


Вакцинопрофилактика. Почему это необходимо?


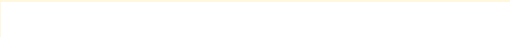




Вакцинация, или, как ее еще называют, прививка, - это процесс введения в организм вакцины.



Вакцинопрофилактика - система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок




По данным Европейского регионального бюро Всемирной организации здравоохранения, плановая иммунизация против полиомиелита, столбняка, дифтерии, коклюша, кори и эпидемического паротита ежегодно **спасает жизнь и здоровье 3 миллионам детей в мире.**

ВАКЦИНАЦИЯ: РИСК ИЛИ ПОЛЬЗА?

- Риск заболеть туберкулезом для не привитых – 1 : 1200
- Вероятность осложнений в виде генерализованной инфекции при вакцинации БЦЖ – 1 : 2 000 000
- Шанс развития паралича при полиомиелите – 1 : 100.
- Вероятность паралича при вакцинации инактивированной вакциной – 0.

ПОЧЕМУ НЕОБХОДИМА ВАКЦИНАЦИЯ?


- Многие инфекции от которых проводят вакцинацию протекают очень быстро, и приводят или к летальному исходу, или тяжелой инвалидности.
- В настоящее время быстро растет распространение устойчивости бактерий к антибиотикам и другим лекарственным препаратам, и в случаях с резистентностью прогнозы на излечение могут быть самые неблагоприятные.




Цель вакцинации: создание специфической невосприимчивости к инфекционному заболеванию.


Иммунизация безвредна и эффективна!




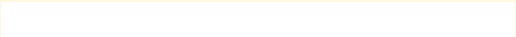


Вакцины - это препараты, способствующие созданию искусственного специфического иммунитета, приобретенного в процессе прививания и необходимого для защиты организма от конкретного возбудителя болезни. Вакцины изготавливают путем сложных биохимических процессов из микроорганизмов, продуктов их жизнедеятельности или отдельных компонентов микробной клетки.





Вакцинный препарат, содержащий определенные дозы возбудителя болезни, оказавшись в организме человека, сталкивается с клетками крови - лимфоцитами, в результате чего образуются антитела - особые защитные белки, которые сохраняются в организме определенный период времени. Это может быть год, пять лет и более. С этим связана необходимость повторных вакцинаций - ревакцинации, после чего формируется стойкий длительный иммунитет. При последующей "встрече" с болезнетворным микроорганизмом антитела его узнают и нейтрализуют, и человек не болеет.



Национальный календарь профилактических прививок

- В России вакцинация проводится в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок и ФЗ РФ от 17.09.1998 г. №157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»
- Национальный календарь профилактических прививок – нормативный правовой акт, устанавливающий сроки и порядок проведения гражданам профилактических прививок

Гарантированы прививки от следующих инфекций:

- Туберкулеза
- Коклюша
- Дифтерии
- Столбняка
- Полиомиелита
- Кори
- Краснухи
- Эпидемического паротита
- Гепатита В
- Гриппа
- Гемофильная инфекция

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Возраст	Наименование прививки
Новорожденные (первые 12 ч)	Гепатит В 1 вакцинация
3-7 дней	Туберкулез (БЦЖ-М или БЦЖ)
1 месяц	Гепатит В 2 вакцинация
2 месяц	Гепатит В 3 вакцинация (дети из групп риска)
3 месяца	Дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, гемофильная инфекция (первая вакцинация)
4,5 месяца	Дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, гемофильная инфекция (вторая вакцинация)
6 месяцев	Гепатит В 3 вакцинация, дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, гемофильная инфекция (третья вакцинация)
12 месяцев	Гепатит В 4 вакцинация (дети из групп риска) Корь, краснуха, эпидемический паротит
18 месяцев	Дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, гемофильная инфекция (первая ревакцинация)

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Возраст	Наименование прививки
20 месяцев	Полиомиелит (вторая ревакцинация)
6 лет	Корь, краснуха, эпидемический паротит (ревакцинация)
6-7 лет	Дифтерия, столбняк (вторая ревакцинация)
7 лет	Туберкулез (БЦЖ) ревакцинация
14 лет	Дифтерия, столбняк, полиомиелит (третья вакцинация) Туберкулез (БЦЖ) ревакцинация
Взрослые	Дифтерия, столбняк (каждые 10 лет) ревакцинация

