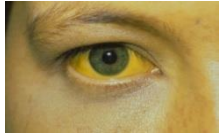


Чем опасны заболевания, прививки против которых включены в календарь прививок?

Гепатит – это вирусное инфекционное заболевание печени.



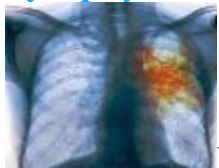
Примерно у 1% заболевших развивается молниеносная форма, почти всегда заканчивающаяся летально. 80% случаев **цирроза и рака печени** обусловлены гепатитом В. 90% детей имеют хроническую форму гепатита В, если заболели в периоде новорожденности, т.е. заразились от матери – носителя вируса. По данным ВОЗ ежегодно от гепатита В погибает более 1 000 000 человек в мире! У 30-40% детей и 30-50% взрослых гепатит В протекает без желтухи, что является причиной поздней диагностики. У взрослых острый гепатит В переходит в хроническую форму в 10%, у детей 1-5 лет в 20-50%, у новорожденных-до 90%! Только вакцинация может защитить Вас от заболевания. Эффективность вакцинации – 95-98%.

Прививки от гепатита В делают в первые 24 часа жизни новорожденного, в 1 месяц и 6 месяцев.

Детям старшего возраста и взрослым прививку делают 3-кратно по схеме 0-1-6. Вакцины против гепатита В не содержат вирус, созданы генноинженерным путём, содержат белок пищевых дрожжей, который вызывает формирование иммунитета к гепатиту В.

Для вакцинации детей до 1года используется вакцина без консерванта!

Туберкулёз- бактериальная инфекция, вызываемая микобактериями туберкулёза человека или животных.



Путь передачи туберкулёза воздушно-капельный. Возможен пищевой путь заражения (через продукты питания от больного животного-молочные, мясные). К туберкулёзу восприимчивы люди с ослабленными защитными силами организма (например, дети раннего возраста, пожилые люди, больные СПИД или ВИЧ-инфицированные).

Опасно это заболевание развитием **генерализованных**, часто устойчивых к антибиотикам форм, в т.ч. **туберкулёзного менингита!**

Поражаются все органы и системы, кроме волос и ногтей! Туберкулёз- одна из 10 наиболее частых причин инвалидизации и смерти в мире. В мире 1,7 млрд. человек инфицировано микобактериями туберкулёза, ежегодно умирает более 3 млн. человек, за 10 лет количество заболевших в мире увеличилось в 3 раза, в России в 2 раза. Ситуация осложняется распространением туберкулеза с множественной лекарственной устойчивостью. **Иммунитет против туберкулёза не передаётся по наследству!** Именно поэтому ребёнок должен быть привит в первые дни жизни, до того, как может быть инфицирован возбудителем туберкулеза. Вакцинация не предохраняет от заражения в 100%, но она является основным методом защиты новорожденного от развития генерализованных и распространённых форм туберкулёза, она приводит к уменьшению числа смертей детей от данной инфекции.

Для вакцинации против туберкулёза применяется **вакцина для щадящей иммунизации БЦЖ-М**. Первую прививку ребёнок получает в возрасте 3-7 дней. Ревакцинация проводится туберкулиноотрицательным детям в 6-7 лет.

Коклюш - острое инфекционное заболевание, вызывается коклюшной палочкой.



Заражение происходит от больных при чихании, кашле, разговоре, а также через предметы, загрязнённые мокротой и слюной больного. Характеризуется приступами длительного спазматического кашля, явлениями интоксикации и поражением дыхательной, сердечно-сосудистой, нервной систем. Ребёнок «заходится» в кашле. **Чем же опасно это заболевание? Осложнениями!** У 25 % детей развивается пневмония, у 25%- ателектазы, у 4%-поражение головного мозга (энцефалопатия), с возможными судорогами (до 8 %), кровотечения, кровоизлияния! Наиболее тяжело болеют дети первых лет жизни.

Вакцинация против коклюша проводится 3-кратно с интервалом 45 дней в возрасте 3мес., 4,5мес. и 6 месяцев. Ревакцинация – в 1год 6месяцев (18 месяцев). Против коклюша прививают детей до 4х лет. Вакцинацию против коклюша проводят все страны.

