

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА



**Важнейший аспект
вакцинопрофилактики
– это постоянная
информационная
деятельность.**

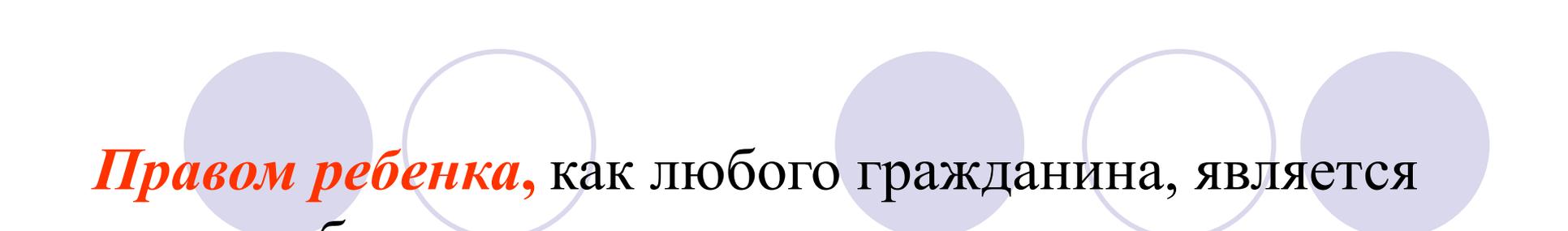
Нормативный документ

- Приказ Минздрава России №125н от 21.03.2014
- «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

Национальный календарь прививок – это схема обязательных прививок, осуществляемых в определенном возрасте детям и взрослым, которая позволяет наиболее полноценно защитить человека от инфекций.

При осуществлении вакцинопрофилактики взаимодействуют два этических принципа:

1. ***Добровольности*** – человек решает сам, прививаться ему или нет, прививать или не прививать своего ребенка
2. ***Обязательности*** – государство обязано защитить свое население от вреда, связанного с инфекционными заболеваниями, и поэтому предоставляют своим гражданам возможность вакцинации.



Правом ребенка, как любого гражданина, является право быть вакцинированным, т.е. защищенным от инфекций.

Правом родителей и всех граждан является получение от медицинского работника полной информации об опасностях инфекционных заболеваний, необходимости проведения профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных реакциях и осложнениях.



Инфекционные заболевания составляют значительную часть всех болезней детского возраста. Они чреватны осложнениями, подчас очень тяжелыми.

Самым эффективным методом предупреждения инфекционных заболеваний является вакцинация, поэтому вакцинопрофилактика является *государственной политикой*.

Вакцины вводят разными способами

- **Перорально** (через рот) – живую полиомиелитную вакцину
- **Интраназально** (через носовые ходы)
- **Внутрикожно** – вводят БЦЖ
- **Подкожно** – хорошо известный всем укол «под лопатку» или в плечо.
- **Внутримышечное введение** – используется чаще всего. Детям до 18 мес. – в переднебоковую поверхность бедра, а детям старше 18 мес. и взрослым – в дельтовидную мышцу плеча (мышца в верхней части плеча)



Следует помнить, что вакцинация каждого конкретного ребенка нужна для него самого, так как создает именно у него невосприимчивость к инфекции.

Прививать обязательно нужно детей ослабленных, с хронической патологией, так как до тех пор, пока в мире существуют инфекции, всегда есть риск заражения, а ослабленные дети болеют тяжелее, у них чаще развиваются осложнения инфекции.

Национальный календарь профилактических прививок РФ 2014

Приказ Минздрава России №125н от 21.03.2014 (приложение 1)¹

	ДЕТИ ДО 18 ЛЕТ														ВЗРОСЛЫЕ				
	МЕСЯЦЫ										ГОДЫ				ГОДЫ				
	0	1	2	3	4,5	6	12	15	18	20	6	7	14	15-17	18-25	26-35	36-55	56-59	60+
Туберкулез	3-7 д.											RV							
Гепатит В	V1	V2																	
	V1	V2	V3			V3													
Пневмококковая инфекция			V1		V2							RV							
Коклюш																			
Дифтерия				V1	V2	V3						RV1							
Столбняк													АДС-м RV2	АДС-м RV3	Каждые 10 лет с момента последней ревакцинации (АДС-м)				
Полиомиелит																			
				ИПВ	ИПВ	ОПВ						ОПВ	ОПВ						
Гемофильная инфекция				V1	V2	V3						RV							
Корь																			
Краснуха									V1					RV				Девушки	
Эпидемический паротит																			
Грипп														Ежегодно					

