**Для чего нужны прививки?**

Владимир Волошин

Когда ребенок появляется на свет, он обычно имеет иммунитет к некоторым болезням. Это заслуга борющихся с болезнями антител, которые передаются через плаценту от матери к будущему новорожденному. Впоследствии, кормящийся грудью младенец постоянно получает дополнительные антитела с грудным молоком. Но такой иммунитет носит только временный характер.

Вакцинация (прививка, иммунизация) - создание искусственного иммунитета к некоторым болезням. Для этого используются относительно безобидные антигены (белковые молекулы), которые являются частью микроорганизмов, вызывающих болезни. Микроорганизмами могут быть вирусы, типа кори, или бактерии.

Вакцинация - одно из самых лучших средств, чтобы защитить детей против инфекционных болезней, которые вызывали серьезные болезни прежде, чем прививки были доступны. Необоснованная критика вакцинации в прессе, была вызвана стремлением истов к раздуванию сенсаций из отдельных случаев послевакцинальных осложнений. Да, побочные эффекты свойственны всем лекарственным препаратам, в том числе и вакцинам. Но риск получить осложнение от прививки гораздо ничтожнее, чем риск от последствий инфекционной болезни у непривитых детей.

Вакцины стимулируют ответ иммунной системы так, как будто имеет место реальная инфекция. Иммунная система затем борется с "инфекцией" и запоминает микроорганизм, который ее вызвал. При этом, если микроб вновь попадает в организм, эффективно борется с ним.

В настоящее время имеются четыре различных типа вакцин:

 содержащие ослабленный живой микроорганизм, например вакцина полиомиелита, кори, свинки и краснухи.

 содержащие убитый микроорганизм, например вакцина коклюша.

содержащие анатоксин; это токсин, произведенный бактерией или вирусом. Например,

 дифтерия и вакцины столбняка - фактически анатоксины.

биосинтетические вакцины; они содержат вещества, полученные генно-инженерными методами и вызывающими реакцию иммунной системы. Например вакцина гепатита B,

 гемофильной инфекции.

Важно удостовериться, что Ваши дети иммунизируются в правильные сроки. Рекомендуемые прививки для детей. Следующий план прививок рекомендуется педиатрами. Обычно, только здоровые дети прививаются строго по графику, так что вопрос о сроках вакцинации решается индивидуально Вашим педиатром.

1. Вакцинация АКДС (дифтерия, столбняк, коклюш).

первая - в 3 месяца

вторая - в 4 месяца

третья - в 5 месяцев от рождения

Ревакцинации:

первая (RV1) - 18 месяцев, АКДС

вторая (RV2) - 6 лет, АДС-М

третья (RV3) - 11 лет, АД-М

четвертая (RV4) - 16-17 лет, АДС-М

взрослые - однократно, каждые 10 лет, АДС-М (АД-М)

2. Вакцинация полиомиелита.

первая - в 3 месяца

вторая - в 4 месяца

третья - в 5 месяцев от рождения

Ревакцинации:

первая (RV1) - 18 месяцев

вторая (RV2) - 2 года

третья (RV3) - 6 лет

3. БЦЖ (против туберкулеза)

Вакцинация на 4-7 день жизни (как правило в родильном доме)

Ревакцинации:

первая (RV1) - 7 лет

вторая (RV2) - 14 лет (проводится детям, неинфицированным

туберкулезом и не получившим прививку в 7 лет)

4. Корь, паротит, краснуха

Вакцинация в 1 год.

Ревакцинация в 6 лет.

5. Гепатит В

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | I схема | II схема |
| Первая вакцинация | Hоворожденные в первые 24 часа жизни (перед прививкой БЦЖ) | 4 - 5 месяц жизни ребенка |
| Вторая вакцинация | 1 месяц жизни ребенка | 5 - 6 месяц жизни ребенка |
| Третья вакцинация | 5 - 6 месяц жизни ребенка | 12 - 13 месяц жизни ребенка |

**Вакцина АКДС**

АКДС вакцина защищает против дифтерии, столбняка и коклюша. АДС-М и АД-М это формы той же самой вакцины.

