



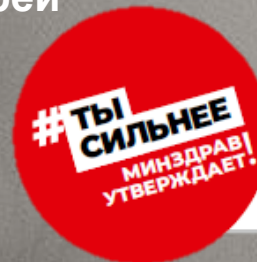
**МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Ты сильнее, когда забота о
здоровье своего ребенка!

Родителям о прививках

Рекомендовано

- для демонстрации на информационных панелях в поликлиниках,
- использовать как опорный материал для проведения лекций для родителей и персонала в детских садах, учебных заведениях, в школах будущих матерей



**8 800 200 0 200
TAKZDOROVO.RU**

Все родители
заинтересованы в
благополучии и
здоровье своего ребенка



Когда приходит время прививать ребенка, у
родителей возникает много вопросов



С прививкой
ты сильнее!

Здоровье ребенка стоит того, чтобы
глубже вникнуть в непростой вопрос
вакцинации

и принять правильное решение

- 01 Взвесить все «за» и «против»
- 02 **Учитывать мнение врачей!**
Педиатра, который наблюдает малыша, и иммунолога
- 03 Врачи подскажут, когда лучше
делать прививку



Важно знать!

«Ты сильнее, когда заботаешься о здоровье своего ребенка!»



Защита материнским иммунитетом

после рождения ребенок защищен материнским иммунитетом



Вакцинация

Затем нужна стимуляция его собственной иммунной системы, что и достигается путем вакцинации



Жертва вируса

Но стоит попасть в популяцию инфекции, как он непременно находит свою жертву - не привитого ребенка

Вакцинация – это...

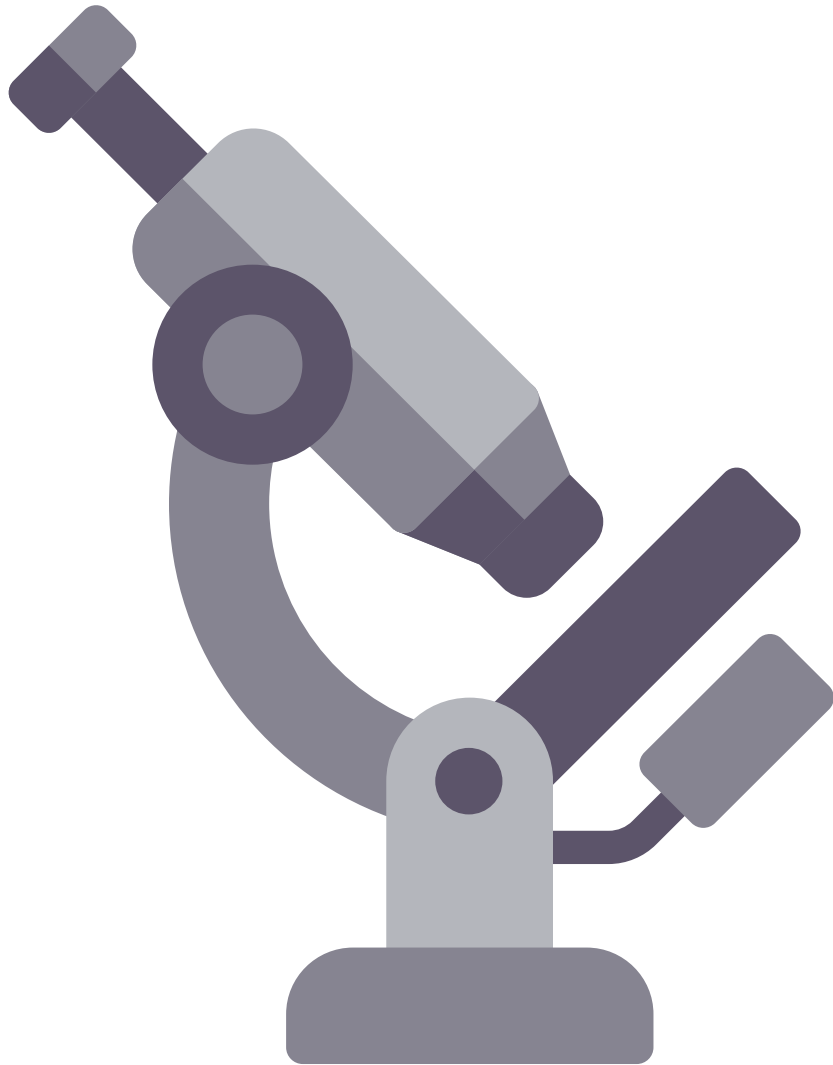
– способ предупреждения тяжелых инфекционных заболеваний, принятый во всем мире

**Вакцинация является
одним из самых важных
достижений медицины в
истории!**



ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА

С прививкой продолжительность жизни стала больше!



За последние
150 лет

Продолжительность
жизни увеличилась
на 30 лет!



Благодаря
вакцинации

И чистой питьевой
воде



Польза вакцинации

Доказательством пользы вакцинации является снижение заболеваемости инфекцией или ее полная ликвидация



**Ликвидация
натуральной оспы**

Вакцинация привела к ликвидации натуральной оспы во всем мире, последнее заболевание которой было зарегистрировано в 1977 году



**В XX веке от оспы
погибло более 300
миллионов человек**

А ведь ещё за 10 лет до 1977 года оспой ежегодно заболело 10 миллионов человек, из которых умирал 1 миллион человек

Лучший способ избежать болезни – это профилактика



Врачи утверждают

если родители будут отказываться от вакцинации детей, то человечество вернется на 100 - 200 лет назад, когда вспышки инфекций, например, кори, гриппа уносили миллионы жизней

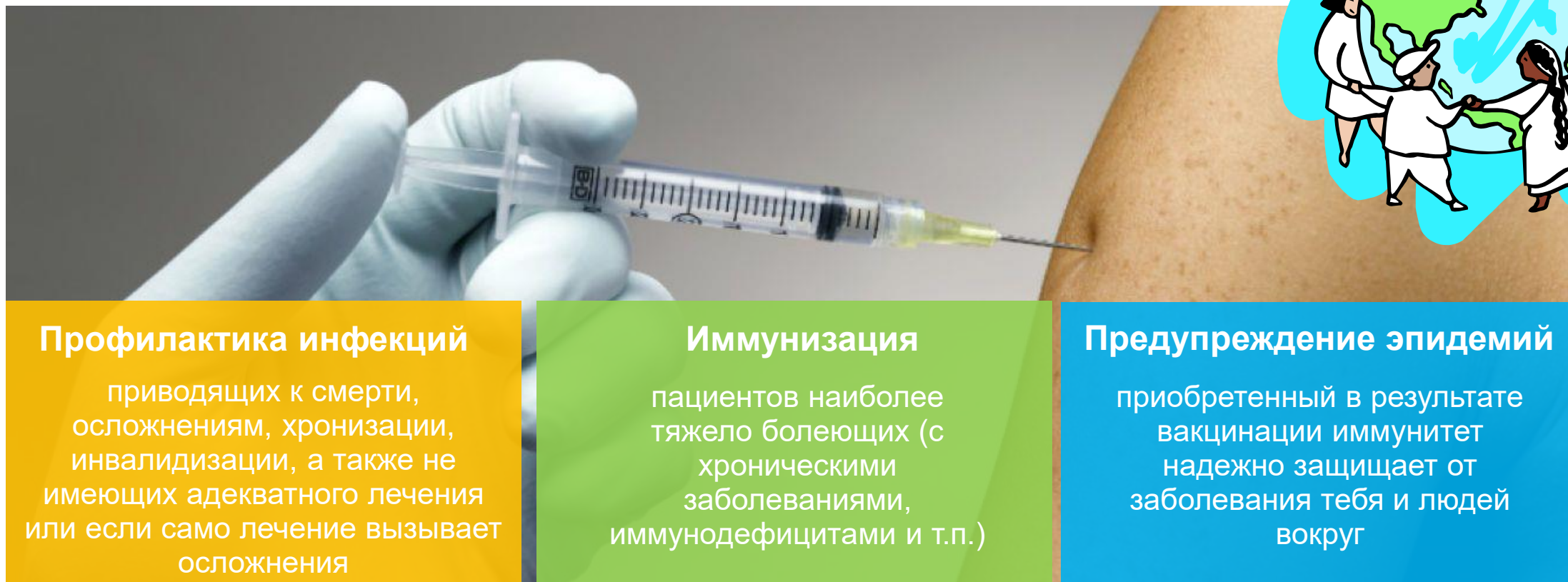


Врачи подчеркивают

чтобы непривитый ребенок чувствовал себя комфортно и не заболел инфекционным заболеванием, должно быть привито не меньше 95-98% населения

УЛУЧШЕНИЕ КАЧЕСТВА ЖИЗНИ ЧЕЛОВЕКА !

Основной принцип вакцинопрофилактики:



Профилактика инфекций

приводящих к смерти, осложнениям, хронизации, инвалидизации, а также не имеющих адекватного лечения или если само лечение вызывает осложнения

Иммунизация

пациентов наиболее тяжело болеющих (с хроническими заболеваниями, иммунодефицитами и т.п.)

Предупреждение эпидемий

приобретенный в результате вакцинации иммунитет надежно защищает от заболевания тебя и людей вокруг

Государство гарантирует:

Государственная политика Российской Федерации в области иммунопрофилактики направлена на предупреждение, ограничение распространения и ликвидацию инфекционных болезней

1

Бесплатное проведение профилактических прививок плановых и по эпидемическим показаниям в государственных, муниципальных организациях здравоохранения.

