



Европейская неделя иммунизации

В 12-ый раз в Республике Беларусь с 24 по 30 апреля 2017 года проходит Европейская Неделя Иммунизации – мероприятие, направленное на информирование населения о пользе профилактических прививок.



Плановая вакцинация против таких болезней, как полиомиелит, столбняк, дифтерия, коклюш, корь ежегодно спасает жизни от 2 до 3 миллионов человек во всем мире. Кроме того, она предотвращает миллионы людей от тяжелых страданий, связанных с изнурительными болезнями и пожизненной инвалидностью.

Преимущества иммунизации все шире распространяются на подростков и взрослых людей благодаря обеспечению защиты от болезней, которые развиваются в зрелом возрасте и представляют угрозу для жизни: грипп, менингит, онкологические заболевания (например, рак шейки матки).

Вакцины способны не только спасать, но и преобразовывать жизнь людей, предоставляя детям возможности для здорового развития, посещения школ и улучшения их жизненных перспектив.

История вакцинации.

Метод вакцинации был открыт 14 мая 1796 года. Английский врач Эдуард Дженнер применил принцип предупреждения подобного подобным. Дженнер заметил, что крестьянки, ухаживающие за коровами, довольно часто заражаются от животных так называемой «коровьей оспой», которая протекает у людей легко, практически не оставляя следов. Но потом, в периоды эпидемий, эти люди никогда не болели натуральной человеческой оспой. В качестве эксперимента 8-летнему мальчику была привита коровья оспа, затем, через 1,5 месяца ребенка заразили натуральной оспой. Заражения не произошло. Таким образом, была разработана и введена в практику вакцинопрофилактика оспы. Это стало началом истории вакцинации.



Э. ДЖЕННЕР
1749 - 1823

**Луи
Пастер**
(1822- 1895 г.)
великий
французский

ХИМИК
основоположник
науки
микробиология



Научной революции этот эксперимент не произвел. Дальнейшая история вакцинопрофилактики развивалась не столь гладко. На разных этапах она встречала сильное противодействие, в том числе и со стороны церкви. Но мало-помалу люди начали понимать, что вакцинация – самый экономичный и самый простой способ защитить себя от инфекции.

Человеком, который совершил следующий прорыв в

вакцинопрофилактике, был французский ученый Луи Пастер. Именно он раскрыл причину возникновения различных инфекционных заболеваний, выделив чистые культуры микроорганизмов. Пастер открыл, что введение в организм ослабленных или убитых возбудителей болезней способно защитить от настоящего заболевания. Им были разработаны и стали успешно применяться вакцины против сибирской язвы, куриной холеры, бешенства.

Зачем необходимы прививки?

Любое чужеродное вещество, прежде всего белковой природы, – его называют **антигеном**, попав в организм, вызывает специфические изменения в системе иммунитета, результатом которых является выработка собственных защитных факторов – **антител**, цитокинов (интерферонов и других аналогичных факторов) и ряда клеток. После введения вакцины, как и после перенесения заболевания, формируется **активный иммунитет**, когда организм вырабатывает

факторы иммунитета (антитела), помогающие ему справиться с инфекцией. Вырабатываемые антитела **строго специфичны**, то есть они нейтрализуют только тот агент, который вызвал их образование. После введения вакцины требуется время, чтобы организм успел выработать необходимые защитные факторы. Обычно для этого требуется от одной до нескольких недель.

Впоследствии, если происходит встреча человеческого организма с возбудителем инфекционной болезни, антитела, как один из факторов иммунитета, соединяются с вторгшимися микроорганизмами и лишают их способности вызывать инфекционное заболевание.

Иммунитет, который формируется при введении вакцин, различается в зависимости от вида вакцины.

