

Как защитить любимого человечка

(памятка для родителей)



Дорогие родители!

Вакцинация – самый эффективный способ защиты от инфекционных заболеваний. Все прививки проводятся согласно **национальному календарю профилактических прививок и календарю профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям**. Инфекции, прививки против которых включены в эти календари, несут прямую угрозу жизни и здоровью. Важно отметить, что прививки, полученные в детстве, в большинстве случаев, создают защиту на всю жизнь.

Вакцинация детей младшего возраста проводится в поликлиниках, а старших возрастов в детских садах (ДОУ) и школах.

О проведении профилактических прививок в ДОУ и школах Вы должны быть оповещены заранее. На проведение вакцинации должно быть получено Ваше письменное согласие (либо отказ). Перед вакцинацией ребенок должен быть осмотрен врачом для выявления противопоказаний.

Ребенка можно привить и в платном прививочном кабинете в случае обращения в частное медицинское учреждение.

Защитите своего ребенка – сделайте прививку!

Гепатит В

ПРИВИВКУ СТАВЯТ:

1-я вакцинация – в роддоме в первые 24 часа жизни ребенка.

2-я вакцинация – в 1 месяц (в т.ч. для детей из групп риска).

3-я вакцинация – в 6 месяцев (в 2 месяца для детей из групп риска).

4-я вакцинация – в 12 месяцев для детей из групп риска.

Гепатит В – инфекционное заболевание, вызываемое вирусом гепатита В, с острым или хроническим течением. Заболевание начинается постепенно: сначала появляются слабость, вялость, снижение аппетита, затем желтуха, изменение цвета мочи, кала.

Осложнения: цирроз печени, рак печени.

Источник инфекции: больной острым или хроническим гепатитом В.

Пути передачи: парентеральный (с кровью), половой, вертикальный (от матери к ребенку во время родов).

Обратите внимание!

Контагиозность (заразность) вируса гепатита В превышает контагиозность ВИЧ в 100 раз.

Кто входит в группу риска по гепатиту В?

1 Лица, имеющие много половых партнеров.

Мужчины, практикующие гомосексуальные контакты.

2

3 Половые партнеры инфицированных лиц.

Лица, употребляющие инъекционные наркотики.

4

5 Члены семьи больного с хроническим гепатитом В.

Дети, родившиеся от инфицированных матерей.

6

7 Работники системы здравоохранения.

Больные на гемодиализе (аппарат "искусственная почка") или получающие частые переливания крови.

8

Туберкулез

ПРИВИВКУ СТАВЯТ:

В роддоме – новорожденным в возрасте 3-7 дней.

РЕВАКЦИНАЦИЯ:

1-я ревакцинация – в 7 лет.

2-я ревакцинация – в 14 лет.

ОБЯЗАТЕЛЬНО раз в год делайте Вашему ребенку туберкулиновую пробу – реакция Манту!

Туберкулез – инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулеза (*Mycobacterium tuberculosis*, другое название – палочка Коха), и характеризующееся образованием одного или множества очагов воспаления в различных органах, но чаще всего в легочной ткани.

Осложнения: легочное кровотечение, пневмоторакс, дыхательная и сердечная недостаточность, амилоидоз почек с развитием почечной недостаточности, снижение или утрата функции пораженных суставов, милиарный туберкулез (распространение туберкулезной инфекции на другие органы и системы).

Источник инфекции: человек больной активной формой туберкулёза.

Пути передачи: воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактный, пищевой (при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулезом).

Дифтерия

ПРИВИВКУ СТАВЯТ ПОЭТАПНО:

- 1-я вакцинация – в 3 месяца.
- 2-я вакцинация – в 4,5 месяца.
- 3-я вакцинация – в 6 месяцев.

РЕВАКЦИНАЦИЯ:

- 1-я ревакцинация – в 18 месяцев.
- 2-я ревакцинация – в 6 лет.
- 3-я ревакцинация – в 14 лет.

Ревакцинации каждые 10 лет от момента последней ревакцинации, без ограничения в возрасте.