2

Использование для прививок эффективных, безопасных вакцин.

3

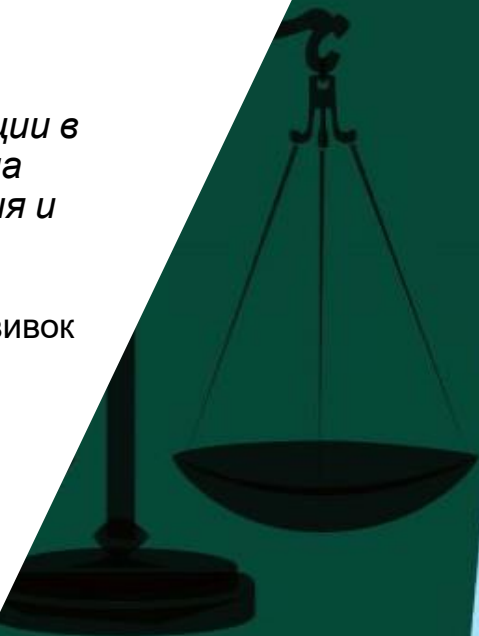
Социальную защиту граждан при возникновении поствакцинальных осложнений.

4

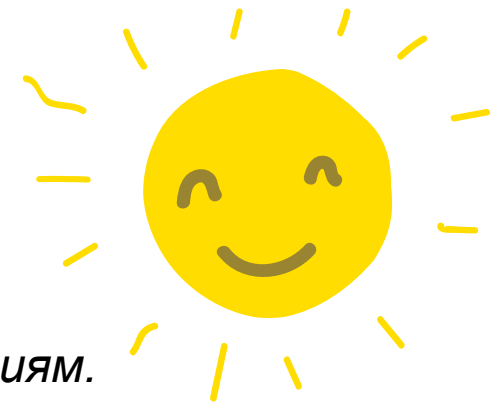
Подготовку медицинских работников по иммунопрофилактике.

5

Доступность для граждан профилактических прививок.



Цель иммунопрофилактики

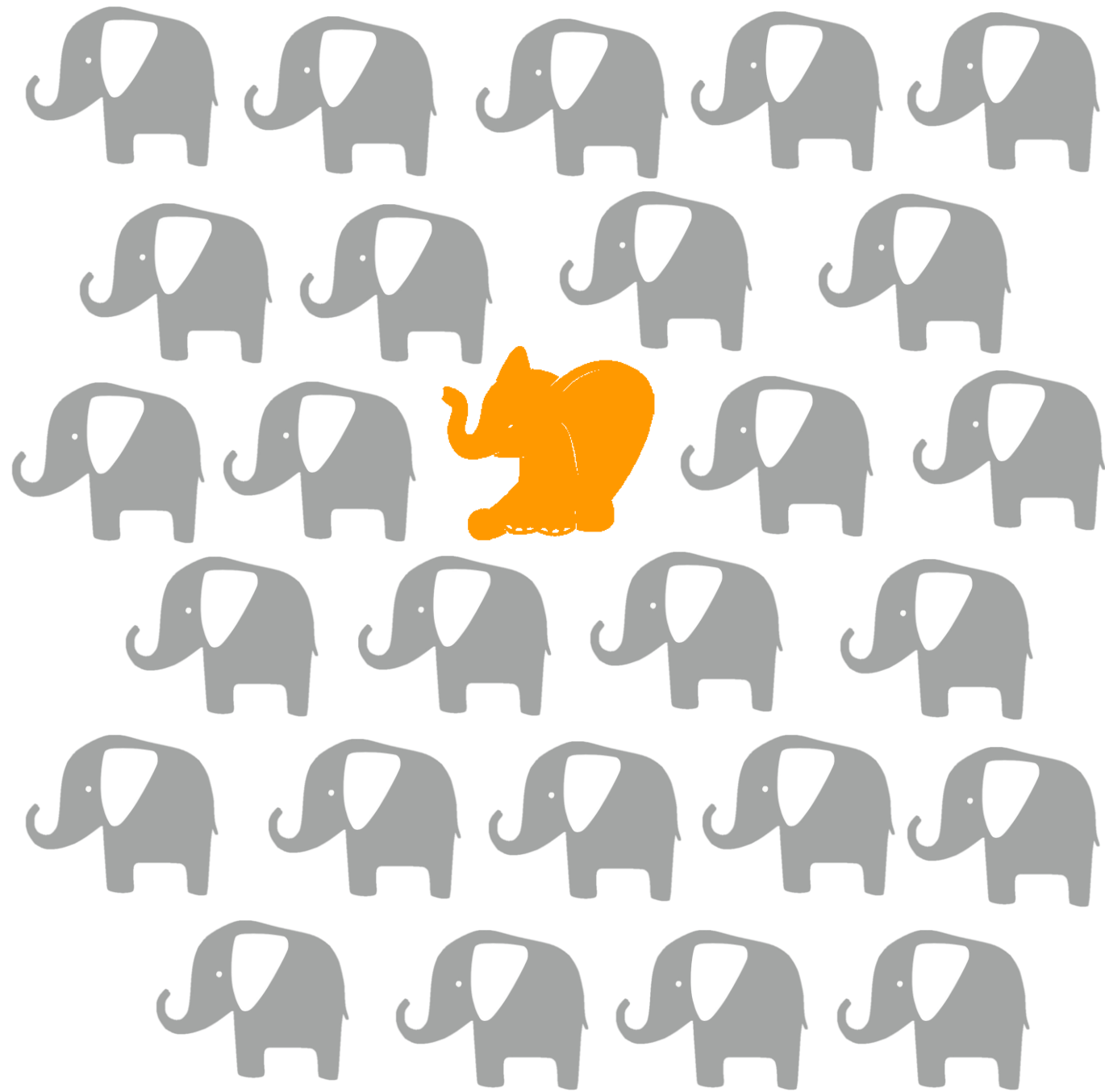


КОЛЛЕКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ

– это способность сообщества противостоять инфекционным заболеваниям.

Только 95-98%-ный охват прививками гарантирует эффективность вакцинации!

- 01 Создание **индивидуальной невосприимчивости** к инфекциям
- 02 Формирование **коллективного иммунитета**
- 03 **Индивидуальный** иммунитет служит защитой для каждого **конкретного ребенка**
- 04 **Коллективный** иммунитет существенно влияет на **общую заболеваемость**



Не заболевшие и не привитые дети **обязаны** своим благополучием тем детям и их родителям, **которые прививаются** и тем самым обеспечивают коллективное эпидемиологическое благополучие!



Муравьи тоже
вакцинируют своих
сородичей, создавая
коллективный иммунитет

Пример коллективного иммунитета:

Муравьи рода *Lasius*, зараженные смертельным для них грибом *Metarhizium anisopliae* (открытым И.Мечниковым), передают небольшое количество спор другим муравьям. Это количество спор не способно вызвать инфекцию, но сообщает им невосприимчивость к грибку.

МИФЫ!

ОШИБОЧНОЕ МНЕНИЕ НЕКОТОРЫХ РОДИТЕЛЕЙ

- ~~✗~~ вакцинация перегружает иммунную систему
- ~~✗~~ не существует риск заразиться инфекцией, против которой проводится прививка
- ~~✗~~ вакцинация снижает иммунитет
- ~~✗~~ вакцины неэффективны / не спасают
- ~~✗~~ есть другие способы защиты от инфекций: можно избежать заболевания, повысив сопротивляемость организма с помощью закаливания, витаминов,
- ~~✗~~ иммуномодуляторов
- ~~✗~~ лучше переболеть
- ~~✗~~ побочные эффекты от прививки опаснее заболевания



- Не слишком ли много антигенов мы вводим детям?

- Нет! Это не так. И вот почему:



Бактерии нашего тела и наши клетки

- ✓ Тело человека состоит из 10 триллионов клеток и содержит 100 триллионов бактерий

В среднем:

- ✓ 1000 бактерий на 1 см² кожи
- ✓ 1,000,000 бактерий на 1 см² головы
- ✓ 100,000,000 бактерий в 1 грамме слюны
- ✓ 10,000,000 бактерий в 1 грамме слизистой носа*

Максимальное число антигенов в вакцинах календаря около ~3000 (а если использовать бесклеточную коклюшную - десятки)

РИСК заразиться инфекциями

Ты сильнее с прививкой!

❖ Вспышка **дифтерии** в настоящее время на Украине!

Вспышка дифтерии 1990-е гг. в России. Эпидемию дифтерии удалось ликвидировать, благодаря высокому охвату прививками детей и тотальной массовой иммунизации всего взрослого населения в советское время

❖ Вспышка **полиомиелита** (Таджикистан)

От многих инфекционных и вирусных заболеваний нет лечения - спасает только прививка!

Возрос риск

В 90-х годах, из-за открытия границ и усиления миграционного процесса многократно возрос риск заразиться инфекционными заболеваниями



❖ Вспышки **кори** - 2010г., 2015г, 2017- по настоящее время

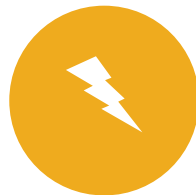
- 2018- 2019гг. (Москва, Санкт-Петербург, Украина)
- с 2017 года - Европа и др.

