

Предотвратить легче,  
чем вылечить...

**Что**  
надо знать о  
**прививках**



ГлаксоСмитКляйн



Международный фонд  
охраны здоровья  
матери и ребенка





## Дорогие родители!

Врач сказал, что Вашему ребенку пора делать очередную прививку. Наверняка, Вы немного волнуетесь: как малыш перенесет эту процедуру, не опасна ли она, да и зачем вообще нужны прививки? Мы надеемся, что Вы сможете найти ответы на эти и другие волнующие Вас вопросы в этой брошюре. Она была подготовлена Международным фондом охраны здоровья матери и ребенка в сотрудничестве со специалистами британо-американской фармацевтической компании «ГлаксоСмитКляйн» – мирового лидера в разработке и производстве вакцинных препаратов.

## От чего можно прививаться?

Прививки делают исключительно от инфекционных болезней, но далеко не от всех, а только от тяжелых, опасных, способных вызывать **тяжелые** осложнения, а также от тех инфекций, которыми одновременно заболевает множество людей (например, от гриппа).

Детей в первую очередь прививают от так называемых «детских инфекций» (**коклюш, дифтерия, краснуха, корь, свинка, полиомиелит и других**), а также от тех болезней, которым «все возрасты покорны» – туберкулеза, вирусного гепатита, столбняка. Еще бывают прививки от тех инфекций, которыми можно заразиться, путешествуя в определенных странах и регионах (клещевой энцефалит) или которыми заражаются лишь в определенных обстоятельствах (например, бешенство).



## Как работают прививки?

Главная цель вакцинации – формирование иммунитета (невосприимчивости) к болезни. Это возможно при введении в организм человека ослабленного или убитого микроба-возбудителя той инфекции, от которой делается прививка. В результате вырабатываются особые вещества (их называют антителами) и клетки (их образно зовут «киллерами»), которые способны нейтрализовать настоящего возбудителя при заражении.





## Российский календарь профилактических прививок

(утвержден Министерством здравоохранения в 2002 году)

Это обязательный перечень прививок, однако в каждом конкретном случае врач решает вопрос о сроках введения и видах вакцин, ориентируясь на состояние ребенка и информацию об уже сделанных прививках.

Срок введения вакцины (возраст)	Обязательные прививки
через 12 часов после рождения	Первая вакцинация от гепатита В
3–7 дней	Вакцинация от туберкулеза
1 мес.	Вторая вакцинация от гепатита В
3 мес.	Первая вакцинация от дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
4,5 мес.	Вторая вакцинация от дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
6 мес.	Третья вакцинация от дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гепатита В
1 год	Вакцинация от кори, эпидемического паротита («свинки»), краснухи
1,5 года	Первая ревакцинация от дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
1 год и 8 мес.	Вторая ревакцинация от полиомиелита
6 лет	Вторая вакцинация от кори, эпидемического паротита, краснухи
7 лет	Вторая ревакцинация от дифтерии и столбняка; первая ревакцинация от туберкулеза
13 лет	Вакцинация против гепатита В; вакцинация против краснухи (девочки)
14 лет	Третья ревакцинация от дифтерии и столбняка; ревакцинация от туберкулеза; третья ревакцинация от полиомиелита
Взрослые	Ревакцинация от дифтерии и столбняка каждые 10 лет после последней ревакцинации



Повторное введение вакцин связано с тем, что против одних инфекций иммунитет вырабатывается только после нескольких вакцинаций, а против других иммунитет со временем исчезает, и его необходимо поддерживать введением новых доз вакцин.





## Если бы не было прививок

С помощью вакцинации в мире уже ликвидированы оспа и полиомиелит, значительно уменьшилось число случаев заболевания другими инфекциями.