Дифтерия, это серьезная инфекция, при которой может происходить блокирование дыхательных путей. Кроме того, дифтерия чревата серьезными осложнениями - поражением сердца, почек и пр.

Использование АКДС вакцины практически ликвидировало дифтерию и столбняк и заметно уменьшило число случаев коклюша. Но, в настоящее время, наблюдается рост заболеваемости дифтерией. Поэтому в регионах с неблагоприятной обстановкой проводится дополнительная вакцинация взрослого населения.

Столбняк (тетанус) - поражение нервной системы, вызванная бактериями, загрязняющими рану. Столбняк может быть в любом возрасте.

Коклюш - поражение дыхательной системы, характеризуется "спазматическим" кашлем. Осложнения могут быть у детей до первого года жизни; дети на первом месяце жизни особенно восприимчивы к инфекции.

Вакцина АКДС вводится внутримышечно в ягодицу или бедро.

**План вакцинации**

Вакцинация АКДС является обязательным условием при устройстве ребенка в детский сад.

После проведения вакцинации и ревакцинации согласно плану (см. выше), проводятся ревакцинации взрослым каждые 10 лет (вакциной АДС-М).

**Побочные эффекты**

Вакцина часто вызывает умеренные побочные эффекты: небольшая лихорадка, умеренная болезненность, покраснение и припухание в месте инъекции. Повышение температуры тела (как правило не выше 37,5 С), легкое недомогание в течение 1-2 дней. У детей, склонных к аллергическим реакциям, может быть сыпь.

Серьезные осложнения, вызванные АКДС иммунизацией редки; они происходят в меньше чем одном проценте случаев вакцинации. Они могут включать судороги на фоне лихорадки, у склонных к ним детей; выраженную аллергическую реакцию.

**Когда вакцинация откладывается**

Если новорожденный имеет более серьезную болезнь чем умеренная простуда.

Когда новорожденный имеет неврологические нарушения, или отстает в развитии, из вакцины исключается компонент коклюша. Эти дети могут получать АДС-М вакцину (дифтерия и столбняк).

Если была выраженная реакция на предыдущее введение АКДС, консультируются с педиатром прежде, чем новорожденный вакцинируется:

 припадки от 3 до 7 дней после вакцинации

 резкое ухудшение общего состояния

 аллергическая реакция после получения вакцины: припухлость лица или затрудненное дыхание

 температура 38 С или выше, шок или коллапс в течение первых двух дней после вакцинации

 постоянный, неуправляемый крик ребенка, продолжающийся более трех часов одновременно в течение первых двух дней после вакцинации

Дети, которые имели проблемы с АКДС/АДС-М вакциной, обычно могут безопасно получать АД-М вакцину.

Для снятия болезненности, припухлости и красноты в областиинъекции, врач может назначать парацетамол, или другие противовоспалительные препараты. Некоторые врачи рекомендуют прием препаратов перед вакцинацией. Теплая ткань или грелка также может помочь уменьшить болезненность.

**Вакцина против полиомиелита**

Полиомиелит - желудочно-кишечная вирусная инфекция, осложнением которой могут быть параличи. Защита против полиомиелита происходит в более чем 90 процентов от всех иммунизируемых детей.

Имеется два типа вакцины:

1. Вакцина Солка (IPV), содержащая инактивированный полиовирус (вводится инъекцией)

2. Вакцина Сэбина (OPV), содержит безопасный, ослабленный живой вирус. Вводится через рот. Это - наиболее часто используемая вакцина полиомиелита сегодня.

План вакцинации

Вакцинация полиомиелита является обязательным условием при устройстве ребенка в детский сад.

Проводится вакцинация и ревакцинация согласно плану (см. выше). Также проводятся ревакцинации взрослым, если они не вакцинированы в детстве и выезжают в опасные по полиомиелиту районы.

В настоящее время, под эгидой ВОЗ, реализуется программа по искоренению полиомиелита к 2000 году. В рамках той программы проводится массовая вакцинация детей, вне традиционного графика иммунизации.