❖ Эпидемия **холеры** на Гаити в 2010 году

❖ Эпидемии **чумы** на Мадагаскаре в 2014 году

Ежегодно ВАКЦИНАЦИЯ ПРЕДОТВРАЩАЕТ (по данным ВОЗ):

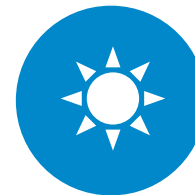
180 млн
случаев заболеваний
коклюшем,
дифтерией,
столбняком, корью



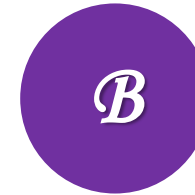
3,2 млн
смертельных
исходов этих
инфекций



400 тыс.
паралитических
форм
полиомиелита



2,4 млн
случаев
хронического
гепатита В



Только вакцинация защищает от вирусов инфекций!



**Другие способы защиты против инфекций
не эффективны!**





**Лучше
переболеть?**

Страдания ребенка или
вакцинация?



Прививка=защита

Прививка: польза или вред?

Любая прививка в сотни раз
безопаснее, чем заболевание,
от которого она защищает

Столбняк

острое инфекционное заболевание, поражает нервную систему и сопровождается высокой летальностью вследствие паралича дыхания и сердечной мышцы. Проявляется напряжением скелетной мускулатуры

ОСЛОЖНЕНИЯ:

При заболевании

- ▶ **ЛЕТАЛЬНОСТЬ** – почти 100%
- ▶ Осложнения ранние и поздние очень часто
- ▶ Компрессионная деформация **ПОЗВОНОЧНИКА**



После прививки

- ▶ Повышение температуры до 38°C - 5%
- ▶ Покраснение в месте укола - 11%

Дифтерия

«удушающая болезнь» - инфекционное заболевание, поражает ротоглотку, затрагивает гортань, бронхи, кожу и другие органы. Поражение миокарда, почек, периферических нервов

ОСЛОЖНЕНИЯ:

При заболевании

- ▶ **ЛЕТАЛЬНОСТЬ** – более 30%
- ▶ Поражение **сердца** до 60%
- ▶ Поражение **нервной системы** до 75%



После прививки

- ▶ Повышение температуры до 38°C, кашель - 5%
- ▶ Покраснение в месте укола - 11%

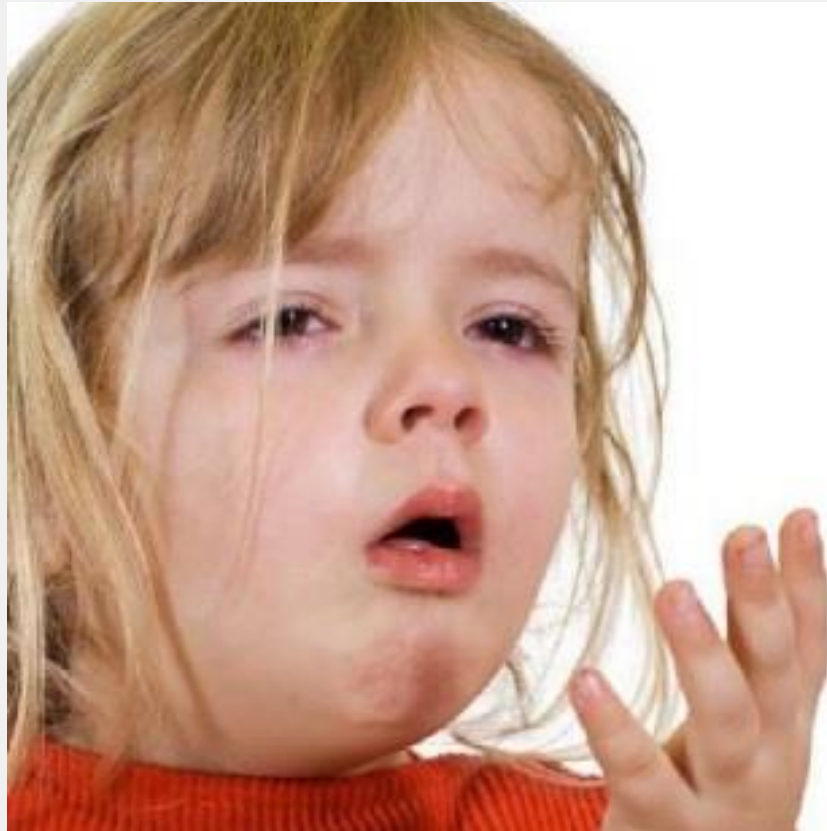
Коклюш

острая антропонозная воздушно-капельная бактериальная инфекция, характеризуется приступообразным спазматическим кашлем

ОСЛОЖНЕНИЯ:

При заболевании

- ▶ **ЛЕТАЛЬНОСТЬ** – 0,25-4%
- ▶ **Пневмония** – 20%
- ▶ **Затяжные пневмонии** и ХВЗЛ – 14,2%
- ▶ **Апноэ** – до 10%
- ▶ **Энцефалопатии** – 1%
- ▶ **Судороги** – 3%
- ▶ **Поражение нервной системы** – 0,7-76%
- ▶ **Геморрагический синдром** (кровоточивость слизистых оболочек) – 3,4%



После прививки

- ▶ Большинство детей переносят бессимптомно
- ▶ Реакции местные и общие - менее 0,1%

Полиомелит

детский спинномозговой паралич, острое, высококонтагиозное инфекционное заболевание, обусловленное поражением серого вещества спинного мозга полиовирусом, характеризующееся преимущественно патологией нервной системы

ОСЛОЖНЕНИЯ:

При заболевании

- ▶ **ЛЕТАЛЬНОСТЬ** – 4,54%

- ▶ **Остаточные явления** – 100%

- ▶ Заболевание приводит к развитию вялых параличей, сохраняющихся всю жизнь и делающих заболевшего инвалидом



После прививки

- ▶ Осложнения крайне редки

Корь

острое инфекционное вирусное заболевание с максимальным уровнем заразности, характеризуется высокой t (до $40,5\text{ }^{\circ}\text{C}$), воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, этапной пятнисто-папулезной сыпью

ОСЛОЖНЕНИЯ:

При заболевании

- ▶ **ЛЕТАЛЬНОСТЬ** – США - от 0,3%, развивающиеся страны - 10%
- ▶ Риск **тяжелых осложнений** и **смерти** высок у маленьких детей
- ▶ Корь у **беременных** женщин ведет к **потере плода**
- ▶ **Поражение легких** – 38%
- ▶ Энцефалит, приводящий к **отеку головного мозга** - 1 из 1000 случаев
- ▶ **Энцефалопатия** - 1 ребенок из 300
- ▶ **Слепота**, отит, менингиты, менингоэнцефалиты и полиневриты, **пневмония**, **тяжелая диарея**



После прививки

- ▶ Повышение температуры - 2%
- ▶ Кашель - 1%
- ▶ Насморк - 2%

Лекарства от кори не существует!

Единственный надежный метод профилактики заболевания – вакцинация!

Краснуха

эпидемическая вирусная инфекция, отличительным симптомом которой является яркая красная сыпь

ОСЛОЖНЕНИЯ:

При заболевании

- ▶ **ЛЕТАЛЬНОСТЬ** – редко
- ▶ **Энцефалит** – 0,2-0,3%
- ▶ **Артриты** – около 50%
- ▶ **Врожденная краснуха** - от 15,9 до 59%
- ▶ **Самопроизвольные аборты** – 40%
- ▶ У беременных в 50 – 70% приводит к развитию **множественных уродств плода, выкидышам и мёртворождениям**



После прививки

- ▶ Покраснение - - 10%
- ▶ Сыпь - 10%
- ▶ Увеличение лимфоузлов - 10%

Единственным эффективным методом защиты от краснухи является прививка!

Паротит

острое инфекционное заболевание с негнойным поражением железистых органов (слюнные железы, поджелудочная железа, семенники), вызванное парамиксовирусом

ОСЛОЖНЕНИЯ:

При заболевании

- ▶ **ЛЕТАЛЬНОСТЬ** – минимальная
- ▶ Мужское, женское **бесплодие** – 10%
- ▶ Орхиты (**воспаление яичек**) – 50% при среднетяжелых и тяжелых формах



После прививки

- ▶ Повышение $t^{\circ}\text{C}$ - 6%,
- ▶ Сыпь - 2%
- ▶ Насморк - 1%

Гепатит В

антропонозное вирусное заболевание, вызываемое возбудителем с выраженными гепатотропными свойствами — вирус гепатита В

ОСЛОЖНЕНИЯ:

При заболевании

- ▶ **ЛЕТАЛЬНОСТЬ** – менее 1%
- ▶ **Хронизация** – 5-10%
- ▶ **Артриты** – около 50%
- ▶ **Тяжелые осложнения:**
цирроз, рак печени - 15-40%



После прививки

- ▶ Местные реакции – 16,7%
- ▶ Повышение температуры – 3%
- ▶ Утомляемость – 4%
- ▶ Головная боль – 4%

Туберкулез

широко распространенное в мире инфекционное заболевание, вызываемое различными видами микобактерий, как правило Mycobacterium tuberculosis, (палочка Коха). Туберкулез обычно поражает легкие, реже другие органы

ОСЛОЖНЕНИЯ:

При заболевании

- ▶ Развитие генерализованных, часто **устойчивых к антибиотикам форм**, в том числе туберкулёзного **менингита**