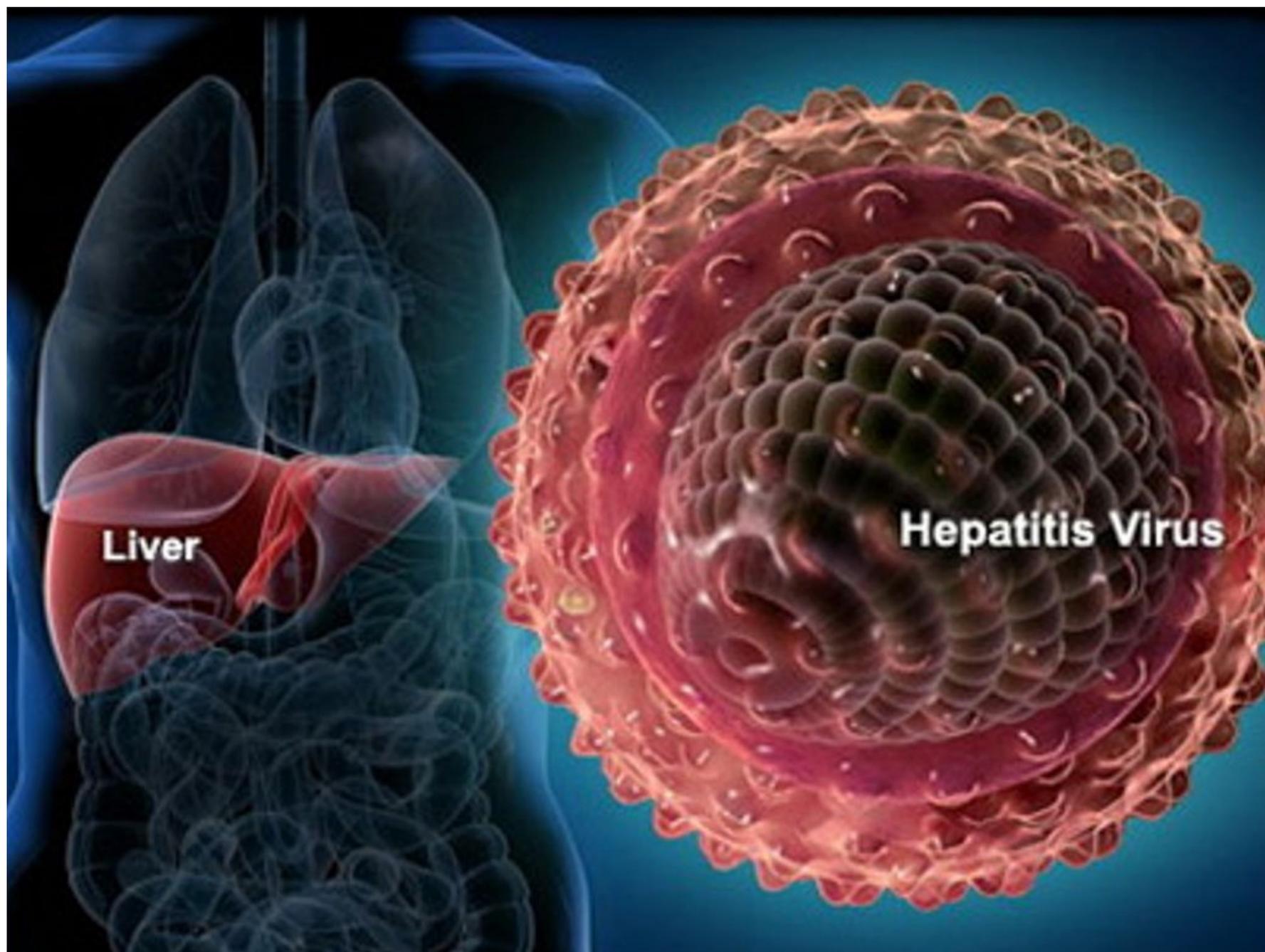
Всем лицам данной возрастной группы

Лицам из групп риска, по показаниям, призывники (грипп)

Ранее не привитые, не болевшие, не имеющие сведений и однократно привитые (для кори и краснухи)

Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям

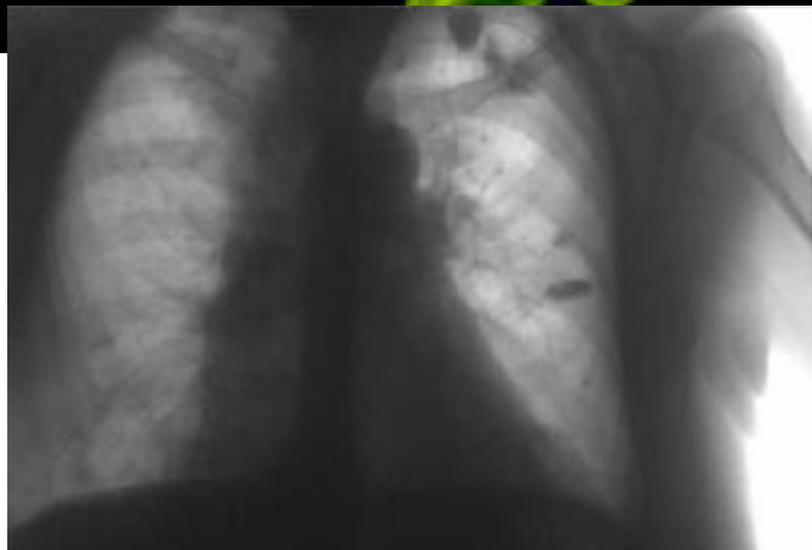
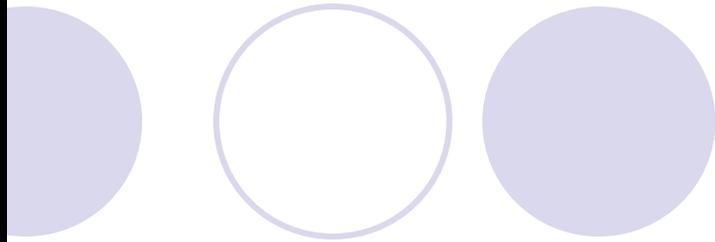
- **Против туляремии (сельхоз.работники, гидромелиораторы, промысловики и др.)**
- Против чумы
- Против бруцеллеза
- Против сибирской язвы
- Против лихорадки КУ
- Против желтой лихорадки (выезжающие за рубеж)
- Против холеры
- Против брюшного тиф
- **Против бешенства (егеря, охотники, ветеринары и др.)**
- Против лептоспироза
- **Против клещевого вирусного энцефалита (все население округа)**
- **Против вирусного гепатита А (дети, выезжающие за пределы округа на летнее оздоровление)**
- Против шигелезов
- Против менингококковой инфекции



По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно от гепатита В погибает более 1000000 человек в мире.

Эффективность вакцинации – 95-98%

Вакцина против гепатита В не содержит вирус, созданы генно-инженерными путем, содержат белок пищевых дрожжей, который вызывает формирование иммунитета к гепатиту В.

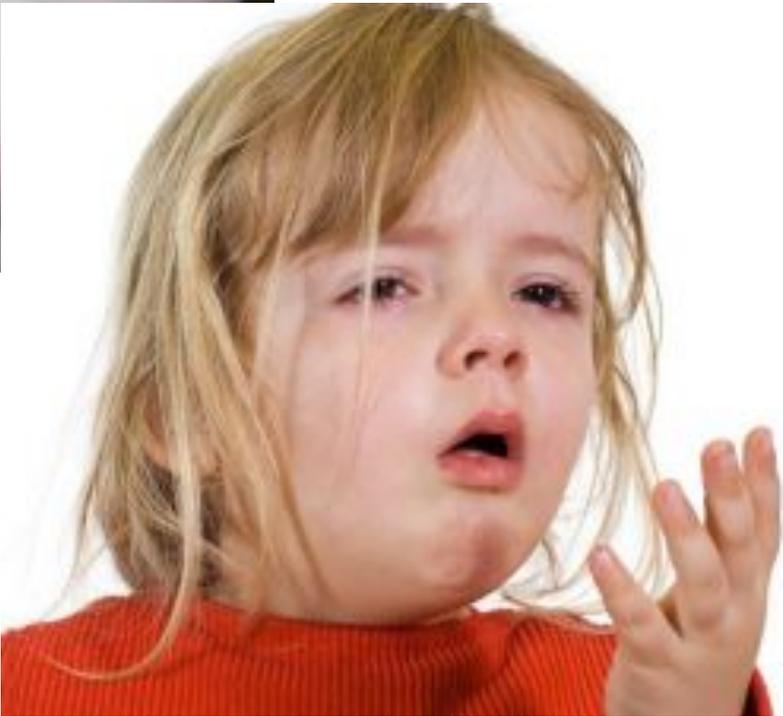
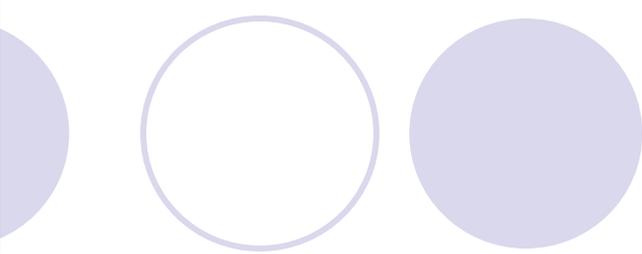