Дифтерия - острое инфекционное заболевание. Заражение – при чихании, кашле, разговоре, а также через предметы(игрушки, книги, бельё, посуду), загрязнённые каплями слюны и слизи из носоглотки больных, а также -от бактерионосителей.



Дифтерия вызывается дифтерийной палочкой, которая продуцирует **дифтерийный токсин**, повреждающий сердце, почки, нервную систему. В 90-х годах Россия пережила эпидемию дифтерии –100тыс. заболевших и **56тыс. умерших!** Чаще всего встречается дифтерия ротоглотки, реже дифтерия дыхательных путей. Дифтерия носа встречается редко, в основном у грудных детей. Также возможна такая форма как дифтерия редких локализаций (кожи, наружных половых органов).

Чем же опасно это заболевание? – инфекционно-токсическим шоком, поражением сердечной мышцы, почек, нервной системы! **В 10-20 % случаев дифтерия заканчивается смертью!**

Вакцинация от дифтерии проводится 3-кратно с интервалом 45 дней в возрасте 3мес., 4,5мес. и 6 месяцев. Ревакцинация – в 1год 6месяцев (18 месяцев), в 6-7 и 14 лет. Взрослые прививаются каждые 10 лет от момента последней ревакцинации.

Столбняк –вызывается токсином столбнячной палочки. Очень тяжёлое, часто смертельное заболевание, проявляющееся **поражением нервной системы в виде судорог** скелетной мускулатуры с возможным развитием **асфиксии (удушья)**. Заболевание передаётся через повреждённые кожные покровы и слизистую. Для непривитого человека загрязнённая сазина – риск столбняка.



Возбудитель широко распространён в земле, пыли и других объектах внешней среды, где он размножается и долго сохраняется. Из почвы вместе с пылью бактерии могут попадать в любые помещения и на любые предметы.

Чем же опасно это заболевание? – Заболевание поражает **нервную систему и сопровождается высокой летальностью из-за паралича дыхания и сердечной мышцы**. Дети, рождённые матерями, привитыми против столбняка, надёжно защищены от столбняка новорожденных. **Смертность у непривитых от 20 до 90%**. Единственный эффективный способ защиты – вакцинация.

Вакцинация против столбняка проводится 3-кратно с интервалом 45 дней в возрасте 3мес., 4,5мес. и 6 месяцев. Ревакцинация – в 18 месяцев, в 6-7 и 14 лет. Взрослые прививаются каждые 10 лет от момента последней ревакцинации.

Полиомиелит – острая вирусная инфекция. Передаётся воздушно-капельным путём от больных или носителей вируса, через загрязнённые предметы быта, воду и продукты.



Вызывается вирусами полиомиелита 3-х типов. Поражается спинной и головной мозг.

Чем же опасно это заболевание? Приводит к развитию **параличей и парезов**, сохраняющихся всю жизнь и делающих заболевшего инвалидом. **Вследствие паралича дыхательных мышц или мышц глотки возможен летальный исход.**

До сих пор не найдено специфических средств лечения! Из-за интенсивности миграционных и торговых потоков сохраняется угроза завоза дикого полиовируса из неблагополучных территорий.

Единственное эффективное средство для борьбы с данным заболеванием – это прививки от полиомиелита.

Вакцинация против полиомиелита проводится 3-кратно с интервалом 45 дней в возрасте 3мес., 4,5мес. и 6 месяцев. Первая и вторая прививки - инактивированной, остальные – живой полиомиелитной (4капли) вакциной. Ревакцинация - в 18 мес., 20 месяцев и 14 лет.

Корь - острое вирусное инфекционное заболевание с высоким уровнем восприимчивости, т.к. его передача осуществляется воздушно-капельным путем.



Чем же опасно это заболевание? Корь опасна тяжестью течения. Высока вероятность возникновения осложнений: **энцефалит с судорожным синдромом, менингит, тяжёлые пневмонии, не поддающейся антибиотикотерапии (1-6%), тромбоцитопения, слепота, тугоухость, подострый склерозирующий панэнцефалит, возможен смертельный исход (0,01%).** Риск осложнений и смерти особенно высок у маленьких детей. Вирус легко распространяется на большие расстояния. В помещениях быстро проникает **на другие этажи через систему вентиляции**, что способствует быстрому распространению заболевания среди непривитого населения.

