сыворотки, содержащей антитела.
- Активная иммунизация это вакцинация мертвыми или ослабленными микроорганизмами.

Важно отметить, что прививки, полученные в детстве, в большинстве случаев, создают основу иммунитета против отдельных инфекций на всю жизнь.

Профилактические прививки - введение в организм человека медицинских иммунобиологических препаратов для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням.

Медицинские иммунобиологические препараты - вакцины, анатоксины, иммуноглобулины и прочие лекарственные средства, предназначенные для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням.



- Плановая иммунизация против таких болезней как коклюш, полиомиелит, столбняк, дифтерия, корь и эпидемический паротит ежегодно спасает жизнь и здоровье примерно 3 млн. человек во всем мире.

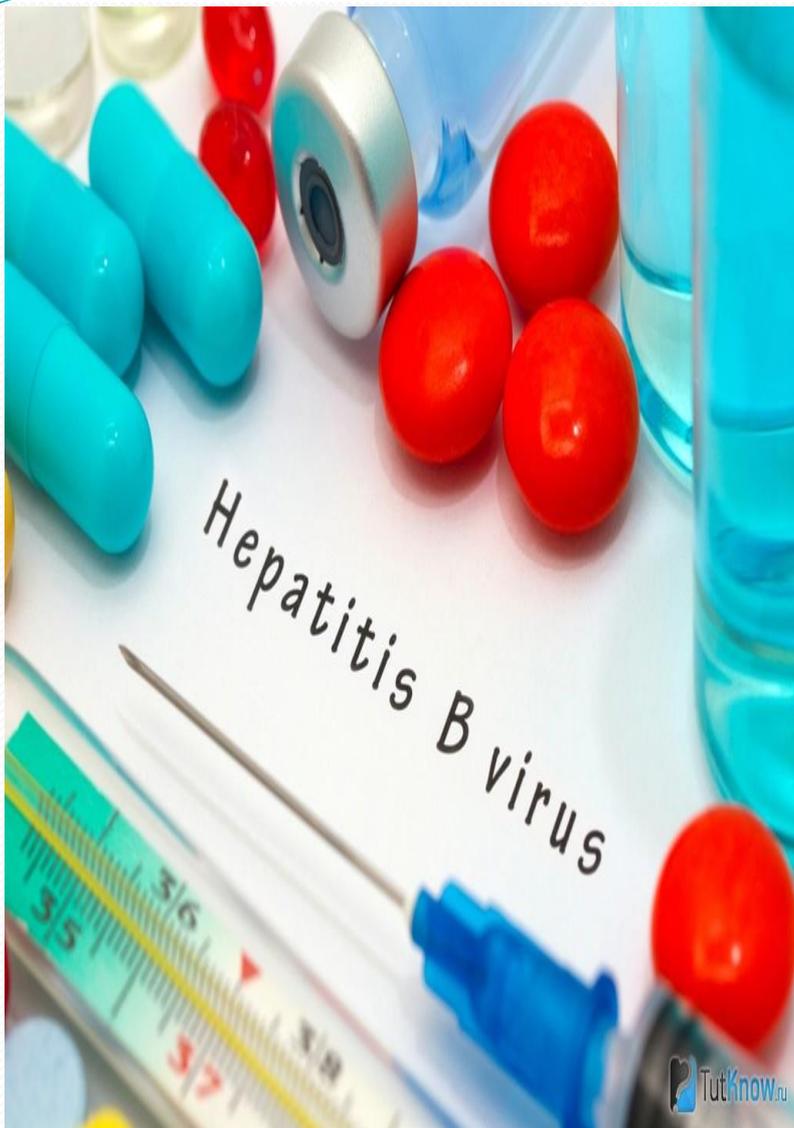
Антипрививочное движение



Благодаря противникам вакцинации, в мире то и дело возникают вспышки болезней, от которых мы, казалось бы, навсегда избавились. В 2016 году, по данным ВОЗ, было зафиксировано примерно 90 000 случаев смерти от кори. Сложно поверить, что в XXI веке невежество сводит на нет многолетние усилия медиков.

В Российской Федерации иммунопрофилактика поднята до ранга государственной политики, способной обеспечить эпидемиологическое благополучие населения и являющейся одним из наиболее эффективных методов снижения детской инфекционной заболеваемости, что доказано многолетним опытом ее проведения.

Иммунизация является доступной и бесплатной для всех слоев населения. Для иммунопрофилактики используются только зарегистрированные в соответствии с законодательством Российской Федерации отечественные и зарубежные медицинские иммунобиологические препараты, которые подлежат обязательной сертификации.



Гепатит В.

Вакцинация начинается в роддоме в день рождения ребенка, 2-ая прививка - в 3 месяца, 3-я - в 6 месяцев.

Дети, рожденные матерями-носителями вируса гепатита В вакцинируются в первый день жизни с последующими прививками в возрасте 1,2,и 12 месяцев.

