



ВСЕ О ПРИВИВКАХ:
ПРОСТО О СЛОЖНОМ



ОГЛАВЛЕНИЕ

Самое эффективное средство в борьбе с инфекциями – вакцинация!	2
Как работают вакцины?	3
Почему нужно вакцинироваться?	3
Безопасны ли вакцины?	7
Вакцинация детей	7
Вакцинироваться – значит защитить не только себя, но и окружающих	11
Беременность и вакцинация	11
Вакцинация пожилых людей	12
Вакцинация людей, живущих с ВИЧ	12
Противопоказания к вакцинации	13
Мифы и факты	20
Подведение итогов	23

САМОЕ ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО В БОРЬБЕ С ИНФЕКЦИЯМИ – ВАКЦИНАЦИЯ!

Влияние вакцинопрофилактики на здоровье людей нельзя переоценить. В борьбе за сокращение смертности, заболеваемости и увеличение численности населения никакое другое средство не имело столь решающего значения. Благодаря прививкам уровень распространения инфекционных заболеваний во всем мире снизился до минимального. Например, до начала массовой вакцинации от кори болезнь

приводила к летальному исходу в 2,6 млн случаев, а с введением прививок смертность сократилась на 70%! В отдельных случаях с помощью иммунопрофилактики человечеству удалось практически искоренить инфекции, например, оспу и полиомиелит. **По статистике, вакцины предотвращают до 6 млн смертей и помогают избежать до 7,5 млн случаев инвалидности среди детей.**

ВАКЦИНАЦИЯ



- Предотвращение заболевания и уменьшение смертности
- Предотвращение вспышек заболеваний, ведущих к сокращению численности населения
- Предотвращение инвалидности
- Снижение затрат на лечение
- Улучшение качества жизни

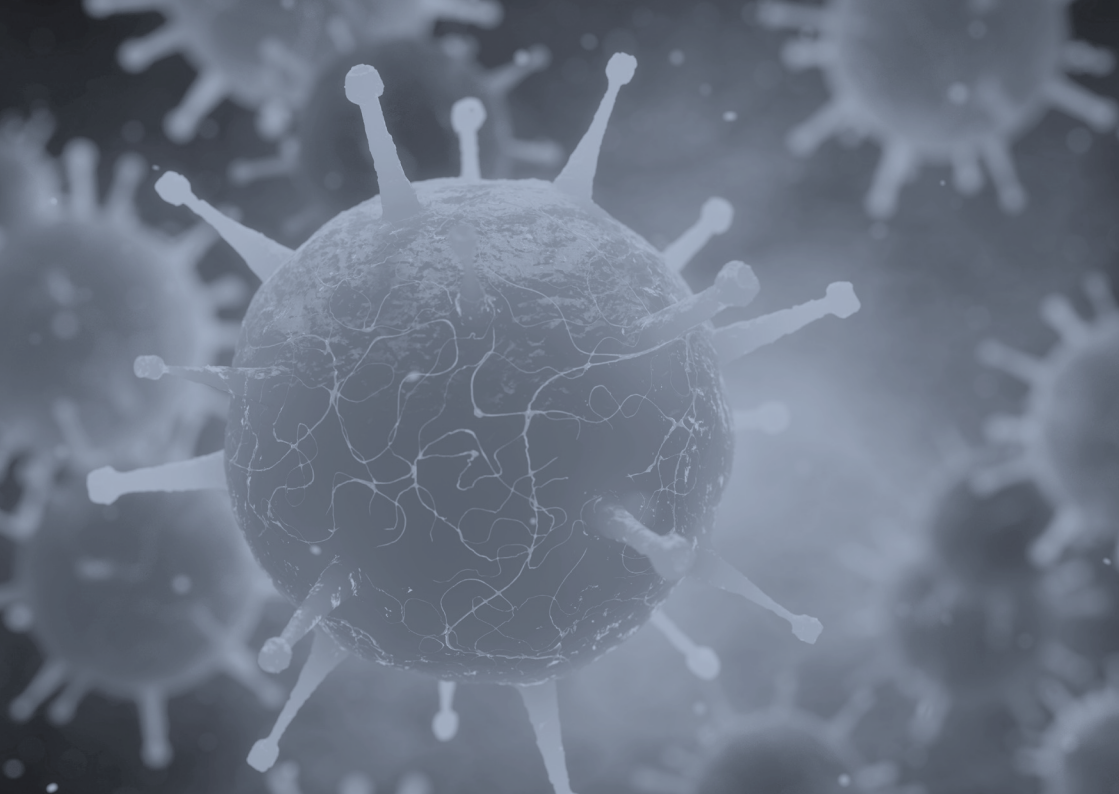
Вопросы вакцинопрофилактики имеют прямое влияние на демографию страны и здоровье граждан и поэтому регулируются государством. Минздрав России формирует и утверждает отдельным приказом список профилактических прививок, которые можно

и нужно делать бесплатно в рамках программы обязательного медицинского страхования (ОМС). Этот список называется **Национальный календарь профилактических прививок**. На закупку препаратов для вакцинации ведомство ежегодно тратит миллиарды рублей.