После прививки

- ▶ Крайне редко

Гемофильная инфекция

*ХИБ-инфекция - острые инфекционные болезни, которые часто могут быть тяжелыми, особенно у детей.
Возбудитель - бактерия Haemophilus influenzae тип b (гемофильная палочка, палочка инфлюэнцы, палочка Афанасьева-Пфейффера), способная проникать в кровеносное русло является*

ОСЛОЖНЕНИЯ:

При заболевании

- ▶ **ЛЕТАЛЬНОСТЬ** – 3-6%, несмотря на соответствующее антибактериальное лечение
- ▶ Гнойных **ХИБ-менингит** – 40%
- ▶ Нарушение **слуха**, неврологические осложнения – у 15-30% выживших после ХИБ-менингита
- ▶ Эпиглоттит (отек надгортанника), **пневмония**, **остеомиелит** (инфекция кости), **перикардит** (воспаление оболочки сердца), **артрит**, воспалительное поражение кожи, средний **отит** и острый **бронхит**



После прививки

- ▶ Крайне редко
- ▶ Местные реакции в виде припухлости, покраснения, которые исчезают в течение 12-24 часов

Пневмококк

Пневмококк является наиболее частым возбудителем пневмонии (воспаление легких), причиной отита, менингита и сепсиса

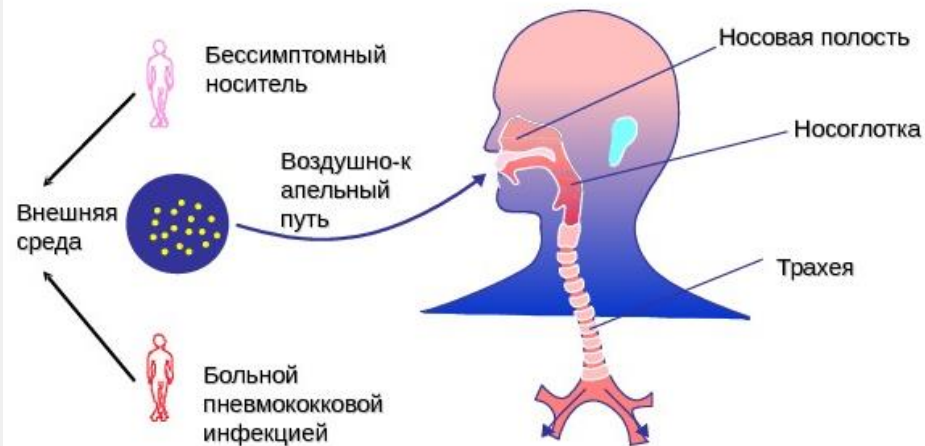
ОСЛОЖНЕНИЯ:

При заболевании

- ▶ **ЛЕТАЛЬНОСТЬ** – от пневмонии до 5%
- ▶ Пневмония - 70%
- ▶ Средний отит - 25%
- ▶ Менингит - от 5 до 15%
- ▶ Абсцесс легких, эпилепсия, синусит, гайморит, ларингит, трахеит, бронхит, сепсис, септический артрит, флегмоны. Обострение бронхо-легочных заболеваний у детей

Пневмококк: путь передачи

- *Носители пневмококка: 60% детей дошкольного возраста и 30% детей школьного возраста и взрослых*



После прививки

- ▶ Крайне редко в виде местных реакций

Грипп

острая респираторная вирусная инфекция, вызванная вирусами группы А, В или С, протекающая с тяжелым токсикозом, лихорадкой, поражением верхних и нижних дыхательных путей. Грипп часто дает осложнения вплоть до летального исхода, вызывает эпидемии

ОСЛОЖНЕНИЯ:

При заболевании

- ▶ **ЛЕТАЛЬНОСТЬ** – от 300 до 650 тыс. погибает в мире ежегодно от гриппа и его осложнений (по данным ВОЗ)
- ▶ Лихорадка за 40°C
- ▶ Резкие головные боли с рвотой, одышка, забытие и бред, нарушение сознания, судороги, геморрагические высыпания на коже



После прививки

- ▶ Крайне редко: отек и краснота в месте укола, недомогание, сонливость, легкая t°



1. Вакцинация - единственный надёжный способ избежать множества тяжелых инфекционных заболеваний, а также последующих осложнений



2. Вакцинация помогает спасти около 3 000 000 детских жизней ежегодно. В наше время вакцинация проводится детям всего мира!



3. Вакцины и побочные реакции на них (температура, насморк, боль) во множество раз безопаснее, чем заболевание, которым можно заболеть вследствие отказа от вакцинации



4. Новые вакцины, которые будут разработаны в ближайшие 5-10 лет, будут предотвращать гибель 8 млн. детей в год. Количество инфекций, против которых удаётся создать вакцины, постоянно растёт

Зачем нужна вакцинация?



Что такое вакцина?

Препарат из живых (ослабленных) или убитых микробов (или из отдельных их частей) или продуктов их жизнедеятельности



Живые вакцины	Убитые вакцины
<ul style="list-style-type: none">Ослабленные (корь, паротит, краснуха, ветряная оспа, ротавирус)	<ul style="list-style-type: none">Цельноклеточные (коклюш, гепатит А)Бесклеточные (коклюш)Расщепленные (грипп)Анатоксины (дифтерия, столбняк)Рекомбинанты (гепатит В, папилломавирус)

После вакцинации ребенок сам вырабатывает:

- ✓ специальные клетки (антитела), защищающие против инфекций,
- ✓ и «клетки памяти», которые «помнят» антигены возбудителя и при новой встрече с ним и быстро вырабатывают антитела

Зачем вакцины вводят повторно?



Инактивированные (убитые) вакцины требуют **повторного введения** для того, чтобы образовались клетки памяти («иммунологическая память»)

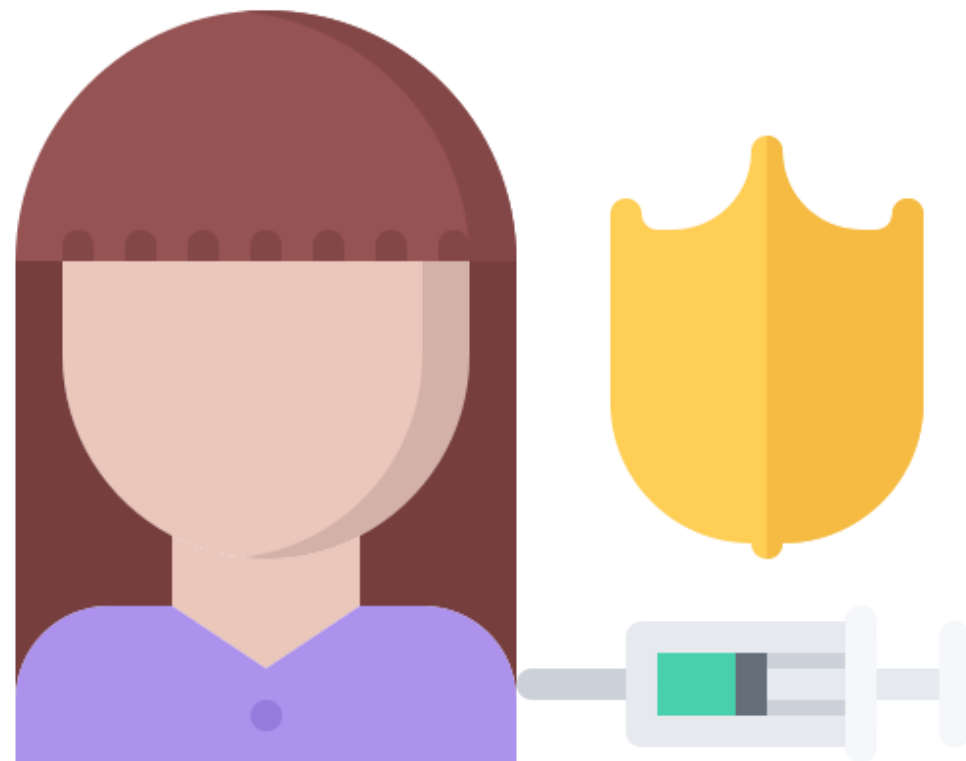
- ✓ Для некоторых вакцин (гепатит В) курса из 3-х прививок «хватает» надолго (более 20 лет)
- ✓ Для других вакцин (коклюш, дифтерия, столбняк) требуется повторное введение каждые 3-5-10 лет



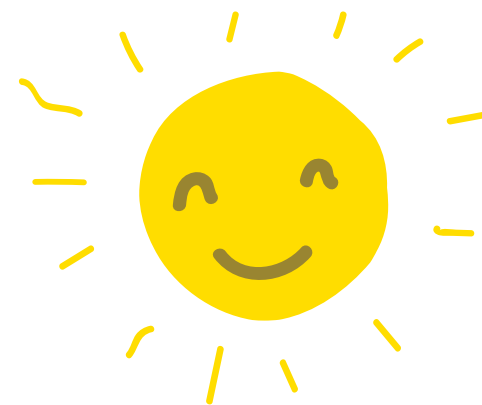
Некоторые живые вакцины **«работают» не у всех**, а только у 90-95%, поэтому ими прививают повторно



Вирус гриппа меняется ежегодно, поэтому приходится каждый год вводить новую вакцину



Почему прививают в том или ином возрасте?