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Дети от 1 года до 18 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее	Гепатит В
Дети от 1 года до 18 лет, девушки от 18 до 25 лет, не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи	Краснуха
Дети, с 6 месяцев, учащиеся 1-11 классов, студенты высших и средних профессиональных учебных заведений, взрослые, работающие по отдельным видам профессий и должностям (медицинские и образовательные учреждения, транспорт, коммунальная сфера и др.), взрослые старше 60 лет	Грипп
Дети в возрасте 15-17 лет и взрослые до 35 лет, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о прививках против кори	Корь

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В

- Вирусный гепатит В - инфекционное заболевание, проявляющееся желтухой, которая связана с тяжелым поражением печени.
- Основными путями передачи являются половые контакты и инъекции. Источниками инфекции являются хронические носители и больные.
- Риск заболевания гепатитом В превышает риск заболевания СПИД в 100 раз.



ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В

- Около 10% заболевших взрослых и 90% детей в возрасте до 1 года становятся хроническими носителями вируса гепатита В.
- Отдаленными последствиями перенесенного заболевания являются цирроз печени, хронический гепатит и рак печени.

Единственный надежный способ не заразиться самому и не заразить Ваших близких – это сделать прививку.

91
Хронический
активный гепатит.
Прекоматозное
состояние.



ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В

- Вакцинация против гепатита В новорожденным и всем детям, не относящимся к группам риска, проводится по схеме **0-1-6**
- Вакцинация против гепатита В детям из групп риска, проводится по схеме **0-1-2-12**

Группа риска:

- родившиеся от матерей-носителей HBsAg;
- больным вирусным гепатитом В или перенесших вирусный гепатит В в третьем триместре беременности;
- не имеющих результатов обследования на маркёры гепатита В;
- наркозависимых, в семьях которых есть носитель HBsAg или больной острым вирусным гепатитом В и хроническими вирусными гепатитами (далее - группы риска)

ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В

Вакцина Регевак

- Прививки, у лиц ранее не привитых, у которых произошел контакт с материалом, инфицированным вирусом гепатита В, проводят по схеме 0 -1 - 2 мес.

Вакцина Энджерикс В

- Для экстренной вакцинопрофилактики вирусного гепатита В ускоренная схема 0-7-21 день – 12 месяцев

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В

Комбинированные вакцины против гепатита В

- Бубо-М. Дифтерийно-столбнячно-гепатитная В. ЗАО Комбиотех, Россия.
- Бубо-Кок. Коклюшно-дифтерийно-столбнячно-гепатитная В. ЗАО Комбиотех, Россия.
- Твинрикс. Вакцина против гепатитов А и В. ГСК, Бельгия.

ТУБЕРКУЛЕЗ

Прививка против туберкулеза

- **В возрасте трех-семи дней ребенка вакцинируют против туберкулеза вакциной БЦЖ.**
- Туберкулез - хроническая, широко распространенная и тяжело протекающая инфекция, возбудителем которой является микобактерия туберкулеза (палочка Коха).
- Доказано, что БЦЖ защищает 85% привитых детей от тяжелых форм туберкулеза. Поэтому Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) эту вакцину рекомендовано вводить новорожденным тех стран, где туберкулез сильно распространен, в том числе и в нашей стране.
- Иммуитет после прививки устанавливается через восемь недель. Для того чтобы не пропустить момент возможного заражения туберкулезом, ребенку ежегодно проводится проба Манту. При отрицательной пробе Манту (т.е. отсутствии противотуберкулезного иммунитета) проводится ревакцинация (повторная вакцинация) БЦЖ в 7 и/или 14 лет.



ТУБЕРКУЛЕЗ

- Иммуитет после прививки устанавливается через восемь недель. Для того чтобы не пропустить момент возможного заражения туберкулезом, ребенку ежегодно проводится проба Манту. При отрицательной пробе Манту (т.е. отсутствии противотуберкулезного иммунитета) проводится ревакцинация (повторная вакцинация) БЦЖ в 7 и/или 14 лет.



ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЕЗА

Вакцина	Содержание	Дозировка
БЦЖ – живая лиофилизированная туберкулезная вакцина, Микроген, Россия	1 прививочная доза – 0,05 мг в 0,1 мл растворителя (0,5 – 1,5 млн жизнеспособных клеток)	Ампулы по 0,5 или 1,0 мг (10 или 20 доз), растворитель (0,9% раствор натрия хлорида) по 1,0 или 2,0 мл
БЦЖ – живая лиофилизированная туберкулезная вакцина, с уменьшенным числом микробных клеток, Микроген, Россия	1 прививочная доза – 0,025 мг в 0,1 мл растворителя (0,5 – 0,75 млн жизнеспособных клеток)	Ампулы по 0,5 (20 доз), растворитель (0,9% раствор натрия хлорида) по 2,0 мл

- **Туберкулиновая проба является методом диагностики, тестом на наличие в организме микроба, вызывающего туберкулез, - туберкулезной палочки. Для этих целей ребенку вводят подкожно специальный препарат, который имеет в своей основе микросреду обитания возбудителя болезни - туберкулин.**

Р.Манту

- На сегодняшний день проба Манту во всем мире считается эффективным методом диагностики!
- Проводить пробу Манту нужно раз в год, начиная с момента, когда ребенку исполнится 1 год. Если проба дает отрицательный результат, это трактуется, как то, что иммунитет к туберкулезной палочке после роддомовской вакцины не сформировался, и таким малышам доктор вправе рекомендовать проведение туберкулинового теста не один, а 2 раза в год, чтобы не «прозевать» заболевание.



Можно ли купаться?

- Часто можно услышать мнение, что ребенка после проведенной пробы Манту нельзя купать 3—4 дня.
- **Мыться совершенно не противопоказано, мочить место введения туберкулина можно.** Но ряд ограничений и запретов в отношении той самой «пуговки» все-таки имеется:



После р. Манту нельзя

- Место введения туберкулина нельзя интенсивно чесать и тереть (в том числе и мочалкой).
- Место укола категорически запрещено смазывать антисептиками, йодом, а также мазями.
- На пробу Манту нельзя наклеивать пластырь, повязывать бинт, делать компрессы и примочки.
- Нельзя на ребенка надевать одежду с длинными рукавами не по погоде, так как выделение пота и трение ткани о место пробы могут вызвать выраженноположительную ошибочную реакцию.

Виды реакции на пробу



Отрицательная реакция
при полном отсутствии
папулы



Сомнительная реакция
при наличии гиперемии
без папулы



Положительная реакция
при наличии папулы
любого размера



**Гиперергическая
реакция**
при наличии папулы
≥ 15 мм или везикуло-
некротических
изменениях



ДИФТЕРИЯ

- Дифтерия - это опасное для жизни, острое инфекционное заболевание, характеризующееся воспалительным процессом верхних дыхательных путей или кожи в местах порезов, ссадин или воспаления.
- Однако опасна дифтерия не столько локальными поражениями, сколько явлениями общей интоксикации и токсическим поражением сердечно-сосудистой и нервной систем.



ДИФТЕРИЯ

- Течение заболевания у непривитых особенно тяжелое. Широкое использование вакцины в послевоенные годы во многих странах практически свело на нет случаи дифтерии.
- Однако в первой половине 90-х годов в России возникла эпидемия дифтерии, причиной которой был недостаточный охват прививками детей и взрослых. Тысячи людей погибли от заболевания, которое можно было предотвратить при помощи вакцинации.



Отек шеи, дифтерия зева
Токсическая форма

ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ

- АДС – дифтерийно-столбнячный анатоксин, Микроген, Россия. Детям с 3 месяцев до 6 лет в/м по 0,5 мл, которым противопоказана вакцинация АКДС
- АДС-М – дифтерийно-столбнячный анатоксин, Микроген, Россия. Для ревакцинации детей старше 6 лет в/м по 0,5 мл
- АД-М – дифтерийный анатоксин, Микроген, Россия. Вводят детям старше 6 лет в/м по 0,5 мл. Для плановых ревакцинаций детям, получившим столбнячный анатоксин в связи с экстренной профилактикой столбняка

КОКЛЮШ

- **Коклюш** - острая инфекционная болезнь, вызываемая коклюшной палочкой. Передается воздушно-капельным путем, характеризуется преимущественным поражением нервной системы, дыхательных путей и своеобразными приступами кашля.