КАК РАБОТАЮТ ВАКЦИНЫ?

В состав вакцин входят «убитые» или ослабленные микроорганизмы (бактерии, вирусы), которые не способны вызвать инфекционное заболевание у человека. Вакцина «знакомит»

защитную систему организма с инфекцией и помогает выработать иммунитет для **борьбы с настоящим возбудителем болезни.**



Лейла Намазова-Баранова, профессор, д.м.н., член-корреспондент РАН, президент Европейской педиатрической ассоциации, заместитель директора Научного центра здоровья детей.

«Вакцина – это нечто невероятно натуральное, обращенное к нашему иммунному ответу. Я имею в виду тот момент, когда мы появляемся из утробы матери наружу в этот прекрасный, но опасный для новорожденного мир, и именно это воздействие в первые часы жизни вместе с материнским молоком позволяет запустить все будущее здоровье на всю оставшуюся жизнь».

ПОЧЕМУ НУЖНО ВАКЦИНИРОВАТЬСЯ?

Вакцина стимулирует организм к выработке антител и обеспечивает защиту от болезни, воздействуя на иммунную систему в контролируемых масштабах. **Вакцинация, в отличие от заболевания, исключает развитие осложнений.**

Вся вакцинопрофилактика основана на феномене иммунологической памяти. К определенному возрасту наша иммунная система уже знакома со многими инфекциями и имеет «клетки памяти», которые готовы отреагировать на повторное получение антигена. Но, несмотря на их готовность проснуться, **остаются веские причины для регулярной вакцинации или ревакцинации.**

Вот некоторые из них:

- Иногда вакцина не обеспечивает пожизненную защиту, так как иммунитет постепенно может исчезать (например, вакцина против дифтерии, столбняка и коклюша)
- Вирус или бактерии могут подвергаться изменениям с течением времени (например, вирус гриппа)
- С возрастом иммунная система может стать более восприимчивой к определенным болезням (например, к пневмококку)

Многие отказываются от вакцинации детей или забывают о повторной вакцинации во взрослом возрасте. Люди должны быть осведомлены о последствиях такого бездействия! В таблице ниже представлены возможные осложнения после перенесенных инфекционных заболеваний. Пожалуйста, не забывайте, **что любое заболевание проще предупредить, чем лечить!**



При попадании чужеродного вещества организм начинает активно вырабатывать защитные антитела для его уничтожения – это так называемый иммунный ответ, который способен побороть не только вирус, введенный с вакциной, но и настоящую инфекцию у привитого человека, делая его невосприимчивым к болезни на определенное время (до следующей вакцинации).

Вакцины могут предотвращать одну или сразу несколько инфекций – в последнем случае речь идет о препаратах, содержащих антигены возбудителей разных инфекций (например, вакцина АКДС).

Заболевание	Симптомы	Возможные осложнения
Столбняк	- Мышечные судороги - Затруднения в глотании	- Переломы костей - Смерть
Дифтерия	- Боль в горле - Затруднения в глотании - Усталость - Лихорадка	- Проблемы с дыханием - Поражение сердечно-сосудистой системы - Осложнения со стороны нервной системы
Коклюш	- Насморк и заложенность носа - Повышение температуры тела - Кашель (усиливается в течение заболевания)	- Пневмония - У младенцев гораздо чаще возникают тяжелые осложнения: пневмония, затруднение дыхания, судороги, поражение головного мозга, смерть
Гепатиты А, В	- Лихорадка - Усталость и потеря аппетита - Тошнота и рвота - Боль в животе - Желтуха (пожелтение кожи и глаз) - Темная моча	Гепатит А - Поражение печени - Смерть (редко, риск увеличивается после 60 лет) Гепатит В - Цирроз печени - Рак печени - Смерть
Вирус папилломы человека (ВПЧ)	- Генитальные и анальные кондиломы	- Рак шейки матки и другие виды рака (например, анальный, рак горла, языка, вульвы, влагалища, полового члена)
Грипп	- Высокая температура - Головная боль - Усталость и слабость - Боли в горле - Кашель и дискомфорт в грудной клетке	- Бронхит - Пневмония - Усугубление хронических заболеваний (например, астма, застойная сердечная недостаточность) - Смерть
Менингококковая инфекция	- Резкое повышение температуры - Сильная головная боль - Тошнота и рвота - Красная сыпь или крошечные синяки на коже - Скованность мышц шеи	- Менингит - Сепсис - Кома - Смерть
Пневмококковая инфекция	- Лихорадка и озноб - Кашель и затруднение дыхания - Боль в груди	- Пневмония - Менингит - Сепсис - Смерть