В рамках национального проекта «Здоровье» все дети от 1 до 18 лет должны быть вакцинированы против гепатита В

Туберкулез.

Начинают прививки вакциной БЦЖ в возрасте 3-7 дней. В возрасте 7 и 14 - лет детям с отрицательной реакцией Манту (возможное свидетельство снижения иммунитета) делают ревакцинацию. Вакцинация БЦЖ защищает ребенка от заболевания наиболее тяжелыми формами туберкулеза.



Дифтерия, столбняк, коклюш.

Начиная с возраста 3 месяцев проводят три прививки вакциной АКДС (коклюш - дифтерия - столбняк) с интервалом 45 дней. Затем в возрасте 18 месяцев делается ревакцинация (4-ая доза) АКДС. Последующие прививки против дифтерии и столбняка проводят в 7 и 14 лет.





Полиомиелит.

Вместе с вакциной АКДС начиная с возраста 3 месяцев проводят прививки против полиомиелита: 1-ая, 2-ая и 3-ья вакцинации инактивированной вакциной во избежание возникновения вакцино-ассоциированного полиомиелита. Первая ревакцинация против полиомиелита в 18 месяцев, 2-ая - в 20 месяцев, 3- я - в 14 лет.



Корь. Эпидемический паротит.

Краснуха.

Вакцинация против кори, паротита, краснухи проводится в 1 год, повторную дозу против этих инфекций вводят перед школой в 6 лет.



- Профилактику гепатита А особенно рекомендуется проводить детям в возрасте от 2 лет, проживающим в эндемичных регионах (с высоким уровнем заболеваемости гепатитом А)
- Пневмо 23 Используется для профилактики всех форм инфекции, включая воспаление легких, бронхит, отит, синусит, менингит, сепсис.
- Вакцина «Превенар» – против пневмококковой инфекции. Предназначена для детей от 2 мес. до 5 лет.



- Профилактика менингита, вызываемая менингококками серогрупп А и С проводится с возраста 18 мес. Вакцинацию рекомендуется проводить в эндемичных регионах, а также на территориях, где регистрируется увеличение заболеваемости менингококковой инфекцией.
- Профилактика всех форм гемофильной инфекции: от простудных заболеваний до воспаления легких, менингита и сепсиса
- Профилактика ветряной оспы с 12 месяцев, в первую очередь у лиц отнесенных к группам высокого риска, не болевших ветряной оспой и не привитых ранее.

Методы иммунизации

- Орально
- Внутрикожно - внутренняя поверхность предплечья
- Подкожно - под лопатку или в область плеча (на границе между нижней и средней третью плеча с наружной стороны)
- Внутримышечно - оптимальным местом введения для детей первых трех лет жизни является верхненаружная поверхность средней трети части бедра, для детей старше 3-х лет и взрослых – дельтовидная мышца.

Сроки наблюдения после проведения профилактических прививок

- На следующий день после иммунизации против гепатита В, дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции;
- На 2-й и 7-й дни после иммунизации против полиомиелита;
- Через 1,3,6,9 и 12 мес. после иммунизации против туберкулеза;
- На 5-7-й день после кори, паротита, краснухи.

- Побочные реакции - это реакции, возникающие вследствие вакцинации, но не являющиеся препятствием для последующих введений той же вакцины.
- Осложнения вакцинации - это нежелательные и достаточно тяжелые состояния, возникающие после прививки, препятствующие повторному введению той же вакцины.

- Введение вакцины временно откладывается при острых или обострениях хронических болезней, а также детям, получающим лечение кортикостероидными препаратами в течение длительного времени в большой дозе.



ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Вакцина	Противопоказания
Все вакцины	Сильная реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение
Все живые вакцины, в т.ч. оральная живая полиомиелитная вакцина (ОПВ)	Иммунодефицитное состояние (первичное) Иммуносупрессия, злокачественные новообразования
БЦЖ	Вес ребенка при рождении менее 2000 г Келоидный рубец, в т.ч. после предыдущей дозы
АКДС	Прогрессирующие заболевания нервной системы, афебрильные судороги в анамнезе
Живая коревая вакцина (ЖКВ), живая паротитная вакцина (ЖПВ), краснушная, а также комбинированные ди- и тривакцины (корь-паротит, корь-краснуха-паротит)	Тяжелые формы аллергических реакций на аминогликозиды Анафилактические реакции на яичный белок (кроме краснушной вакцины)

Нормативные документы:

- Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» №157-ФЗ от 17.09.98г.;
- Приказ МЗ РФ от 21.03.2014 г. №125н «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям»;
- Приказ МЗ СО от 01.10.2014 г. № 1245-п «Об утверждении Регионального календаря профилактических прививок Свердловской области»;
- Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней»;
- Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации»;
- Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов».