КОКЛЮШ

- Несмотря на высокий уровень охвата вакцинацией против коклюша эта инфекция еще не побеждена.
- Прививочный иммунитет угасает за 5-7 лет, так что школьники, подростки и взрослые болеют коклюшем, хотя и атипичным - с кашлем длительностью более двух недель.
- Именно они заражают ежегодно детей первого полугодия, еще не выработавших поствакцинального иммунитета, а коклюш у них протекает крайне тяжело.

КОКЛЮШ

- Рост заболеваемости в школьном и подростковом возрасте заставил многие страны включить в календарь ревакцинацию против коклюша ацеллюлярной вакциной
- Бельгия, Германия, Франция, Португалия, США, Япония и др. проводят ревакцинацию в 5-11 лет
- Австрия, Финляндия, Швейцария проводят еще и 3-ю ревакцинацию в 11-15 лет
- В Англии проводят лишь 1 ревакцинацию, но в 3 года, в Новой Зеландии – в 4 года, в Дании – в 5 лет

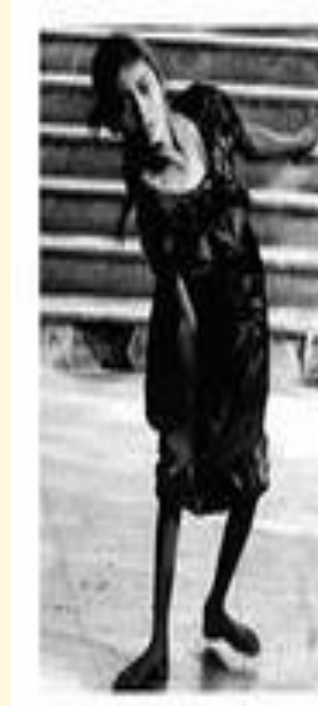


ВАКЦИНЫ ПРОТИВ КОКЛЮША

Вакцина	Содержание, консервант
Бубо-Кок – коклюшно-дифтерийно-столбнячно-гепатитная В, ЗАО Комбиотех, Россия	В 1 доза (0,5 мл) 10 мкг HBsAg, 10 млрд. коклюшных микробов, 15 ЛФ дифтерийного и 5 ЕС столбнячного анатоксинов, консервант – мертиолят 50 мкг
Инфанрикс – дифтерийно-столбнячная трехкомпонентная бесклеточная коклюшная вакцина, ГлаксоСмитКляйн, Англия	В 1 дозе ≥ 30 МЕ дифтерийного, ≥ 40 МЕ столбнячного, 25 мкг коклюшного анатоксина. Консерванты – 2-феноксиэтанол, формальдегида до 0,1 мг
Пентаксим - дифтерийно-столбнячная бесклеточная коклюшно-полиомиелитная и ХИБ вакцина, Санофи Пастер, Франция	В 1 дозе ≥ 30 МЕ дифтерийного, ≥ 40 МЕ столбнячного, 25 мкг коклюшного анатоксина. Консерванты – 2-феноксиэтанол, формальдегида до 0,1 мг

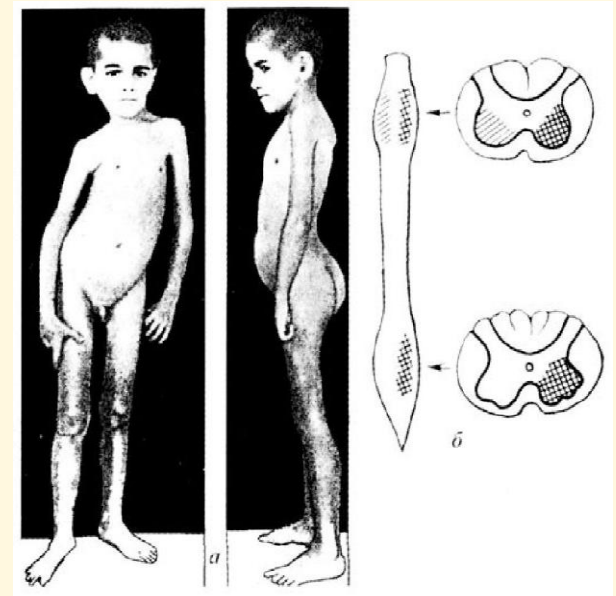
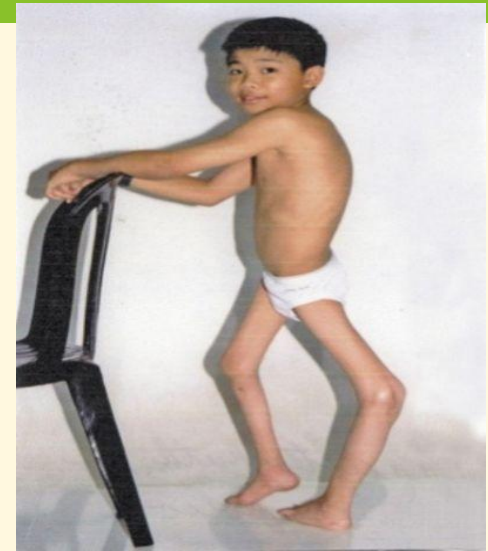
ПОЛИОМИЕЛИТ