Когда вакцинация откладывается

Если новорожденный имеет иммунные нарушения (тогда IPV вакцина рекомендуется вместо OPV вакцины). Дети с иммунными нарушениями должны избежать контакта с любым, кто получил живой вирус, OPV вакцину, в течение двух недель после прививки.

Вводимая IPV вакцина не должна быть дана людям с серьезной аллергией к неомицину или стрептомицину.

OPV вакцина, как правило, не имеет серьезных побочных эффектов.

IPV вакцина может вызывать умеренную болезненность и красноту в месте введения в течение нескольких дней; это можно устранить противовоспалительными лекарственными средствами типа парацетамола.

**Вакцина БЦЖ**

Применяется против туберкулеза. Представляет собой живые, ослабленные бактерии туберкулеза.

Туберкулез - инфекция поражающая преимущественно легкие, но процесс может затрагивать любые органы и системы организма. Возбудитель туберкулеза - микобактерия Коха - очень устойчива к применяемому лечению.

Вакцинация проводится, обычно в родильном доме. Вводится внутрикожно в верхней части левого плеча. После введения вакцины образуется небольшое уплотнение, которое может нагноится и постепенно, после заживления, образуется рубчик (как правило весь процесс длится от 2-3 месяцев и дольше). Для оценки приобретенного иммунитета, в дальнейшем, ребенку ежегодно проводится туберкулиновая проба (реакция Манту).

Осложнения вакцинации

Как правило носят местный характер:

 подкожные "холодные" абсцессы (гнойники) - возникают при нарушении

 техники вакцинации

 воспаление местных лимфатических узлов

 келлоидные рубцы

 воспаление костей и распространенная БЦЖ-инфекция (у детей с выраженным иммунодефицитом),

 встречается очень редко

Когда вакцинация откладывается

У новорожденных противопоказания к вакцинации БЦЖ:

 острые заболевания (внутриутробные инфекции, гемолитическая болезнь и пр.)

 выраженная недоношенность (используют БЦЖ-М вакцину)

Противопоказания к ревакцинации:

 клеточные иммунодефициты, ВИЧ-инфекция, онкологические заболевания

 терапия кортикостероидами и иммунодепрессантами

 туберкулез

 осложненные реакции на предыдущее введение БЦЖ

**Вакцина против кори**

Корь - вирусное заболевание, чрезвычайно заразное. При контакте с больным корью заболевают 98% непривитых или не имеющих иммунитета людей.

Вакцина готовится из живых ослабленных вирусов кори. Некоторые вакцины содержат краснушный и паротитный компоненты.

Вакцина вводится подкожно под лопатку или в области плеча.

План вакцинации

Вакцинация кори является обязательным условием при устройстве ребенка в детский сад.

Проводится вакцинация и ревакцинация согласно плану (см. выше).

Побочные эффекты

У большинства детей никаких побочных явлений после вакцинации нет. Может быть повышение температуры тела (как правило не выше 37-38 С), легкое недомогание в течение 2-3 дней. У детей, склонных к аллергическим реакциям, может быть сыпь.

Серьезные осложнения, вызванные крайне редки. Они могут включать судороги на фоне лихорадки, у склонных к ним детей; выраженную аллергическую реакцию.

Когда вакцинация откладывается

Противопоказания к вакцинации:

 иммунодефицитные состояния, онкологические заболевания

 аллергия на аминогликозиды (канамицин, мономицин)

 беременность

Если ребенок получал препараты содержащие иммуноглобулины или плазму крови, то вакцинация проводится не ранее, чем через 2-3 месяца.

**Вакцина против паротита (свинки)**

Паротит - вирусное заболевание, поражающее преимущественно слюнные железы, поджелудочную железу, яички. Может быть причиной мужского бесплодия и осложнений (панкреатит, менингит).

Иммунитет после однократной вакцинации, как правило, пожизненный.

Вакцина готовится из живых ослабленных вирусов паротита.

Вводится подкожно, под лопатку или в плечо.

Побочные эффекты

У большинства детей никаких побочных явлений после вакцинации нет. Может быть повышение температуры тела с 4 по 12-й день после вакцинации, легкое недомогание в течение 1-2 дней. Иногда кратковременное (2-3 дня) незначительное увеличение околоушных слюнных желез.