Календарь прививок

Национальный календарь профилактических прививок Минздравооцразвития РФ
Приказ №51н от 31.01.2011

▼ внутримышечно

💧 перорально

▼ Дифтерия, коклюш, столбняк

Полиомиелит

Гемофильная палочка

▼ Дифтерия, коклюш, столбняк (2)

Полиомиелит (2)

Гемофильная палочка (2)

▼ Дифтерия, коклюш, столбняк (3)

Гемофильная палочка (3)

Гепатит В (3)

💧 Полиомиелит (3)

▼ Гепатит В

▼ Туберкулез

▼ Гепатит В (2)

▼ Гепатит В (3) группы риска



1 день



3-7 дней



1 месяц



2 месяца



3 месяца



4,5 месяца



6 месяцев

▼ Корь, краснуха, паротит

Гепатит В (4) группа риска

▼ Дифтерия, коклюш, столбняк (P1)

Гемофильная палочка (P1)

💧 Полиомиелит (P1) в 20 мес. Полиомиелит (P2)

▼ Дифтерия, столбняк (P2)

Корь, краснуха, паротит (P1)

▼ Туберкулез (P1)

▼ Дифтерия, столбняк (P3)

Туберкулез (P1) - не получавшим в 7 лет

💧 Полиомиелит (P3)

▼ Дифтерия, столбняк (P)



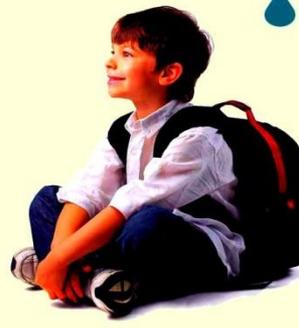
12 месяцев



18 месяцев



6 лет



7 лет



14 лет



18 лет

Вакцинация и права человека

Современные родители не задумываются об ответственности за детей, закрепленной на законодательном уровне.

Отказ родителей от иммунизации детей нарушают их право на жизнь и здоровье.

Это в первую очередь ст. 38 Конституции РФ и ст. 36 Семейного кодекса Российской Федерации, нормативно закреплено:

- забота о детях, их воспитание... **обязанность** родителей;
- родители **несут ответственность** за воспитание и развитие своих детей. **Они обязаны** заботиться о здоровье своих детей.

**Право граждан на отказ от профилактических прививок – закреплено статьей 5 Федерального закона № 157 от 17.09.1998 г. (ред. от 31.12.2014, изм. от 14.12.2015)
«Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».**

С такими правами, как право:

- получение от медицинских работников полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях;
- выбор медицинской организации или индивидуального предпринимателя, осуществляющего медицинскую деятельность;
- бесплатные профилактические прививки, включенные в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в медицинских организациях государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения;
- медицинский осмотр и при необходимости медицинское обследование перед профилактическими прививками, получение медицинской помощи в медицинских организациях при возникновении поствакцинальных осложнений в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- социальную поддержку при возникновении поствакцинальных осложнений.

Обязанности граждан

Обязанности граждан указаны и в статье 10 Федерального закона

№ 52 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 г. (с изм. 04.07.2016 г.):

- выполнять требования санитарного законодательства, а также постановлений, предписаний осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор должностных лиц;
- заботиться о здоровье, гигиеническом воспитании и об обучении своих детей;
- не осуществлять действия, влекущие за собой нарушение прав других граждан на охрану здоровья и благоприятную среду обитания.



Каким образом повысить эффективность работы по профилактике отказов?

- Начинать разговор о вакцинопрофилактике ребенка в «Школе беременных» и «Школе будущих родителей».
- Уделять больше внимания юридическим и правовым аспектам ответственности родителей.
- Знакомить родителей с понятиями безопасности социума в котором они живут.
- Рассказывать об опыте цивилизованных стран.
- Проводить беседы не только с мамой, но и с окружением.
- Заранее выявлять категорично настроенных родителей или членов семьи.

Максимальная информированность родителей должна проводиться до заполнения информированного согласия

Расширить перечень профилактических бесед медицинских сестер в кабинете здорового ребенка

Медицинскими работниками информация в доступной форме должна быть представлена в следующем объеме:

- цель вакцинации;
- метод вакцинации;
- возможные риски;
- варианты проведения;
- последствия в краткосрочной и долгосрочной перспективе не только для конкретного пациента, но и для семьи и социума в целом;
- результаты проведения вакцинации.

Работа должна проводиться максимально персонифицированно и индивидуально, с выявлением и дальнейшим учетом конкретных причин отказа от вакцинопрофилактики.

При необходимости проведения работы со всеми членами и окружением семьи.

Популяризация среди родителей темы **ответственного родительства**, основанного на законодательстве РФ, знание и понимание **ответственности за здоровье своего ребенка и социума в целом.**



*Поднялась температура,
Я лежу и не ропщу –
Пью соленую микстуру,
Кислой горло полощу.
Ставят мне на грудь горчичник,
Говорят: "Терпи, отличник!"
После банок на боках
Кожа в синих пятнах...
День лежу, второй лежу,
Третий - в школу не хожу.
И друзей не подпускают,
- Говорят, что заражу!..*

(С. Михалков)

Спасибо за внимание!