- **Полиомиелит** (polio (греч.) - серый, myelos - мозг) - острая вирусная инфекция, поражающая нервную систему (серое вещество спинного мозга).
- Характеризуется появлением вялых параличей, в основном нижних конечностей. В наиболее тяжелых случаях поражение спинного мозга приводит к остановке дыхания.



ПОЛИОМИЕЛИТ

- Клинически полиомиелит проявляется повышением температуры, головными и мышечными болями с последующим развитием параличей.
- В довакцинальную эру полиомиелит был грозой всех детей, вызывая поистине опустошающие эпидемии.



ПОЛИОМИЕЛИТ

ПОЛИОМИЕЛИТ

Развитие
заболевания:



Вирус попадает
в организм через рот

Вирус размножается
в кишечнике

Инкубационный
период продолжается
в среднем

5-12 дней

Вирус поражает нервную систему
и в течение нескольких часов
может вызвать полный паралич



Схема вакцинации против
полиомиелита

I вакцинация - в 3 месяца (ИПВ)

II вакцинация - в 4,5 месяца (ИПВ)

III вакцинация - в 6 месяцев (ППВ)

I ревакцинация - в 18 месяцев (ППВ)

II ревакцинация - в 20 месяцев (ППВ)

III ревакцинация - в 14 лет (ППВ)

здоровью быть

ПОЛИОМИЕЛИТ

- СПЗ.1.2951-11 «Профилактика полиомиелита» п.9.5
- «Детей, не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитых против полиомиелита или получивших **менее 3 доз полиомиелитной вакцины**, разобщают с детьми, привитыми вакциной ОПВ в течение последних 60 дней на срок – 60 дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ»

Вакцины против полиомиелита

- ОВП – оральная (живая) полиомиелитная вакцина типов 1, 2, 3, ФГУП ПИПВЭ им.Чумакова РАМН, Россия. В 1 дозе (4 капли – 0,2 мл) содержится 1 млн инф.ед.типа 1, 2, более 3 млн типа 3. Консервант – канамицин. Вводится перорально за 1 час до приема пищи
- Пентаксим(комб.),Имовакс Полио – инактивированная усиленная полиомиелитная вакцина типов 1, 2, 3 Санофи Пастер, Франция

КОРЬ

- Корью болеют только люди. Инфекция передается **воздушно-капельным путем** (в капельках слизи вирус сохраняет свои свойства в течение нескольких дней).
- Возможно, вирус передается через плаценту от матери к плоду. Ранее корь считалась исключительно детской инфекцией, однако тенденция последних лет показывает нарастание среди заболевших доли подростков и взрослых.
- Опасны осложнения кори: пневмонии, ларингиты, энцефалиты, менингоэнцефалиты, острые менингиты



ПАРОТИТ

- **Эпидемический паротит** — острое инфекционное заболевание, с поражением слюнных желез, поджелудочной железы, семенных желез у мужчин, а также с поражением нервной системы. Наиболее часто болеют дети в возрасте от 3 до 15 лет.
- Паротит опасен для мальчиков таким своим осложнением как бесплодие



КРАСНУХА

- Краснуха - заболевание, калечащее еще не рожденных детей
- Если беременная женщина не привита от краснухи, и не переболела данным заболеванием, то контакт с больным во время беременности может привести к возникновению пороков развития у плода.
- Краснуха острозаразное вирусное заболевание, проявляющееся быстро распространяющейся сыпью на коже, увеличением лимфоузлов, обычно незначительным повышением температуры.