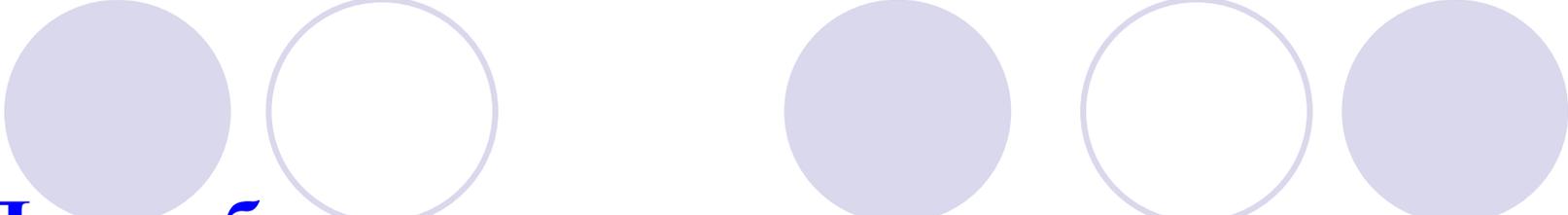
ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ДОЛГОСРОЧНАЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА

«ДЕТСКИЙ ТУБЕРКУЛЕЗ»



**НЕЗАВИСИМЫЙ ДОКЛАД
РОССИЙСКОГО ДЕТСКОГО ФОНДА**



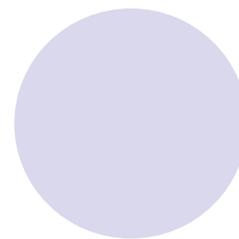
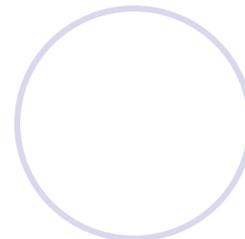
- 
- **При заболевании коклюшем непривитых детей в возрасте до 1 года умереть может каждый пятый ребенок.**
 - **Поражения нервной системы отмечаются у 0,1 - 4,0 %, судороги – у 0,6 – 8,0%**

Дифтерия

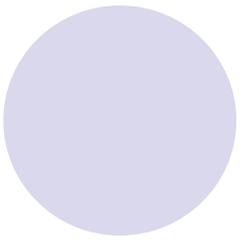
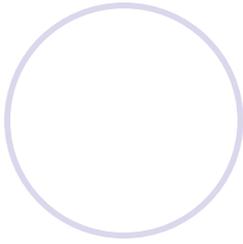


117

krutikova



- 
- **От дифтерии среди непривитых умирают 10 – 20 % заболевших**
 - **Антибиотики при лечении дифтерии не эффективны, лечение проводят специфической лошадиной противодифтерийной сывороткой, введение которой само может вызвать тяжелые аллергические состояния.**



- 
- От столбняка умирают от 20% до 90% заболевших непривитых.