### Если бы не было прививок, нам бы угрожали:

- ➔ **корь:** *вероятность смертельного исхода – 1 случай из 100, инвалидности – 5 случаев из 100*
- ➔ **коклюш:** *очень высок риск воспаления головного мозга*
- ➔ **дифтерия:** *вероятность смертельного исхода – 10 случаев из 100*
- ➔ **полиомиелит:** *риск тяжелой инвалидности (паралич)*
- ➔ **туберкулез:** *длительное лечение, тяжелые осложнения*
- ➔ **эпидемический паротит («свинка»):** *возможно развитие бесплодия*
- ➔ **краснуха:** *у не болевших в детстве или не привитых женщин может родиться ребенок-инвалид или нежизнеспособный ребенок*
- ➔ **гепатит В:** *высокий риск возникновения тяжелого поражения печени (включая рак)*





## А кроме того...

Помимо обязательных, существуют прививки и против других инфекций. Их проводят по желанию или при особой необходимости (при угрозе эпидемии).

**Грипп**, в отличие от многих других форм ОРВИ, является не банальной простудой, а довольно тяжелым инфекционным заболеванием, поражающим одновременно тысячи восприимчивых к нему людей и зачастую приводящим к тяжелым осложнениям со стороны сердца, головного мозга и легких. Поэтому вакцинация от гриппа в первую очередь необходима маленьким детям, пожилым и людям с хроническими заболеваниями. Прививка против **гепатита А** показана, если планируется отдых в **детском лагере**, деревне или **южной** стране, где риск заразиться выше, чем в городе. Вакцины против гепатита А надежно защищают от заболевания даже после контакта с больным. В таежных регионах, где высок риск заражения **клещевым энцефалитом**, проводятся прививки против этой инфекции.

Хотя инфекция, вызванная **гемофильной палочкой** типа b, встречается в нашей стране не столь часто, как в других странах, эту прививку сделать целесообразно, поскольку этот микроб вызывает менингит или тяжелое воспаление легких, причем, в основном у детей в возрасте до 6 лет.

*В России все обязательные прививки (входящие в Календарь) проводятся бесплатно. Многие, понимая опасность той или иной инфекции, пользуются услугами коммерческих центров иммунопрофилактики или приобретают вакцины в аптеках, а потом бесплатно прививаются в поликлинике. Для многих это может показаться непривычным, но ведь лекарства мы покупаем за свой счет. А вакцина – это наиболее эффективное лекарство, она предотвращает болезнь. Задумайтесь над этим...*





## 0 противопоказаниях к прививкам

- Вакцина не вводится второй раз, если после предыдущего ее введения у ребенка была сильная (температура выше 40 градусов, выраженный отек в месте инъекции) или необычная для данной прививки реакция
- Живые вакцины (коревая, краснушная, туберкулезная, паротитная, полиомиелитная) не вводятся при иммунодефицитах (встречаются у 1–3 детей из миллиона)
- Вакцину против туберкулеза не вводят детям, родившимся с массой тела менее 2000 граммов
- При прогрессирующих неврологических заболеваниях (в том числе протекающих с судорогами) не вводят вакцины, содержащие цельноклеточный коклюшный компонент (их заменяют другими)
- Коревая и паротитная вакцины противопоказаны при аллергии к яичному белку, а также к антибиотикам из группы аминогликозидов
- Вакцинация не проводится детям во время острых заболеваний или обострений хронических. В этих случаях прививки откладывают до выздоровления или прекращения обострения



*Если раньше наличие хронического заболевания рассматривалось как противопоказание к прививке, то сейчас, наоборот, таких детей стремятся привить в первую очередь – ведь для них и грипп, и корь, и другие инфекции гораздо опаснее, чем для здоровых детей.*