ВАКЦИНЫ ОТ КОРИ, ПАРОТИТА, КРАСНУХИ

- ЖКВ – вакцина коревая культуральная живая, Микроген, Россия.
- ЖПВ – живая паротитная вакцина, Микроген, Россия.
- Краснушная вакцина, Серум Институт, Индия.
- ЖПКВ – дивакцина паротитно-коревая культуральная живая сухая, Микроген, Россия.
- Коревая, паротитная, краснушная вакцина, Серум Институт, Индия.
- Приорикс – комбинированная вакцина для профилактики кори, краснухи, паротита, ГСК, Бельгия
- Рувакс – коревая, Санофи Пастер, Франция
- Рудивакс – краснушная, Санофи Пастер, Франция

Грипп-

- острое инфекционное заболевание дыхательных путей, вызываемое вирусом гриппа; входит в группу острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ);



Симптомы гриппа

Системный

- жар

Психологический

- Сонливость
- Плохой аппетит

Носоглотка

- Насморк
- Воспаленное горло

Респираторный

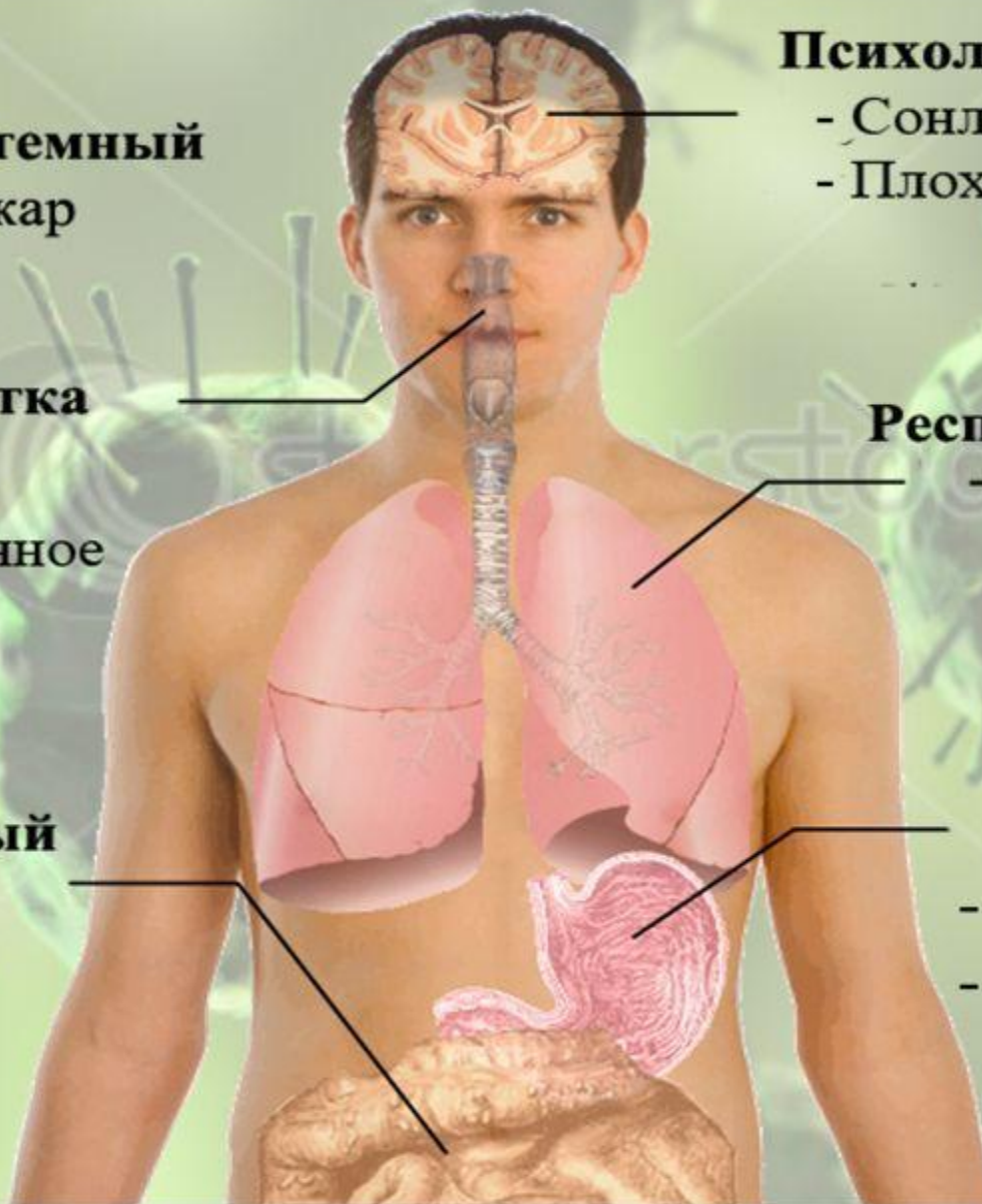
- Кашель

Кишечный тракт

- Диарея

Желудок

- Тошнота
- Рвота



Чем опасен грипп и почему важно быть защищенным?



ГРИПП ОПАСЕН ОСЛОЖНЕНИЯМИ

Самые частые осложнения гриппа

- ❑ воспаление легких (пневмония)
- ❑ воспаление бронхов (бронхит)
- ❑ воспаление среднего уха (отит)
- ❑ воспаление пазух носа (гайморит)

Также часто могут быть осложнения:

- со стороны нервной системы (воспаление мозговых оболочек (менингит));
- Со стороны сердечно - сосудистой системы (миокардит. перикардит):

Часто обостряются имеющиеся хронические заболевания (бронхиальная астма)

**Защита против гриппа, созданная с
помощью вакцин
в 2 - 5 раз эффективнее защиты,
созданной с помощью
лекарственных и народных средств**

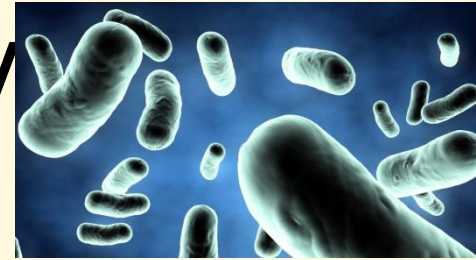


Профилактика педикулеза



1. Ежедневно проверять голову ребенка
2. Регулярно менять постельное и нательное белье.
3. Заплетать длинные волосы у девочек в косы, пучки
4. Использовать индивидуальную расческу