01

Учитывается способность ребенка ответить на вакцину выработкой антител:

- ✓ **БЦЖ**, гепатит В – с рождения.
- ✓ **Коклюш**, дифтерия, столбняк – с 2-3 мес.
- ✓ **Живые вакцины** – с 1 года (т.к. материнские антитела могут их инактивировать)



02

Материнские антитела защищают ребенка от некоторых инфекций в первые 6 мес. жизни. С 6 мес. ребенок остается беззащитным перед многими тяжелыми инфекциями. К этому возрасту ребенок должен быть от них защищен



03

В возрасте до 6 месяцев дети реже болеют – меньше отсрочек и отводов



Гепатит В – первая угроза ребенку!



Вирус гепатита В высокозаразен (достаточно мельчайших капель крови).



Не у всех беременных инфицированность вирусом выявляется при лабораторном исследовании.



Другие члены семьи, контактирующие с новорожденным на инфицированность вирусом не тестируются.



Около 260 млн человек в мире инфицированы гепатитом В и ежегодно от него умирает 1,4 млн человек.



При инфицировании в периоде новорожденности риск развития хронического гепатита (ХГВ) в 95%. ХГВ причина развития цирроза рака печени.



Прививки против гепатита В включены в календари прививок всех стран мира.



1 прививка – в течение 24 ч после рождения: предотвращает заражение в процессе родов

2 прививка – в 1 месяц: предотвращает инфицирование ребенка от окружающих

3 прививка – в 6 месяцев: создает максимальную защиту на долгие годы

Туберкулез



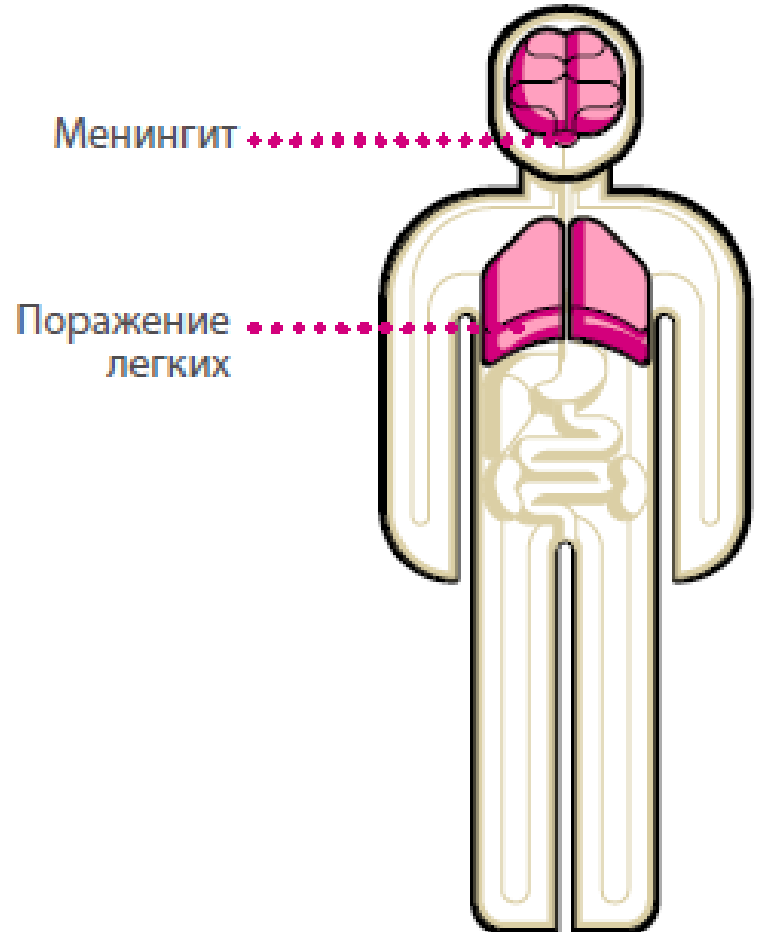
1/3 людей в мире инфицированы туберкулезной палочкой, но не имеют клинических признаков болезни, заболевает 10 млн в год - умирает 1,6 млн*.



Вакцинация БЦЖ не уменьшает риск заражения туберкулёзом, однако предотвращают у детей до 80% тяжелых форм инфекции, в первую очередь - туберкулезного менингита (воспаление мозговых оболочек) и генерализованных форм инфекции.



Вакцины – «БЦЖ», «БЦЖ-М» входят в национальный календарь более 100 стран мира.



Вакцинация БЦЖ-м с 3-7 день жизни, и РВ при необходимости в 6-7 лет БЦЖ

Дифтерия



Заражение происходит воздушно-капельным, контактным, реже пищевым путем. Заражение может быть и от бактерионосителей.



Основные симптомы – налет и отек неба, миндалин, горла, боль при глотании, повышение температуры тела и другие признаки воспалительного процесса.



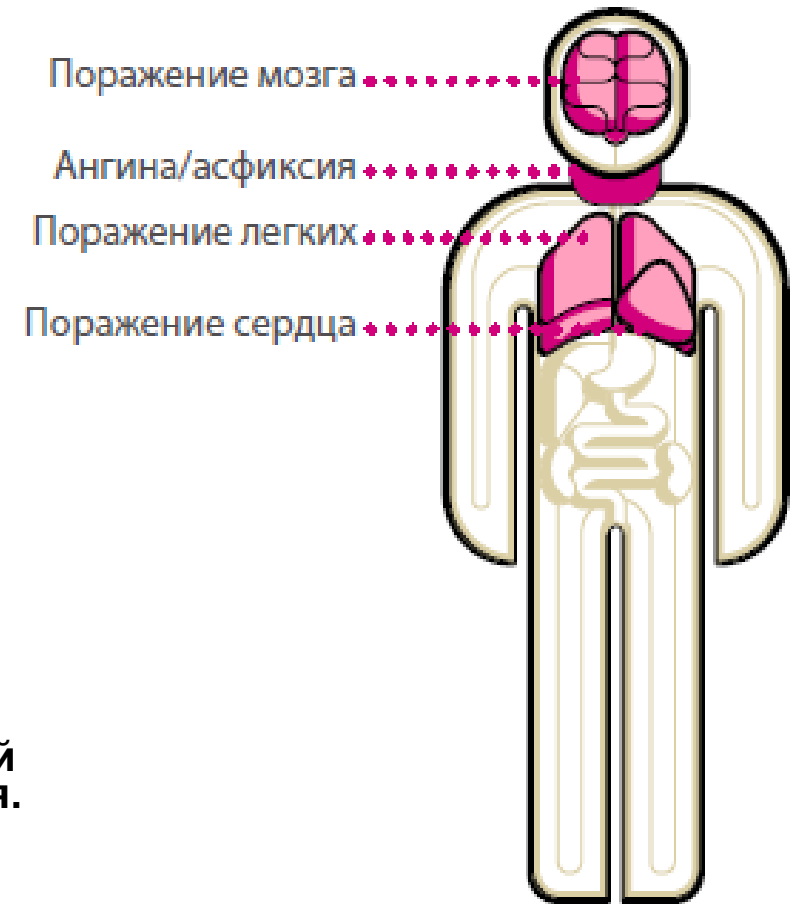
Дифтерийный яд – экзотоксин. Вызывает тяжелые поражения сердца и нервной системы.



Летальные исходы – в 5-10% случаев.



Основной метод лечения – введение противодифтерийной сыворотки, которая может вызывать тяжелые осложнения.



Курс вакцинации состоит из 3-х прививок: в 3, 4.5 и 6 месяцев.

Повторные введения в 6, 14 лет и далее каждые 10 лет.

Столбняк



Возбудитель живет в почве и попадает в организм при ранах, уколах, ожогах и т.д.



При попадании в травмированную кожу и ткани спор столбняка вырабатывается яд – тетаноспазмин, вызывающий **поражение нервной системы**.



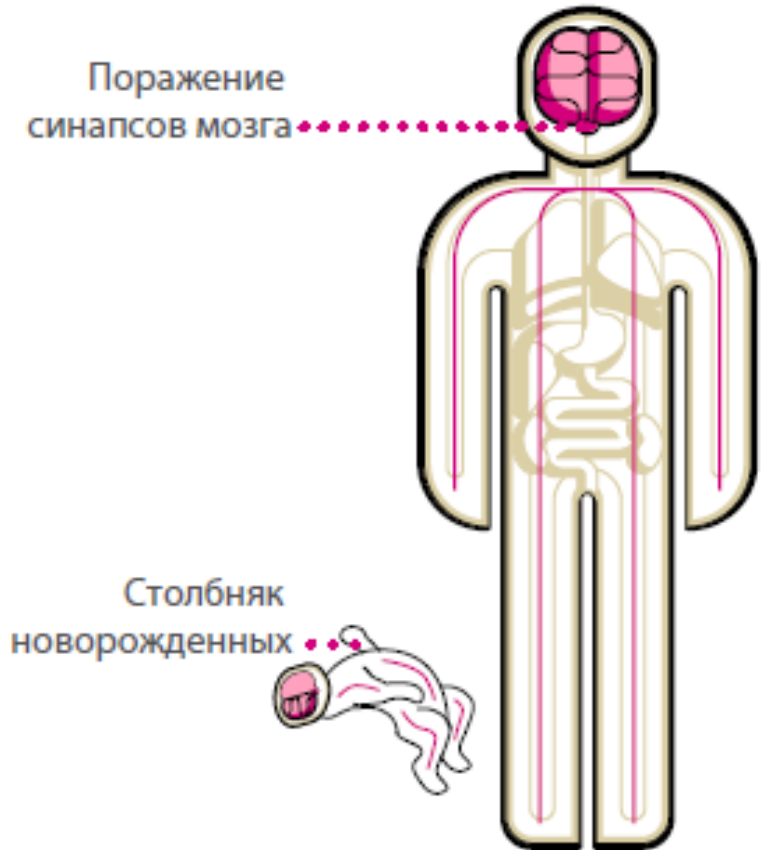
Симптомы - судороги жевательных мышц, что затрудняет открывание рта. Затем – спазм глотательных мышц, что делает невозможным глотание, возникают судороги мимических мышц лица. Далее появляется спазм всех мышц и появляются общие судороги.