Корью заражаются 95-96% при контакте с больным! Специфического лечения кори нет! Единственной возможностью не заболеть корью на сегодняшний день является создание иммунитета с помощью вакцинации живой коревой вакциной, содержащей ослабленный вирус. Прививки против кори проводятся в 12 месяцев, ревакцинация - в 6 лет.

Паротит- острая вирусная инфекция. Большинство людей знают это заболевание под названием «свинка».



Паротит передаётся воздушно – капельным путём. **Чем же опасно это заболевание?** У 10%-заболевание осложняется **менингитом, менингоэнцефалитом**, в отдельных случаях – **поражением поджелудочной железы**. Свинка, перенесённая в детстве - одна из причин развития **мужского и женского бесплодия**, т.к. вирус может поражать **яички и яичники!** **Заболевание паротитом в первые 3 месяца беременности увеличивает число спонтанных аборт!** Единственно надёжным методом профилактики является вакцинация. Прививки от эпидемического паротита проводятся в возрасте 12 месяцев, ревакцинация - в 6 лет.

Краснуха – острая вирусная инфекция. Передаётся воздушно-капельным путём и внутриутробно от матери к ребёнку.



Чем же опасно это заболевание? Краснуха – представляет большую опасность для беременных, которые заражаются от больных детей. **15% всех врождённых пороков развития приходится на синдром врождённой краснухи.** Заболевание беременных часто (в 50-70% случаев) приводит к развитию **множественных уродств (слепота, глухота, порок сердца), выкидышам и мертворождениям. Редко - поражается головной мозг (энцефалит).** Прививки против краснухи проводятся в возрасте 12 месяцев, ревакцинация - в 6 лет.

Гемофильная инфекция - характеризуется широким распространением, тяжёлым течением и высокой летальностью (до 60%) среди детей раннего возраста. Проявляется многими клиническими формами: **ХИБ-менингитами, тяжёлыми пневмониями, ХИБ-сепсисом, эпиглотитами (приводят к удушью), отитами, остеомиелитами, артритам, эндокардитами.** Является причиной 40% всех **гнойных менингитов** у маленьких детей, умирает 5-25% от числа заболевших, 40% переболевших инвалидизируется в результате **поражения нервной системы (гидроцефалия, тетра-или гемипарезы, внутричерепная гипертензия), зрения (атрофия зрительного нерва), слуха (развивается глухота)** и др. Болеют, в основном, дети до 5 лет. Основной путь передачи - воздушно-капельный. Источник заражения - больной человек, а также здоровый носитель этих бактерий. В целях снижения детской заболеваемости, инвалидности и смертности иммунизации подлежат дети в возрасте до 5 лет. Количество введений вакцины зависит от возраста.

Пневмококковая инфекция - характеризуется тяжёлыми формами: **менингит, пневмония, септицемия, септический артрит, перикардит, эндокардит, острый средний отит, синусит, бронхит, остеомиелит.** По данным ВОЗ ежегодно приводит к смерти 1,6 миллиона человек, в том числе до 1 млн. детей. Основной путь передачи - воздушно-капельный. Источник заражения - больной человек, а также здоровый носитель этих бактерий. Эффективность вакцинации: предотвращение заболевания пневмококковой инфекцией, снижается заболеваемость у часто болеющих детей, снижается уровень носительства пневмококков, уменьшается продолжительность обострений основного заболевания и степень его тяжести, снижается потребность в базисной и симптоматической терапии. Вакцинация проводится в 80 странах (более 20 лет). В национальный календарь прививок Российской Федерации в 2014 году введена обязательная вакцинация против пневмококковой инфекции детей с 2-х месяцев жизни (V1- в 2 месяца, V2- в 4,5 месяца, RV1- в 15 месяцев).

Уважаемые родители!

Не лишайте своего ребёнка права быть защищённым от инфекционных заболеваний!

С вопросами о вакцинации Вы можете обратиться к участковому врачу-педиатру БУ "СГКП №3".

Вакцинация в поликлинике проводится бесплатно!