Дифтерия – инфекционное заболевание, вызываемое бактерией *Corynebacterium diphtheriae*. Характеризуется воспалением чаще всего слизистых оболочек рото- и носоглотки, а также явлениями общей интоксикации, поражением сердечно-сосудистой, нервной и выделительной систем.

Осложнения: миокардит, нарушения работы нервной системы, которые обычно проявляются в виде параличей. Чаще всего дифтерия осложняется параличами мягкого неба, голосовых связок, мышц шеи, дыхательных путей и конечностей. Из-за паралича дыхательных путей может наступить асфиксия (удушье) и как следствие – летальный исход.

Источник инфекции: люди – больные или здоровые носители дифтерийных бактерий.

Пути передачи: воздушно-капельный, контактно-

Коклюш

ПРИВИВКУ СТАВЯТ ПОЭТАПНО:

- 1-я вакцинация – в 3 месяца.
- 2-я вакцинация – в 4,5 месяца.
- 3-я вакцинация – в 6 месяцев.

РЕВАКЦИНАЦИЯ:

- 1-я ревакцинация – в 18 месяцев.
- 2-я ревакцинация – в 6 лет.

Коклюш – инфекционное заболевание дыхательных путей, которое вызывается бактериями *Bordetella pertussis* (палочка Борде-Жангу / коклюшная палочка), характеризуется острым воспалением дыхательных путей и приступами спазматического кашля.

Осложнения: наиболее частым осложнением является пневмония, обусловленная коклюшной палочкой или вторичной бактериальной инфекцией. Особенно тяжело, с высокой летальностью, коклюш протекает у детей первых месяцев жизни.

Источник инфекции: люди – больные типичными и атипичными формами коклюша, а также здоровые бактерионосители.

Путь передачи: воздушно-капельный.

Столбняк

ПРИВИВКУ СТАВЯТ ПОЭТАПНО:

- 1-я вакцинация – в 3 месяца.
- 2-я вакцинация – в 4,5 месяца.
- 3-я вакцинация – в 6 месяцев.

РЕВАКЦИНАЦИЯ:

- 1-я ревакцинация – в 18 месяцев.
- 2-я ревакцинация – в 6 лет.
- 3-я ревакцинация – в 14 лет.

Ревакцинации каждые 10 лет от момента последней ревакцинации.

Столбняк – инфекционная болезнь, характеризующаяся тоническим напряжением скелетной мускулатуры и приступами тетанических судорог, обусловленных поражением центральной нервной системы токсином возбудителя. Возбудитель заболевания – *Clostridium tetani* выделяет экзотоксин, являющийся одним из самых сильных биологических ядов.

Осложнения: судороги дыхательных мышц, диафрагмы, голосовой щели, которые могут привести к смерти от удушья.

Источник инфекции – животные (лошади, коровы, овцы, козы), в кишечнике которых обитает *Clostridium tetani*. Возбудитель рассеивается с фекалиями в окружающей среде, прежде всего в почве.

Пути передачи: заражение происходит при проникновении возбудителя в организм через дефект кожи или слизистых оболочек – раны, ожоги, отморожения, мелкие бытовые травмы и др.

Полиомиелит

ПРИВИВКУ СТАВЯТ ПОЭТАПНО:

1-я вакцинация – в 3 месяца.

2-я вакцинация – в 4,5 месяца.

3-я вакцинация – в 6 месяцев.

1-я и 2-я вакцинация проводится инактивированной вакциной против полиомиелита. 3-я вакцинация проводится живой вакциной.

РЕВАКЦИНАЦИЯ:

1-я ревакцинация – в 18 месяцев.

2-я ревакцинация – в 20 месяцев.

3-я ревакцинация – в 14 лет.

Ревакцинация проводится живой вакциной против полиомиелита.

Полиомиелит – острое вирусное заболевание (возбудитель – *Poliovirus hominis*), характеризующееся поражением нервной системы (преимущественно серого вещества спинного мозга), а также воспалительными изменениями слизистой оболочки кишечника и носоглотки.

Осложнения: при паралитическом полиомиелите в большинстве случаев остаются дефекты различной степени выраженности. При поражении дыхательного центра и дыхательных мышц возможен летальный исход.

Источником инфекции является больной человек или носитель инфекции.

Пути передачи: воздушно-капельный, фекально-оральный.