Без лечения **смертность** составляет почти **100%**.



Непривитых может спасти своевременное введение противостолбнячной сыворотки, которая сама может вызвать тяжелые аллергические реакции.



Курс вакцинации состоит из 3-х прививок: в 3, 4.5 и 6 месяцев

Полиомиелит



Высоко заразное **инвалидизирующее** заболевание.



Передается через загрязненные **предметы быта**, непосредственно от больных или носителей вируса.



Поражается в основном спинной мозг, возникают параличи (ребенок не может ходить) или парезы конечностей (хромота) приводящие к инвалидизации.



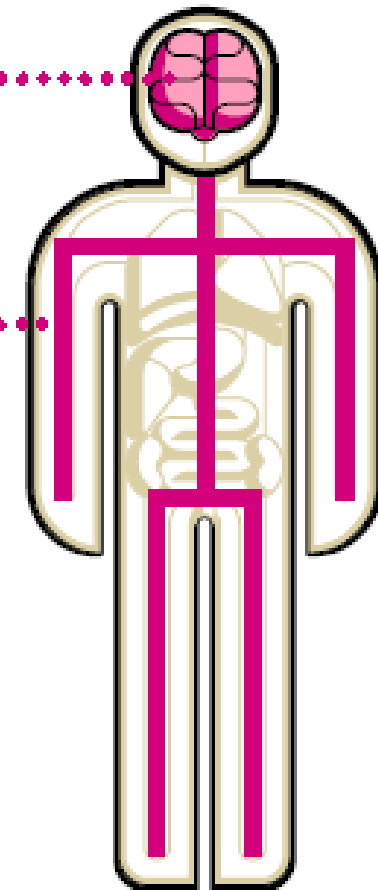
После заболевания у многих детей **на всю жизнь** остается **паралич** конечностей, чаще – одной ноги, при котором нога постепенно худеет и укорачивается.



Благодаря вакцинации полиомиелит в России ликвидирован, но может быть завезен из других стран.

Поражение
двигательных
нейронов

Парезы/
параличи



Курс вакцинации состоит из 3-х прививок: в 3, 4.5 и 6 месяцев.

Повторное введение в 18,20 мес и 14 лет

Коклюш



Коклюш передается **воздушно-капельным** путем.



Источником для детей могут стать **другие дети** и взрослые с нетипичным течением болезни и бессимптомным носительством.



Контактные люди **заболевают с вероятностью 90%**, если не привиты и не имеют иммунитета.



Заболевание проявляется **мучительным приступообразным (спазматическим) кашлем**, который часто заканчивается рвотой.



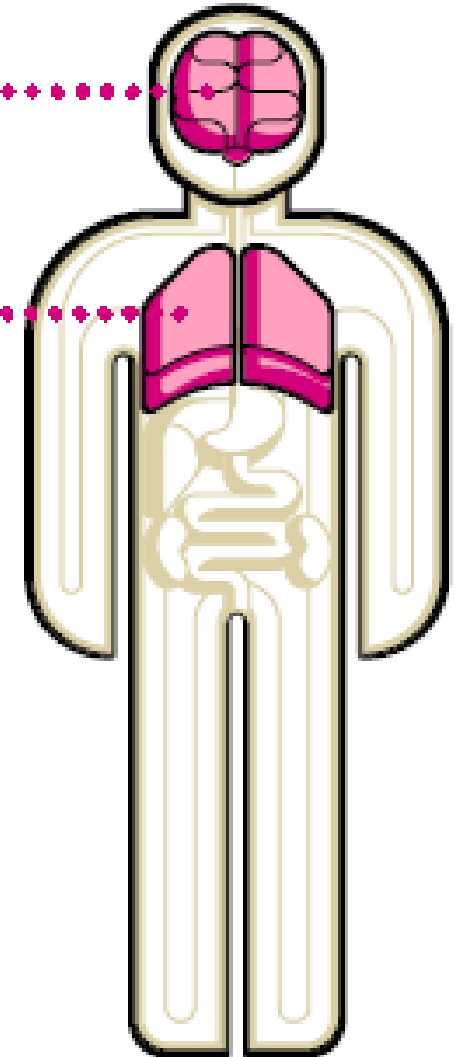
Пик смертности от коклюша приходится на возраст **до 1 года**. До 3-х летнего возраста коклюш наиболее часто **дает осложнения**.



Осложнения: пневмонии, судороги, повреждение головного мозга, смерть вследствие апноэ, серьезное снижение массы тела.

Поражение
мозга

Поражение
легких



Курс вакцинации состоит из 3-х прививок: в 3, 4.5, 6 и 18 месяцев

Гемофильная инфекция - тип b



Передается воздушно-капельным путем. Часто передается **от матери** (или др. близких родственников) **к ребенку**.



90% здорового населения являются носителями этого вида бактерий.



Дети до 5 лет не могут самостоятельно адекватно сформировать иммунитет к этой инфекции, которая сильно **устойчива к антибактериальным препаратам**.



20-60% всех **менингитов** у детей до 1 года вызвано ХИБ-инфекцией (бактерия *Haemophilus influenzae*).



До **40% детей** в дошкольных учреждениях – носители ХИБ-инфекции, от которых возбудитель легко передается окружающим по воздуху.



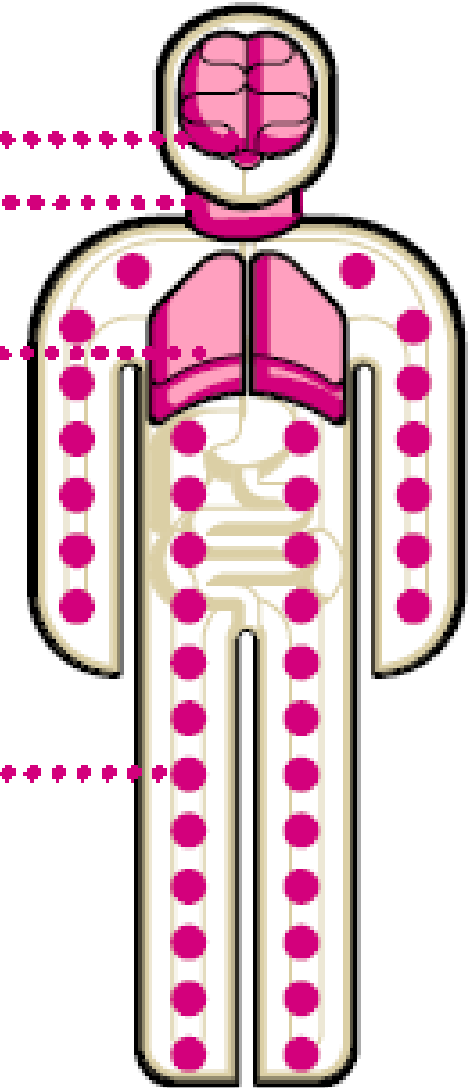
Эффективность вакцинации – 95-100%. Входит в календарь 189 стран мира. Вакцины хорошо переносятся и эффективны.

Менингит

Эпиглоттит

Пневмония

Сепсис



Прививка против гемофильной инфекции проводится **для детей групп риска** при отсутствии противопоказаний. Схема вакцинации меняется в зависимости от возрастной группы

Пневмококковая инфекция



Передается от человека к человеку **воздушно-капельным путем.**



Пневмококк – **угроза жизни и здоровью** детей до 5 лет.



Может «жить» в носоглотке всю жизнь. Более половины детей младшего возраста и многие **взрослые** являются **носителями** пневмококка. А **заболевают малыши!**



Частые и опасные пневмококковые заболевания: гнойные менингиты, сепсис и бактеримия, пневмония, отит.



Вакцинации против пневмококковой инфекции подлежат: дети в возрасте от 2 месяцев до 5 лет, взрослые из групп риска и старше 65 лет, и подлежащие призыву на военную службу.