Каждая из вакцин имеет свои сроки, свою схему и свои пути введения (внутримышечно, подкожно, внутрикожно). На каждую вакцину организм реагирует по-разному. В некоторых случаях одной прививки вполне достаточно для



выработки длительного иммунитета. В других – необходимы многократные введения. Отсюда возникли два медицинских термина – **вакцинация** и **ревакцинация**. Суть вакцинации – добиться выработки специфических антител в количестве, достаточном для профилактики конкретной болезни. Но этот стартовый (защитный) уровень антител постепенно снижается и необходимы повторные введения для поддержания их (антител) нужного количества. Вот эти повторные введения вакцины и есть ревакцинация.

К тому же надо понять, что **вакцина** – тоже лекарство, только неизмеримо более эффективное, чем другие препараты, потому что она предупреждает возникновение заболевания, причем порой – очень тяжелого.



Успехи и достижения иммунопрофилактики в XXI веке:

Благодаря эффективным программам вакцинации детского и взрослого населения отмечается значительное снижение многих инфекционных заболеваний в нашей стране:

- совершенно **исчез полиомиелит**, который раньше приводил к развитию уродств и инвалидности;

- отсутствуют случаи местной **краснухи** (в 1997 году – 43 000 случаев);
- заболеваемость **корью не регистрируется** или отмечаются единичные завозные случаи (в допрививочный период регистрировалось около 70 000 случаев в год);
- заболеваемость **дифтерией не регистрируется** (в допрививочный период до 14 000 случаев в год);
- регистрируются единичные **спорадические случаи столбняка**.

Календарь профилактических прививок.

В 1974 году Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) начала осуществлять крупную международную акцию, которая получила название Расширенная Программа Иммунизации (РПИ), с целью обеспечения своевременной и полной вакцинации детей против наиболее важных инфекционных болезней. К их числу в настоящее время относятся 7 инфекций: дифтерия, полиомиелит, столбняк, коклюш, туберкулез, корь, гепатит В.



Календарь профилактических прививок Республики Беларусь включает 9

инфекций, кроме вышеназванных 7-ми инфекций дополнительно: краснуха, эпидпаротит. Наша страна одна из первых из СНГ внедрила комбинированную прививку против кори, эпидпаротита и краснухи, вакцинацию среди новорожденных и подростков против гепатита В. Первая перешла на использование инактивированной вакцины против полиомиелита. В Республике Беларусь регламентировано также проведение профилактических прививок по эпидемическим показаниям против 19 инфекций.

Календарь профилактических прививок в Республике Беларусь

Возраст	Наименование прививок
Первые 12 часа после рождения	1-я вакцинация против вирусного гепатита В
3-5 день рождения	вакцинация против туберкулёза
1 месяц	2-я вакцинация против вирусного гепатита В
3 месяца	1-я вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита
4 месяца	2-я вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита
5 месяцев	3-я вакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита, вирусного гепатита В
12 месяцев	вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
18 месяцев	1-я ревакцинация против коклюша, дифтерии, столбняка
6 лет	2-я ревакцинация против дифтерии, столбняка 1 ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
7 лет	ревакцинация против полиомиелита
11 лет	3-я ревакцинация против дифтерии
16 лет	4-я ревакцинация против дифтерии, столбняка
26 лет и далее каждые 10 лет	ревакцинация против дифтерии, столбняка
Дети с 6 месяцев и взрослые	вакцинация против гриппа



Согласие и отказ от профилактических прививок.

В соответствии со статьей 44 Закона РБ «О здравоохранении» согласие на иммунизацию (как простое медицинское вмешательство) дается устно пациентом. Отметка о согласии делается медицинским работником в медицинской документации.

В соответствии со статьей 45 Закона РБ «О здравоохранении» отказ от

иммунизации оформляется записью в медицинской документации и подписывается пациентом и лечащим врачом. При этом лечащим врачом должны быть разъяснены возможные последствия отказа.

Как это ни парадоксально, но тот факт, что благодаря эффективным программам вакцинации многие инфекционные болезни стали редкими или практически совсем исчезли, может способствовать распространению среди родителей мнения о том, что иммунизация больше не является необходимой, что она более опасна, чем сама болезнь. Почву для отказов от прививок «подогревают» многочисленные выступления в Интернете и в средствах массовой информации о вреде прививок, наносимом здоровью человека.

