

Профилактические прививки.

Согласно приказу Министерства Здравоохранения РФ от 06.12.2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок» профилактические прививки проводятся против следующих инфекций:

1. Вирусный гепатит В. Если не прививать новорожденных, то у 95% инфицированных новорождённых развивается хроническая форма гепатита В, которая может спровоцировать развитие цирротических и опухолевых изменений в печени.

Первая прививка против гепатита В проводится в течение 24 часов после рождения, вторая - через 1 месяц, третья прививка - через 6 месяцев после первой.

2. Туберкулез развивается при инфицировании микобактериями туберкулеза через дыхательные пути, когда бактерия размножается в легочных альвеолах. Лечение противотуберкулезными препаратами продолжается несколько месяцев. При туберкулезе возможно развитие генерализованных форм, устойчивых к противотуберкулезным препаратам.

Иммунизация против туберкулеза проводится новорожденным детям на 3-7 день жизни. Ревакцинация выполняется при отрицательном результате пробы Манту' у детей в возрасте 6-7 лет.

3. Пневмококковая инфекция вызывается бактериями пневмококками, которых известно несколько десятков подтипов. Инфекция может проявляться развитием воспаления легких, гнойным пневмококковым менингитом, сепсисом. Многие подтипы пневмококка имеют устойчивость к широкому спектру антибиотиков, что значительно затрудняет лечение.

Вакцинация детей против пневмококковой инфекции проводится двукратно в 2 месяца, затем в 4,5 месяца с однократной ревакцинацией в 15 месяцев.

4. Дифтерия. У людей высокая восприимчивость к возбудителю дифтерии. Заболеваемость и смертность от дифтерии обусловлены токсином бактерии, который поражает мозг, легкие, сердце, почки, а также может вызвать удушье.

5. Столбняк. Возбудитель столбняка обитает в почве и может попасть в организм при ранах, уколах, ожогах. Столбняк, вызывая поражение нервной системы, возникают спазмы, судороги всех мышц тела, у детей без госпитализации и лечения имеет почти 100% смертность.

Вакцинация против дифтерии и столбняка проводится детям в возрасте 3, 4,5 и 6 месяцев. Ревакцинации выполняются в 18 месяцев, 6-7 лет и 14 лет. Для взрослых старше 18 лет обязательно проводится ревакцинация каждые 10 лет от момента последней ревакцинации.

6. Коклюш - заболевание, проявляющееся мучительным приступообразным кашлем, который часто заканчивается рвотой. Дети школьного возраста и подростки являются частыми источниками инфекции для детей до 1 года, для которых коклюш опасен осложнениями и может привести к смерти.

Иммунизация против коклюша проводятся комплексными вакцинами, содержащими дифтерийный и столбнячный анатоксины. Вакцинируют детей в 3, 4,5 и 6 месяцев. Однократная ревакцинация выполняется в 18 месяцев.

7. Полиомиелит - высокозаразное инвалидизирующее заболевание, поражающее двигательные нейроны спинного мозга, впоследствии приводящее к развитию стойких параличей с последующим отставанием конечности в росте. До 10 % заболевших паралитическим полиомиелитом детей погибает.

Первая и вторая вакцинации проводятся инактивированной вакциной для профилактики полиомиелита в 3 и 4,5 месяца соответственно. Третья вакцинация в 6 месяцев и последующие ревакцинации в 18, 20 месяцев и 14 лет проводятся детям живой вакциной для профилактики полиомиелита.

8. Гемофильная инфекция типа b. Возбудитель часто обнаруживается при лабораторном исследовании у больных отитами, бактериальными менингитами, пневмониями и при сепсисе. Дети могут быть носителями бактерий, от которых возбудитель передается окружающим. Очень тяжело протекает у детей 1 года жизни.

Вакцинация проводится детям в возрасте 3, 4,5 и 6 месяцев с однократной ревакцинацией в 18 месяцев.

9. Корь характеризуется высокой температурой (вплоть до 40°C), воспалением слизистых оболочек рта, глаз и дыхательных путей, сыпью, общей интоксикацией. Корь может вызывать тяжелые осложнения: средний отит, пневмонию, коревой энцефалит, а также подострый склерозирующий панэнцефалит как отдаленное осложнение.

10. Краснуха сопровождается лихорадкой, сыпью, увеличением лимфатических узлов (особенно затылочных), интоксикацией. Опасность ее в том, что при заболевании краснухой беременных (не привитых и не болевших) происходит тяжелое поражение плода (пороки сердца, мозга и других органов и систем).

11. Эпидемический паротит поражает нервную систему, околоушные железы. Зачастую паротит становится одной из причин мужского бесплодия.

Схема иммунизации против кори, паротита и краснухи состоит из однократной вакцинации в 12 месяцев и однократной ревакцинации в 6 лет.

12. Грипп - одно из наиболее тяжело протекающих ОРВИ, характеризуется высокой лихорадкой и выраженной интоксикацией, может приводить к осложнениям со стороны сердечно -сосудистой и дыхательной систем, которые в некоторых случаях могут приводить к смерти.

Иммунизация против гриппа особенно показана детям, начиная с 6 месяцев, беременным женщинам, лицам с хроническими соматическими заболеваниями, отягощенным аллергологическим анамнезом и иммунодефицитными состояниями.

Вакцинация проводится ежегодно перед началом эпидемического сезона гриппа.