Курс вакцинации состоит из 3-х прививок. Схема вакцинации - в зависимости от возраста начала вакцинации

Корь



Тяжелое вирусное заболевание, к которому восприимчивы почти 100% детей. **Одна из причин смерти детей раннего возраста.**



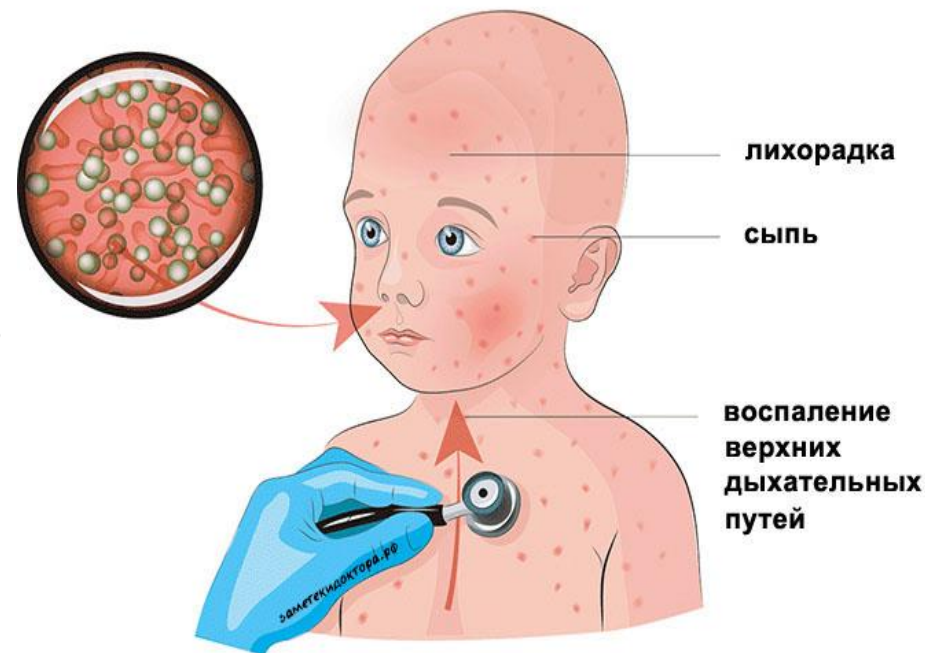
Передается **воздушно-капельным путем.**



При отсутствии иммунитета (прививки) можно заболеть в любом возрасте. В непривитой популяции **один больной** корью может заразить **от 12 до 18 человек!**



Часто **осложняется** воспалением среднего уха - отит, тяжелой пневмонией и воспалением головного мозга – энцефалитом, серозным менингитом.



Курс вакцинации состоит из 2-х прививок: в 12 месяцев и в 6 лет

Краснуха



Острая вирусная инфекция.



Заражение происходит **воздушно-капельным путем**.
Проявляется респираторными проявлениями, интоксикацией и специфической сыпью.



Обычно, краснуха является легкой инфекцией, провоцирующей повышение t тела и легкие катаральные проявления (насморк, першение в горле).



Осложнения могут возникнуть у беременных женщин (раньше не болевшие краснухой), которые характеризуются **выкидышем** или рождением **ребенка** с тяжелыми множественными **пороками развития**.



Иммунитет после краснухи пожизненный и стойкий.

Симптомы Краснухи



Курс вакцинации из 2-х прививок: в 1 год и 6 лет

Паротит (свинка)



Острая вирусная инфекция. Взрослые могут переносить паротит, если они не были привиты в детстве или срок вакцинации вышел.



Заражение происходит **контактным** (общие игрушки, предметы) и **воздушно-капельным** путем.



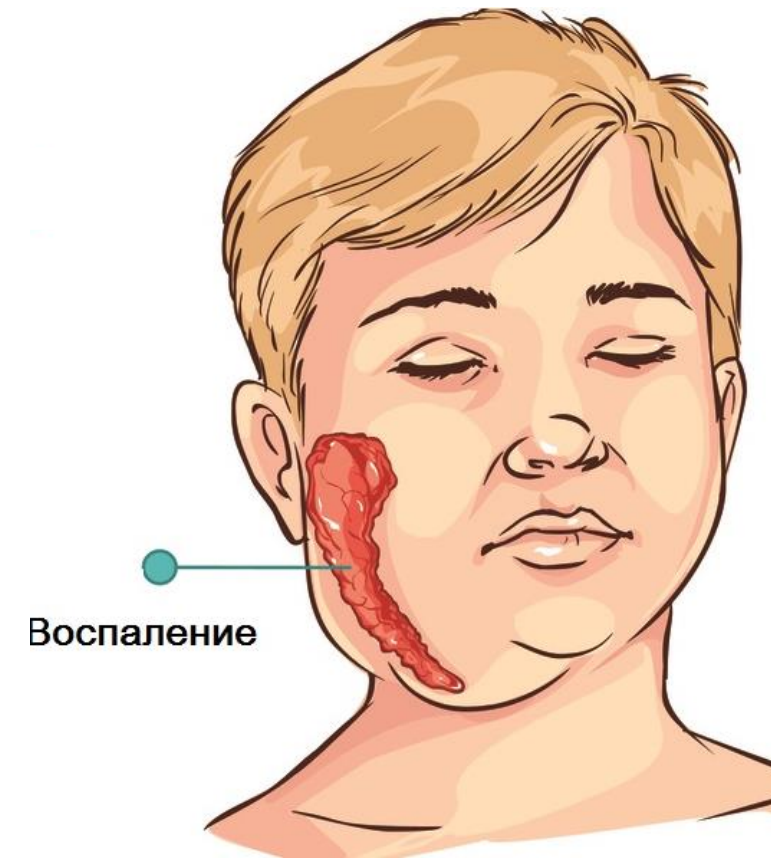
До начала вакцинации паротит был угрозой в плане распространения эпидемий. Сегодня встречаются **единичные случаи** паротита.



Поражаются слюнные железы (трудно жевать), центральная нервная система (паротитный менингит), поджелудочная железа (панкреатит).



У мальчиков встречается воспаление яичек (орхит), что по данным многих исследователей может привести к **бесплодию** (считают, что 25% случаев бесплодия вызваны орхитом).



Курс вакцинации состоит из 2-х прививок: в 1 год и в 6 лет

Грипп



Заболевание опасное, так как при неграмотной терапии возможен **летальный исход**.



Вирус гриппа относится к группе ОРВИ, имеет схожее с ними распространение, сезонность и течение, но обладает более выраженными клиническими проявлениями, течением и исходами.

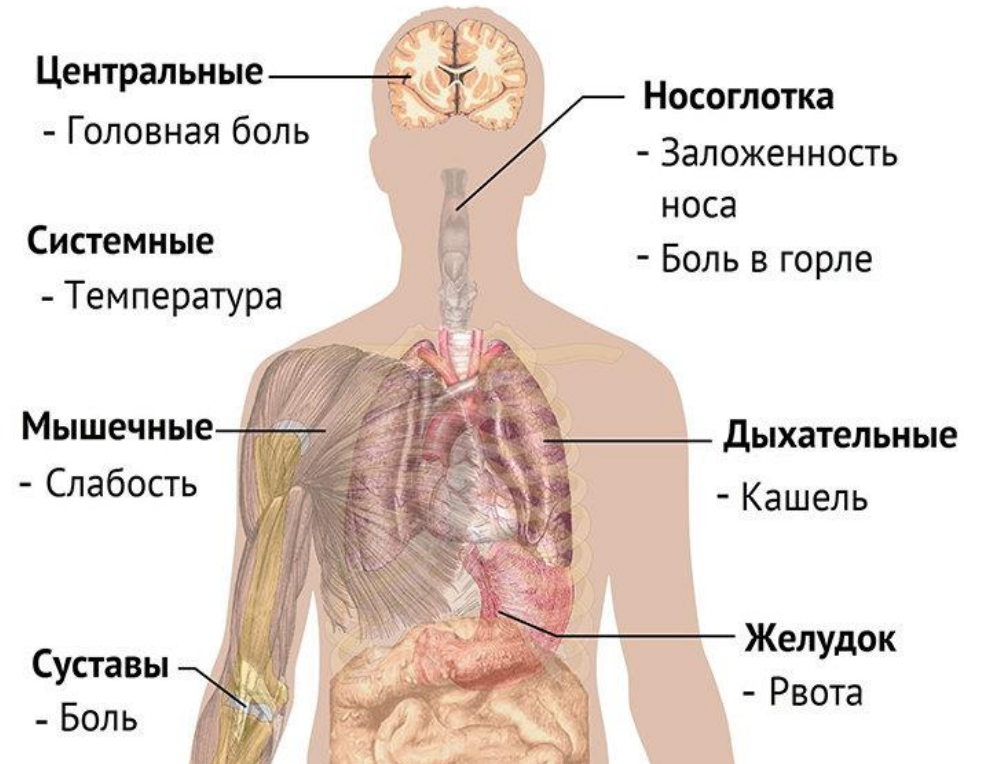


Передается **воздушно-капельным и контактно-бытовым** способом.