НЕМНОГО СТАТИСТИКИ:

- При заражении дифтерией у взрослых в 20% случаев наступает смерть
- Риск заразиться гепатитом В на протяжении жизни для каждого из нас составляет 20 - 60%
- Вероятность полного выздоровления от хронического гепатита В очень невысока - всего 10%

Грипп, пневмококковая инфекция, гепатит В, ВПЧ, столбняк, коклюш и другие заболевания – это взрослые **болезни, имеющие серьезные последствия, которые можно предотвратить с помощью вакцинации.**

БЕЗОПАСНЫ ЛИ ВАКЦИНЫ?

Как и любой лекарственный препарат, вакцина не обладает 100% безопасностью, но современные российские и иностранные иммунобиологические препараты являются высокотехнологичными продуктами, которые перед попаданием в организм человека более двух лет проходят многочисленные исследования и тесты. И даже после того, как вакциной начинают пользоваться медики, **контролирующие органы здравоохранения продолжают следить за её качеством и безопасностью.** Профильные институты Минздрава России регулярно осуществляют комплексный контроль за показателями выпускаемых вакцин. Одним из таких важнейших показателей для анализа является безопасность применения. Российская система мониторинга – «фармаконадзор»

– позволяет принять участие в сборе информации о безопасности любого препарата. Получаемые сведения сводятся в единую электронную базу, анализируются и используются при оценке соотношения польза/риск.

Необходимо отметить, что **у вакцин самое большое соотношение польза/риск по сравнению с другими препаратами.** Последствия от вызванных инфекциями заболеваний намного серьезнее нежелательных реакций после прививки. Вакцины – действительно безопасные препараты, прошедшие годы исследований, десятилетия практического применения. Они способны защищать нас от тяжелых заболеваний.

Николай Иванович Брико, академик РАН, профессор, д.м.н, завкафедрой эпидемиологии и доказательной медицины Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, главный внештатный специалист-эпидемиолог Министерства здравоохранения РФ. Председатель профильной комиссии по эпидемиологии Министерства здравоохранения РФ. Заслуженный деятель науки Российской Федерации, президент «Национальной ассоциации специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи» («НАСКИ»).

«Вопрос безопасности вакцинации – это один из краеугольных камней, над этим постоянно ведется работа. Конечно, вакцина – это иммунобиологический препарат, на введение которого организм должен отреагировать. У части детей бывают сильные реакции, очень редко бывают и поствакцинальные осложнения. Мы ведём мониторинг таких случаев, в 2014 году их было чуть больше двухсот на всю страну. Каждый случай осложнения мы расследуем, наша задача – установить истинные причины произошедшего и избежать повторения».

ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ

Механизм действия вакцины не зависит от возраста привитого – и у взрослого, и у ребенка он направлен на выработку антител и образование иммунологической памяти, «срабатывающей» при встрече с вирусом. **После вакцинации большинство детей полностью защищены от инфекционного заболевания.**

Производители современных вакцин вкладывают огромные финансовые средства в испытания новых вакцин для 100% гарантии их эффективности, безопасности и длительной или даже пожизненной защиты от вирусов. Родители совершают ошибку, отказываясь от профилактики из-за опасений нежелательных реакций сразу после укола. Нужно бояться самих заболеваний, о которых современные мамы и папы могут даже не знать, поскольку благодаря вакцинации их практически полностью удалось нейтрализовать. Родители не осознают, как легко инфекции могут возникать и распространяться без иммунопрофилактики, а также как серьезны могут быть их последствия. Подумайте: до начала универсальной вакцинации пневмококк ежегодно уносил жизни до 1,6 млн человек, из которых 1 млн – это дети.

О процедуре:

Как и после приема любого лекарственного средства, в первые 15 – 20 минут после вакцинации необходимо исключить риск аллергической реакции. **Поэтому не нужно покидать клинику в течение этого периода.** Большинство детей не испытывают каких-либо проблем после вакцинации, но для спокойствия лучше провести это время рядом с педиатром.