5. Использовать детские шампуни и бальзамы
6. Объяснять ребенку важность соблюдения правил личной гигиены

Кишечные инфекции у детей



Кишечные инфекции вызываются разными микроорганизмами: вирусами, бактериями, грибами, простейшими, у нас в стране это преимущественно бактерии: дизентерийная палочка, сальмонеллы, эшерихии.

Встречаются и другие бактериальные инфекции. У маленьких детей их возбудителем могут стать условно-патогенные бактерии — микробы, которые входят в состав нормальной микрофлоры, но при определенных условиях вызывают заболевание. У детей первого года жизни такими условиями является незрелость иммунной системы, частый бесконтрольный прием антибиотиков.

Кишечные инфекции у детей

- Возбудителями кишечных инфекций могут быть и вирусы; самая распространенная среди таких инфекций — ротовирусная, это так называемый «желудочный грипп», которым обычно болеют в зимнее время.



Профилактика кишечных инфекций в детском саду

- 1) размещение детей по группам строго на основании существующих санитарных норм;
- 2) групповую изоляцию детей;
- 3) закрепление персонала за каждой группой;
- 4) строго индивидуальный уход за детьми;
- 5) соблюдение личной гигиены детьми и персоналом;
- 6) обеспечение группы отдельной столовой посудой, игрушками, горшками, уборочным инвентарем и т. д.;
- 7) раздельное применение уборочного инвентаря в группах, горшечных, пищеблоке;
-

Профилактика кишечных инфекций в детском саду

- 8) выделение отдельных халатов, предназначенных для кормления, ухода за детьми, уборки горшечной;
- 9) отдельный сбор пеленок и белья, загрязненного выделениями, от остального грязного белья;
- 10) Готовка только из свежих и качественных продуктов.
- 11) Соблюдение эпид.правил со стороны персонала садика



Почта для связи

ompo9@ndgp39.ru





Берегите себя и своих детей!