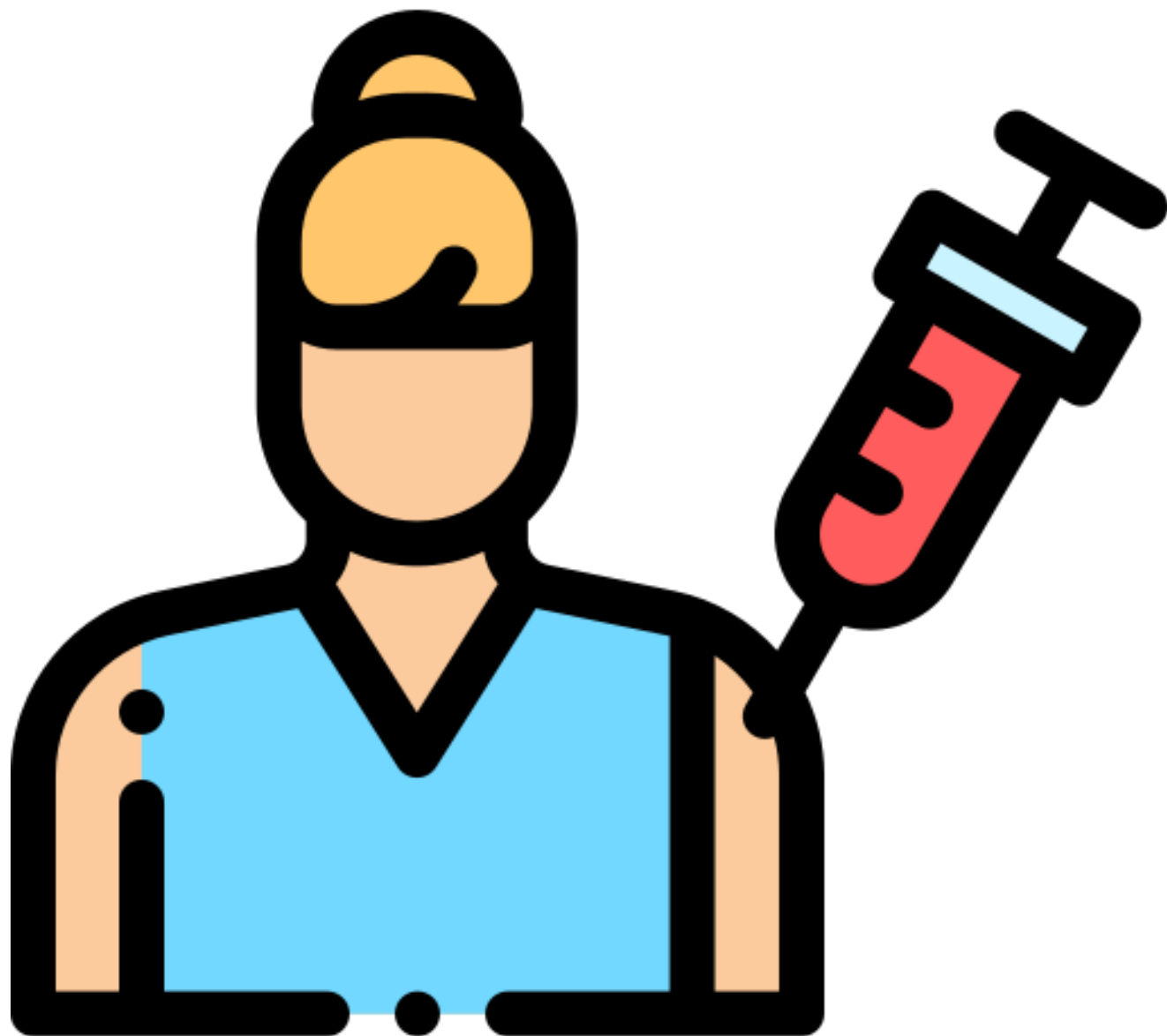


Мультиантигенная структура эпидемий гриппа не позволяет с помощью вакцинирования полностью исключить возможность заболевания гриппом, но с прививкой организм заметно **легче переносит инфекцию** и **риск** развития тяжелых **осложнений** у детей значительно **снижен**.

Симптомы гриппа



Вакцинация против гриппа проводится ежегодно всем детям с 6 месяцев



ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРИВИВКИ

Есть и другие опасные инфекции, против которых существуют прививки.

Например:

**КЛЕЩЕВОЙ
ЭНЦЕФАЛИТ**

ВЕТРЯНЯ ОСПА

**МЕНИНГОКОККОВАЯ
ИНФЕКЦИЯ**

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А

**РОТАВИРУСНАЯ
ИНФЕКЦИЯ**

ВПЧ - инфекция

Противопоказания к прививкам

Легкий кашель и насморк не рассматриваются как противопоказания!

Постоянные противопоказания:

- ✓ Живые вакцины противопоказаны пациентам с врожденным или приобретенным иммунодефицитом.
- ✓ Сильная реакция или осложнение, возникшее после введения предыдущей дозы препарата.
- ✓ Аллергию на компоненты препарата.



Временные противопоказания:

- ✓ Недавно перенесенные острые заболевания отвод на 14-30 дней с момента выздоровления.
- ✓ Обострение хронических заболеваний - это причина временной отмены, но никак не серьезные противопоказания к прививкам. До прививки следует подождать от 2 до 4 недель ремиссии.
- ✓ Переливание плазмы или крови.

Современные родители и социальные сети

Ты сильнее с прививкой!

❖ Современные родители в социальных сетях и на различных сайтах без разбора читают информацию и принимают прочитанное за истину.

❖ И даже не задумываются, что большинство преподносящих им негативную информацию о прививках **не имеют медицинского образования**, либо на их опыт повлияли иные факторы, например, аллергия, скрытая от врача.

Новая эра эпидемии

Публикации сфальсифицированных данных о связи вакцин и тяжелых последствий, отказ родителей от вакцинации детей создают условия для начала новой эры эпидемий

❖ Стоит помнить, что **каждый ребенок индивидуален** и перенесет прививку совсем не так, как дети соседей или друзей.



Что нужно сказать врачу до прививки?

Забодишься о
здоровье - не
забывай о
прививках



Не болен ли Ваш ребенок сегодня.



Не болел ли в течение месяца, до этого, не было ли повышения температуры.



Нет ли острых инфекционных больных в окружении ребенка (семья, квартира, общежитие, детское учреждение).



Не было ли у ребенка ранее судорог или других заболеваний нервной системы.



Нет ли тяжелых аллергических реакций на антибиотики, пищевые продукты, лекарства.



Нормальные реакции на вакцинацию

Рекомендации после вакцинации

Обязательно необходимо проконсультироваться с врачом

Общие реакции

- ▶ Гипоаллергенная диета и щадящий режим
- ▶ Контроль t тела , при $37,5^{\circ}\text{C}$ – прием жаропонижающих препаратов



Местные реакции

- ▶ Антигистаминные препараты, местно - мази



Воспользуйтесь своим правом на здоровье!

Прививки против инфекционных заболеваний – величайшее достижение человечества, призванное спасти жизни и предотвращать развитие тяжелых осложнений.



**World Health
Organization**

**Позиция Всемирной организации
здравоохранения (ВОЗ):**

**Ребенок должен быть защищен от всего,
от чего он может быть защищен**





НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Приказ Министерства здравоохранения РФ № 1122н от 06.12.2021 "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок"

ВОЗРАСТ ИНФЕКЦИЯ	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 сут										RV1									
ГЕПАТИТ В	V1	V2				V3														
ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ			V1		V2			RV												
КОКЛЮШ				V1	V2	V3			RV1											
ДИФТЕРИЯ				V1	V2	V3			RV1		АДС-м	АДС-м	КАЖДЫЕ 10 ЛЕТ С МОМЕНТА ПОСЛЕДНЕЙ РЕВАКЦИНАЦИИ АДС-м							
СТОЛБНЯК				V1	V2	V3			RV1		RV2	RV3								
ПОЛИОМИЕЛИТ				V1 ипв	V2 ипв	V3 ипв			RV1 ипв	RV2 опв	RV3 опв									
ГЕМОФИЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ				V1	V2	V3			RV		RV2 ипв	RV3 ипв								
КОРЬ							V1				V2									
КРАСНУХА							V1				V2	ДЕВУШКИ								
ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ							V1				V2									
ГРИПП	ЕЖЕГОДНО																			
ВСЕМ ЛИЦАМ ДАННОЙ ГРУППЫ				ЛИЦАМ ИЗ ГРУПП РИСКА, ПО ПОКАЗАНИЯМ, ПРИЗЫВНИКАМ (ГРИПП)				РАНЕЕ НЕ ПРИВИТЫМ, НЕ БОЛЕВШИМ, НЕ ИМЕЮЩИМ СВЕДЕНИЙ И ОДНОКРАТНО ПРИВИТЫМ (ДЛЯ КОРИ И КРАСНУХИ)												
V1, 2, 3 - ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР ВАКЦИНАЦИИ				ИПВ - ИНАКТИВИРОВАННАЯ ПОЛИОМЕЛИТНАЯ ВАКЦИНА				АДС-м - АНАТОКСИН ДИФТЕРИЙНО-СТОЛБНЯЧНЫЙ ОЧИЩЕННЫЙ С УМЕНЬШЕННЫМ СОДЕРЖАНИЕМ АНТИГЕНОВ												
RV1, 2, 3 - ПОРЯДКОВЫЙ НОМЕР РЕВАКЦИНАЦИИ				ОПВ - ОРАЛЬНАЯ ПОЛИОМЕЛИТНАЯ ВАКЦИНА																

Рекомендуемая вакцинация от инфекций, не включенных в Национальный календарь иммунопрофилактики:

Ветряная оспа, опоясывающий лишай: Вакцинация проводится с возраста 1 года 2 дозами с интервалом 3 месяца между прививками.

Гепатит А: вакцинация с 1 года жизни, в зависимости от вида вакцины; 2 дозами с интервалом 6-12 мес.

Менингококковая инфекция: вакцинация с 2-3 месячного возраста, в зависимости от вида вакцины и возраста прививаемого 1-2 дозами с интервалом 3 месяца.

Ротавирусная инфекция: первая доза вводится между 6-12 неделями жизни, пропустившим эти сроки детям 1-я доза вводится не позднее 104 дня жизни (14 недель+6 дней), 3 дозами с интервалом 30-45 дней. 3-я доза вводится не позднее возраста 8 месяцев.

Папилломавирусная инфекция: вводится девочкам-подросткам 9-17 лет и женщинам 18-45 лет 3 дозами, по схеме 0-2-6 или 0-1-6 мес. в зависимости от вида вакцины

Коронавирусная инфекция (SARS-CoV-2): дети 12-17 лет - добровольно при наличии заявления одного из родителей (или иного законного представителя).