Гемофильная инфекция

ПРИВИВКУ СТАВЯТ ПОЭТАПНО:

- 1-я вакцинация – в 3 месяца.
- 2-я вакцинация – в 4,5 месяца.
- 3-я вакцинация – в 6 месяцев.

РЕВАКЦИНАЦИЯ:

Ревакцинация – в 18 месяцев.

Гемофильная инфекция – тяжелая инфекция детей раннего возраста (возбудитель палочка *Haemophilus influenzae* тип b), проявляется гнойным менингитом, отитом, заболеваниями дыхательных путей (пневмония, бронхит, эпиглоттит), а также поражением со стороны сердца, суставов и др.

Осложнения: менингит (протекает тяжело, в 15-20% случаев – летальный исход), у 15-35% заболевших развиваются необратимые неврологические осложнения: гипер-тензионно-гидроцефальный синдром, судороги, атаксия, задержка психомоторного развития, квадриплегия, церебрастения, отёк мозга, глухота, атрофия зрительного нерва, декортикация.

Источником инфекции является больной человек или носитель инфекции.

Пути передачи: воздушно-капельный. Факторами передачи также могут быть инфицированные игрушки, белье, предметы обихода.

Корь

ПРИВИВКУ СТАВЯТ:

Вакцинация в 12 месяцев*

РЕВАКЦИНАЦИЯ:

Ревакцинация – в 6 лет.

Корь – острая вирусная болезнь (возбудитель *Polinosa morbillarum*), характеризующаяся высокой температурой, общей интоксикацией, сыпью, поражением конъюнктив и верхних отделов дыхательного тракта.

Осложнения: при кори возможны осложнения, связанные с работой центральной нервной системы, дыхательной системы и желудочно-кишечного тракта, среди них: ларингит, стеноз гортани, трахеобронхит, отит, первичная коревая пневмония, вторичная бактериальная пневмония, коревой энцефалит, гепатит, воспаление лимфатических узлов.

Источником инфекции является только больной человек.

Путь передачи: воздушно-капельный.

*Существует возможность проведения вакцинации против кори комбинированной вакциной (корь, паротит, краснуха).

Паротит

ПРИВИВКУ СТАВЯТ:

Вакцинация в 12 месяцев*

РЕВАКЦИНАЦИЯ:

Ревакцинация – в 6 лет.

Эпидемический паротит (синонимы: свинка, заушница) – острая вирусная болезнь, вызванная парамиксовирусом и характеризующаяся высокой температурой, общей интоксикацией, увеличением одной или нескольких слюнных желез, поражением других железистых органов и центральной нервной системы.

Осложнения: серозный менингит, энцефаломиелит, орхит (в дальнейшем – атрофия яичка, что может привести к бесплодию), острый панкреатит (может развиваться сахарный диабет), поражение органа слуха до полной глухоты, артриты. У беременных вирус паротита может вызывать пороки развития плода.

Источником инфекции является только больной человек.

Путь передачи: воздушно-капельный.

*Существует возможность проведения вакцинации против паротита комбинированной вакциной (корь, паротит, краснуха).

Краснуха

ПРИВИВКУ СТАВЯТ:

Вакцинация в 12 месяцев*

РЕВАКЦИНАЦИЯ:

Ревакцинация – в 6 лет.

Краснуха – острое вирусное заболевание (возбудитель *Rubivirus*), характеризующиеся мелкопятнистой сыпью, увеличением лимфоузлов, умеренным повышением температуры и поражением плода у беременных.

Осложнения: заражение краснухой беременной, непривитой в детстве, может привести к порокам развития плода.

Источник инфекции: больной человек.

Пути передачи: заражение происходит воздушно-капельным путем, трансплацентарно (через плаценту).

*Существует возможность проведения вакцинации против краснухи комбинированной вакциной (корь, паротит, краснуха).

Грипп

Начинать прививать ребенка против гриппа можно с 6 месяцев.

Вакцинацию следует проводить ранней осенью до возникновения вспышки гриппа и повторять ежегодно.

Грипп – острое респираторное заболевание вирусной этиологии, протекающее с явлениями общей интоксикации и поражением респираторного тракта.