Против всех трех инфекций используют вакцину АКДС – адсорбированную коклюшно - дифтерийно- столбнячную вакцину, которая содержит убитые коклюшные бактерии и обезвреженные дифтерийно- столбнячные токсины (анатоксины)

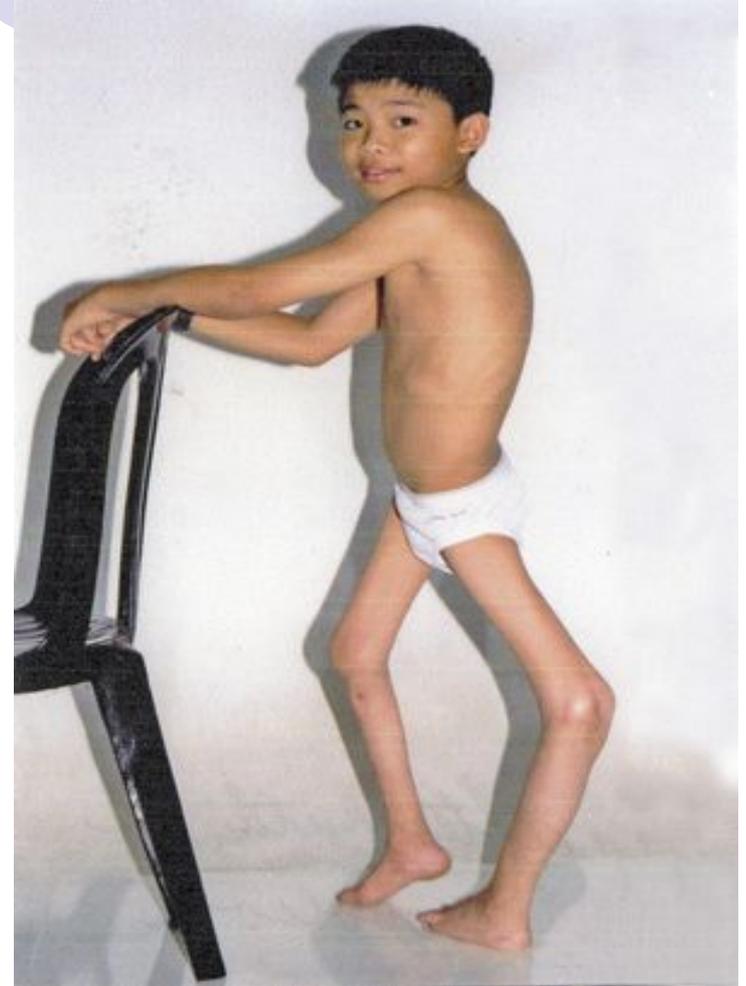
- 
- Благодаря вакцинации *полиомиелит* в России ликвидирован, но может быть завезен из других стран.
 - Недавняя вспышка полиомиелита на территории РФ была в Чеченской Республике в 1995 году: у 253 непривитых детей развились параличи, из них 7 умерли.
 - 2011 год – вспышка в Таджикистане (обусловлена отсутствием вакцинации в данной стране), угроза для России.

Вакцинация против полиомиелита проводится **инактивированной вакциной (ИПВ)** всем детям первого года жизни **трехкратно**



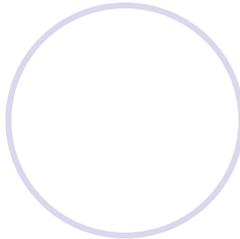
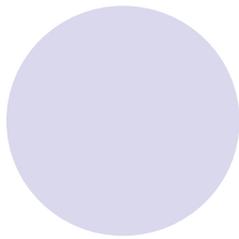
- **Инактивированные «дикие» штаммы полиовируса**
- **Улучшенная технология производства**
- **Усиленная (более иммуногенная) вакцина**
- **Впервые лицензирована в 1987 году**

Такими могут быть последствия несделанной прививки против полиомиелита!!!

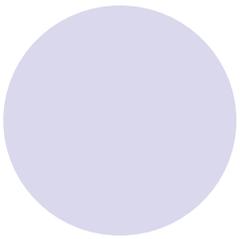
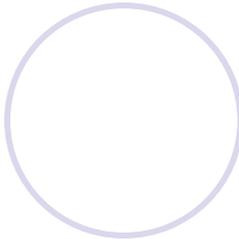


Корью заражается 95 – 96%
детей, попавших в контакт с
БОЛЬНЫМИ.