Серьезные осложнения, вызванные крайне редки. Они могут включать судороги на фоне лихорадки, у склонных к ним детей; выраженную аллергическую реакцию. Крайне редко может развиться легко протекающий менингит.

Когда вакцинация откладывается

Противопоказания к вакцинации:

 иммунодефицитные состояния, онкологические заболевания

 аллергия на аминогликозиды (канамицин, мономицин), перепелинные яйца

 если была аллергия на коревую вакцину

**Вакцина против гепатита B**

Гепатит B - вирусное заболевание, поражающее печень. Опасным последствием этой болезни является ее затяжное течение с переходом в хронический гепатит, цирроз и рак печени. Кроме того, для заражения гепатитом B достаточно контакта с ничтожным количеством крови больного.

Вакцина готовится генно-инженерными методами.

Вводится внутримышечно в бедро или плечо.

План вакцинации

Иммунизируются дети и взрослые из групп риска (медицинские работники, лица получающие препараты крови и пр.)

Вакцинация детей:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | I схема | II схема |
| Первая вакцинация | Hоворожденные в первые 24 часа жизни (перед прививкой БЦЖ) | 4 - 5 месяц жизни ребенка |
| Вторая вакцинация | 1 месяц жизни ребенка | 5 - 6 месяц жизни ребенка |
| Третья вакцинация | 5 - 6 месяц жизни ребенка | 12 - 13 месяц жизни ребенка |

Вакцинация взрослых:

первые две прививки - с интервалом 1 месяц

третья - через 6 месяца после второй

Побочные эффекты.

Практически не наблюдаются. Может быть в месте введения покраснение и уплотнение; кратковременное ухудшение самочувствия.

Описаны единичные случаи сильных аллергических реакций; боли в суставах, мышцах.

Противопоказания.

Индивидуальная непереносимость дрожжевых грибов и других компонентов препаратов.

**Иммунные нарушения, иммунодефицит**

Иммунные нарушения или иммунодефицит наблюдаются при: врожденных иммунодефицитных состояниях, ВИЧ- инфекции, других иммунодефицитных болезнях; раке, лейкозе, других онкологических заболеваниях; при лечении глюкокортикоидами и цитостатиками. Эти заболевания, как правило, несовместимы с иммунизацией "живыми" вакцинами. Так как даже ослабленный микроорганизм может вызвать заболевание, если имеется серьезное нарушение иммунитета.

Перечень медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок (согласно приказа МЗ РФ №375 от 18.12.1997)

|  |  |
| --- | --- |
| Вакцина | Противопоказания |
| Все вакцины  | Сильная реакция или осложнение на предыдущую дозу\*, среднетяжелое, тяжелое заболевание |
| Все живые вакцины | Иммунодефицитное состояние (первичное), иммуносупрессия, злокачественные новообразования, беременность  |
| БЦЖ - вакцина  | Вес ребенка менее 2000 г, келлоидный рубец после предыдущей дозы |
| ОПВ (оральная полиомиелитная вакцина)  | Иммунодефицит (в т.ч. инфицированность ВИЧ); домашний контакт с больным иммунодефицитом (в т.ч. ВИЧ); длительная иммуносупрессивная терапия |
| ИПВ (инактививрованная полиомиелитная вакцина) | Анафилактическая реакция на неомицин или стрептомицин |
| АКДС  | Прогрессирующее заболевание нервной системы, афебрильные судороги в анамнезе (вместо АКДС вводят АДС)  |
| АДС, АДС-М  | Абсолютных противопоказаний нет  |
| ЖКВ (живая коревая вакцина), ЖПВ (живая паротитная вакцина) Вакцина против краснухи или тривакцина (корь, паротит, краснуха)  | Анафилактическая реакция на белок куриного яйца и неомицин; беременность; определенные виды иммунодефицита (лейкозы и опухоли, врожденный иммунодефицит); долговременная иммуносупрессивная терапия |

Если Вам непонятны некоторые термины и понятия, обратитесь к Популярному словарю медицинских терминов.