Осложнения: пневмония, миокардит, перикардит, менингит, энцефалит, вторичные бактериальные инфекции (ринит, синусит, отит, бронхит), поражение почек.

Источник заболевания: больной человек.

Пути передачи: воздушно-капельный, контактно-бытовой.

Каждая страна пользуется своим национальным календарем профилактических прививок, который предусматривает проведение плановой массовой вакцинации населения.

В России **национальный календарь прививок** утвержден Приказом Министерства здравоохранения РФ № 51н от 31 января 2011 г. «О национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

Национальный календарь прививок

Возраст	Наименование прививки
Новорожденные (в первые 12 часов жизни)	Первая вакцинация против вирусного гепатита В
Новорожденные на 3-7 день жизни	Вакцинация против туберкулеза
Дети в 1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В
Дети в 2 месяца	Третья вакцинация против вирусного гепатита В
Дети в 3 месяца	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Первая вакцинация против гемофильной инфекции Первая вакцинация против полиомиелита
Дети в 4, 5 месяцев	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Вторая вакцинация против гемофильной инфекции Вторая вакцинация против полиомиелита
Дети в 6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Третья вакцинация против вирусного гепатита В Третья вакцинация против гемофильной инфекции Третья вакцинация против полиомиелита

Возраст	Наименование прививки
Дети в 12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита Четвертая вакцинация против вирусного гепатита В
Дети в 18 месяцев	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Первая ревакцинация против полиомиелита Ревакцинация против гемофильной инфекции
Дети в 20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита
Дети в 6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
Дети в 6-7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка
Дети в 7 лет	Ревакцинация против туберкулеза
Дети в 14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка Третья ревакцинация против полиомиелита Ревакцинация против туберкулеза
Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка
Дети от 1 года до 18 лет; взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее	Вакцинация против вирусного гепатита В

Возраст	Наименование прививки
Дети от 1 года до 18 лет; девушки от 18 до 25 лет	Иммунизация против краснухи
Дети с 6 месяцев, учащиеся 1 - 11 классов; студенты высших профессиональных и средних профессиональных учебных заведений; взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных учреждений, транспорта, коммунальной сферы и др.); взрослые старше 60 лет	Вакцинация против гриппа
Дети в возрасте 15-17 лет включительно и взрослые в возрасте до 35 лет	Иммунизация против кори

Прививки по эпидемическим показаниям проводятся:

1

населению, проживающему на территориях, на которых высок риск заражения той или иной инфекционной болезнью (например, клещевой энцефалит и т. д.);

2

лицам с высоким риском заражения и лицам, представляющим опасность для окружающих в случае их заболевания (работники здравоохранения, образования, общественного питания; лица, проживающие в закрытых коллективах: интернатах, детских домах, домах престарелых);

3

в случае возникновения неблагоприятной эпидемической ситуации (например, менингит);

4

в случае контакта восприимчивого (не привитого) лица с источником инфекции (например, бешенство).

Полезная информация

Нормативные документы

Федеральный закон от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «**Об иммунопрофилактике инфекционных болезней**»

Приказ Министерства здравоохранения РФ №51н от 31 января 2011 г. «**О национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям**»

Более подробная информация

Все о вакцинах и вакцинации – www.privivka.ru

Документы с изложением позиции ВОЗ в отношении вакцин –

www.who.int/topics/immunization/positionpapers/ru/index.html

Информация об иммунизации –

www.who.int/topics/immunization/ru/index.html

На сайте ОГБУЗ «Центр медицинской профилактики» можно посмотреть видеофильмы «Осторожно, клещ!», «Грипп: вопросы и ответы» в разделе Библиотека/Видеофильмы. А также прослушать аудиокнигу «Вакцинопрофилактика» (раздел Библиотека/«Говорящая книга»). Посмотрите и обсудите с ребенком мультипликационный фильм «Балто»

ОГБУЗ

«Центр медицинской профилактики»

Сайт <http://profilaktika.tomsk.ru/>

Группа в контакте «Будь здоров, Томск»

<http://vk.com/profilaktikatsk>

г. Томск, ул. Красноармейская, 68.

Тел. 8 (3822) 46-85-00