## Есть ли альтернативы прививкам?

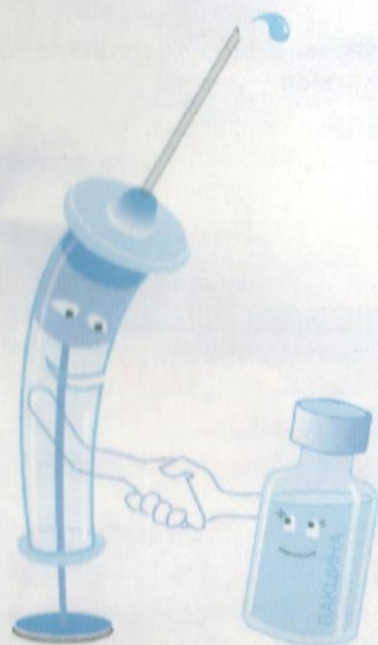
Многие считают, что инфекции можно предупредить, «укрепляя организм» с помощью закаливания, витаминов и пр. Это не так. И пример некоторых непривитых детей, не заболевших той или иной инфекцией, ничего не доказывает. Просто им повезло, и они не встретились с источниками инфекции, которых благодаря вакцинации становится все меньше. Но достаточно вспомнить эпидемию дифтерии в России в 1990 годах, когда число заболевших достигло 100 тысяч, чтобы понять, что прививки прекращать нельзя, нравится это кому-то или нет.

## Не много ли прививок?

Может ли организм малыша справиться со столькими прививками и сколько вакцин можно вводить одновременно?

**Ученые однозначно доказали: иммунная система ребенка с момента рождения способна противостоять одновременно многим инфекциям.**

Благодаря этому возможно создание комбинированных вакцин сразу против нескольких болезней (например, коклюш+столбняк+дифтерия или корь+краснуха+паротит и других). Применение таких вакцин позволяет сократить количество уколов.



## Не опасны ли вакцины?

При производстве современных вакцин их очищают от ненужных, а иногда и вредных веществ, оставляя лишь то, что требуется для создания защиты от болезни. Это значительно снижает риск побочных реакций.

**Сегодня ребенок, пройдя полный курс прививок по календарю, получает меньше балластных веществ, чем содержалось в одной дозе вакцины, использовавшейся 30–50 лет тому назад.**

В некоторые вакцины добавляют особые вещества для стимуляции выработки иммунитета, а также небольшое количество безвредного консерванта.

Показания и противопоказания к прививкам определяет только врач.





## Часто ли бывают осложнения?

Настоящие осложнения встречаются крайне редко, обычно речь идет о реакциях на прививку – покраснении и зуде кожи в месте инъекции, небольшом и кратковременном повышении температуры тела. Отдаленных последствий для здоровья эти реакции не имеют. Осложнения (их частота составляет 200–300 случаев в год) в большинстве своем также проходят бесследно. Серьезные осложнения со стойкими последствиями могут развиваться при несоблюдении противопоказаний.

**Следует помнить, что осложнения вакцинации встречаются в тысячи раз реже, чем осложнения инфекций, против которых делают прививки.**

Подавляющее большинство серьезных заболеваний, развившихся после введения вакцины, не является осложнением вакцинации, а представляют собой «обычные» болезни, совпавшие по времени с вакцинацией.

## Нужна ли подготовка к прививке?

Для проведения прививки здоровому человеку (в том числе ребенку), кроме осмотра врачом и измерения температуры (для исключения острого заболевания), никаких других обследований не требуется.

Накануне прививки не нужно как-то менять режим дня и питания, хотя при наличии у ребенка аллергии на продукты можно рекомендовать не давать менее чем за неделю новые виды пищи. Необходимо сообщить врачу о наличии в семье больных с иммунодефицитными состояниями, об аллергических реакциях, о введении ранее иммуноглобулинов, плазмы или крови (это может нейтрализовать живые вакцины). При вакцинации молодых женщин против краснухи важно убедиться, что они не беременны.

**Дорогие родители!**

**Надеемся, что прочитав эту брошюру, Вы узнали много нового о вакцинации Вашего ребенка. Если у Вас остались вопросы, Вы можете обратиться с ними к специалистам по телефону горячей линии Программы «Вакцинация нации»:**

**(095) 789 80 90**



**Побеспокойтесь о прививке сегодня, защитите вашего ребенка!**