Краснуха



www.zoonoz.ru

- 
- У детей, родившихся с врожденными дефектами развития, в 12-85% случаев матери перенесли краснуху на 1-8 недели беременности
 - Не защищено от краснухи 11-30% женщин детородного возраста

Эпидемический паротит



Грипп

- **ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- Вирусная инфекция.
- В любом возрасте
- Передаётся воздушнокапельно

- **ПРОФИЛАКТИКА**

- Вакцинация
- Остаться дома, если заболел
- Карантин при эпидемии

СИМПТОМЫ

Лихорадка
Озноб
Кашель
Воспаление слизистой
дыхательных путей
Головная боль
Мышечные боли
Слабость
Обморок, понос у детей



- **Вакцинопрофилактика** гриппа –наиболее эффективный метод защиты
- *Через 2 – 3 недели после иммунизации образуются антитела, специфичные к различным антигенам вирусов гриппа, прежде всего, к поверхностным – гемагглютнину и нейраминидазе – и формируется специфический Т-клеточный иммунитет.*
- *Такой же гуморальный и клеточный иммунный ответ формируется после перенесённого заболевания*

Группы риска, подлежащие вакцинации:

- Дети, посещающие ДОУ
- учащиеся 1-11 классов
- учащиеся высших и средних профессиональных учебных заведений
- Взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных учреждений, транспорта, коммунальной сферы и пр.)
- Взрослые старше 60 лет

- **Грипп отличается от других ОРЗ/ОРВИ тяжелое течение и наличие осложнений.**
- **Вирусы гриппа быстро мутируют, и иммунитет, выработанный после вакцинации или инфекции, может в новый сезон ОРЗ/ОРВИ оказаться несостоятельным.**
- Ваксигрип (Франция) — 1 раз в год в/м
- Инфлювак (Нидерланды) — 1 раз в год в/м
- Агриппал (Италия) — 1 раз в год в/м
- Гриппол, гриппол +(Россия) — 1 раз в год в/м
- ИГВ (Россия) — 1 раз в год в/м
- ЖГВ (Россия) — 1 раз в год и/н

«Новые» прививки:

- 1. Гемофильная инфекция
- 2. Пневмококковая инфекция
- 3. Ветряная оспа.

Система оценки безопасности вакцин включает пять уровней контроля:

1. Испытание новых вакцин разработчиком и национальным органом контроля.
2. Контроль вакцин на производстве.
3. Сертификация серий вакцин ГИСК им. Л. А. Тарасевича.
4. Инспектирование предприятий.
5. Госконтроль соответствия качества вакцин на местах их применения.

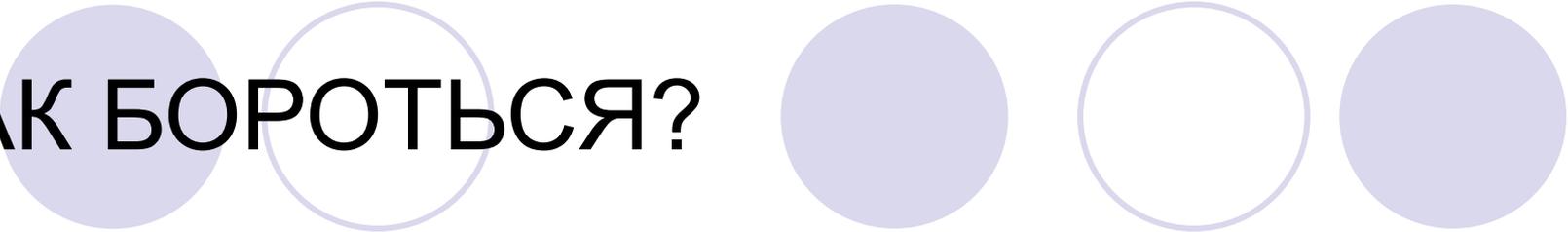
Почему родители боятся прививок?

Вакцинация давно стала признанным во всем мире способом профилактики инфекционных заболеваний, но некоторые родители относятся к вакцинации с предупреждением.

Наиболее частыми мотивами отказа от прививок являются:

- Убеждение, что не существует риска заразиться инфекцией, против которой проводится прививка
- Уверенность в том, что есть другие способы защиты от инфекций
- Мнение, что лучше переболеть
- Боязнь осложнений после прививки
- Недоверие к официальной, «традиционной» медицине
- Религиозные взгляды

КАК БОРОТЬСЯ?



- ДОМЫСЛЫ
- необоснованные страхи
- бытовые рассуждения
- антипрививочные активисты

- ЛИКВИДАЦИЯ ИНФОРМАЦИОННОГО
ВАКУУМА