К чему приведет отказ от иммунизации?

Как только прекращается иммунизация или снижается ее объем, происходит активизация длительно не регистрировавшихся или регистрировавшихся на низком (спорадическом) уровне инфекций. Причины, которые привели к отмене или ограничению иммунизации, могут быть различными, но результат один – подъем заболеваемости, перерастающий в ряде случаев в эпидемию. Поэтому даже на фоне небольшой заболеваемости надо проводить систематическую вакцинацию не менее 95% детей. Это тот критический уровень, который позволяет обеспечивать безопасность каждого из нас и каждого нашего ребенка.

Еще более тревожной тенденцией, учитывая высокую миграцию населения в современном мире, является импортирование болезней из стран, где они регистрируются, в страны, свободные от болезней. В таких случаях мы возвращаемся к первоначальной ситуации, когда вакцинация не оказывает



должного воздействия на заболеваемость.

Отказ родителей от прививок своему ребёнку нарушает его право на жизнь и здоровье. Ответственность ложится на родителей. Отказ от прививок очень похож на возврат к временам естественного отбора, когда выживал сильнейший, а ослабленный рисковал своим здоровьем и жизнью.

Кроме того, при карантине и эпидемии (или угрозе эпидемии) Вам могут временно отказать в приеме в учебное или оздоровительное учреждение (пока не пройдет риск заражения), Вам могут запретить въезд в страны, пребывание в которых, в соответствии с международными медико-санитарными правилами, либо международными договорами, требует конкретных профилактических прививок.

По существу отказчики от прививок проявляют свой эгоизм, так как не болеют они только за счёт коллективного иммунитета, созданного другими, который не даёт инфекции распространиться.

Если ребенка не прививать, то он:

- обязательно переболеет корью и будет подвергаться 1% риску умереть от нее и гораздо большему – перенести тяжелое осложнение, вплоть до поражения центральной нервной системы в виде энцефалита;
- будет мучительно кашлять в течение 1-2 месяцев при заболевании коклюшем и, не исключено, перенесет коклюшный энцефалит;
- может заболеть дифтерией (вероятность 10-20%), от которой умирает каждый десятый;
- рискует умереть или остаться на всю жизнь калекой после перенесенного полиомиелита;
- не будет защищен от туберкулеза, не знающего различий между бедными и богатыми;
- перенесет эпидемический паротит (свинку) и если это мальчик, то есть перспектива стать бесплодным;
- может заразиться краснухой, которая при относительно легком течении у детей, в подростковом и более старшем возрасте может вызвать поражение суставов, а у беременных женщин – стать причиной внутриутробного поражения плода;
- может заразиться гепатитом В с высокой вероятностью развития в последующем хронического гепатита, цирроза или рака печени;
- будет вынужден при каждой травме получать противостолбнячную сыворотку, что чревато развитием анафилактического шока или других анафилактических реакций.



Обеспечение безопасности иммунизации.

В 1999 году ВОЗ был создан Глобальный консультативный комитет по безопасности вакцин (ГККБВ) для оперативного, эффективного и научно обоснованного реагирования по вопросам безопасности вакцин, имеющим глобальное значение.

В Республике Беларусь вакцина перед использованием:

проходит **государственную регистрацию** с проведением лабораторных исследований;

каждая партия вакцин, поступающая на территорию РБ, проходит **входной лабораторный контроль**;

осуществляется контроль за



соблюдением «холодовой цепи» при транспортировке и использовании вакцин; функционирует система **мониторинга поствакцинальных осложнений**, с 2008 года – проводится **мониторинг поствакцинальных реакций**. Осложнения на прививки встречаются крайне редко.

По интересующим вопросам проведения профилактических прививок **Вы можете обращаться к своему участковому терапевту или педиатру. Кроме того,** консультацию можно получить в отделе эпидемиологии ГУ «ГЗЦГЭ» по телефону 72 24 41.



**Государственное учреждение
«Гродненский зональный центр гигиены и эпидемиологии»
2017 год**