После вакцинации ребенок может:

- быть беспокойным;
- быть более сонным, чем обычно;
- иметь повышенную температуру тела (до 37,7°);
- испытывать боль в месте инъекции, которое может припухнуть и покраснеть.

Эти реакции являются нормальным поведением организма, сражающегося с «убитым» вирусом, и обычно проходят через 12 часов или на следующие сутки после укола.

Серьезные реакции на вакцины встречаются редко, но если у ребенка повысилась температура выше 38° С, он плачет, неспокоен более 24 часов, в месте инъекции значительно увеличивается отёк, вы должны обратиться к врачу.

Сильные нежелательные реакции наблюдаются крайне редко и чаще связаны с уже имеющимся у ребенка заболеванием, совпавшим с периодом проведения вакцинации. **Сделать прививку вовремя – одна из важнейших задач родителей!**

За последние 20 лет в отделении НИИ педиатрии НЦЗД РАМН, куда госпитализируют всех детей с поствакцинальными реакциями, было принято около 800 пациентов, и только у 45 детей обнаружили заболевания и квалифицировали их как осложнения от прививки. Большинство поствакцинальных реакций были нетяжелыми и ни разу не привели к смерти ребенка.

Л. Намазова-Баранова.

«Психологическая реакция родителя – вдруг у ребенка после вакцинации покраснеет ножка или поднимется температура, тогда это я как родитель виноват. А если он заболеет тяжелой болезнью, например, менингококком, то это вроде судьба, и в этом никто не виноват, вот так не повезло нашей семье. То есть личная ответственность перекладывается на судьбу».





Иван Иванович Костинов, д.м.н., профессор, заведующий лабораторией вакцинопрофилактики и иммунотерапии аллергических заболеваний ФГБНУ «НИИ вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова».

«Можно ли снизить риск возникновения постпрививочной реакции? Конечно. Для этого нужно полностью довериться лечащему врачу. Квалифицированный педиатр, знакомый с особенностями здоровья ребенка, даст рекомендации по подготовке к вакцинации и постпрививочному режиму. Эти советы должны стать основной инструкцией! К сожалению, сегодня многие мамы чаще обсуждают вопросы, связанные со здоровьем собственных малышей, на форумах и с посторонними людьми, не имеющими ни малейшего отношения к медицине. Это огромная ошибка, цена которой может быть крайне высока».

Частота	Возникновение среди вакцинированных персон в процентах	Тяжесть реакций
Очень распространено	$\geq 10\%$	Распространенные и обычно незначительные реакции: • Часть иммунного ответа на вакцину • Реакции, которые проходят сами по себе • Примеры: ◦ Лихорадка ◦ Беспокойство
Распространено (часто)	$\geq 1\%$ и $< 10\%$	
Не распространено (нечасто)	$\geq 0,1\%$ и $< 1\%$	Редкие, обычно более тяжелые реакции: • Обычно требующие клинического вмешательства • Примеры: ◦ Редкие аллергические реакции (например, анафилаксия), включая чрезмерную реакцию на антиген или компонент вакцины ◦ Специфическая реакция на вакцину, как БЦЖ-остит
Редко	$\geq 0,01\%$ и $< 0,1\%$	
Очень редко	$< 0,01\%$	

Иммунная система ребенка – это уникальный природный механизм, способный адекватно реагировать на введение вакцины с «убитым» или ослабленным возбудителем инфекции. Вакцинация проводится с первых дней по установленному Минздравом графику.

Игорь Геннадьевич Никитин, профессор, руководитель кафедры госпитальной терапии №2 лечебного факультета, директор Федерального государственного автономного учреждения «Лечебно-реабилитационный центр» Министерства здравоохранения Российской Федерации, советник генерального директора по научной деятельности «Нацимбио».

«Сейчас готовится к регистрации вакцина нового поколения. Препарат будет содержать компоненты сразу против пяти серьезных заболеваний: коклюша, дифтерии, столбняка, гепатита В и гемофильной инфекции. Эта пентавакцина сделает вакцинацию более эффективной и одновременно удобной – сократится не только число визитов мам с малышами к врачу, но и количество самих инъекций».

Некоторые препараты придется вводить несколько раз через определенное время для подготовки иммунной системы, некоторые – несколько за один раз – организм способен их все с легкостью и эффективно воспринять.

Немного статистики:

- При заражении туберкулезом частота летальных исходов у детей – 38%.
- Вероятность смерти в случае заражения столбняком – 17-25%, среди новорожденных – 95%.
- При заболевании коклюшем в одном из десяти случаев у ребенка начинается воспаление легких, в двадцати случаях из тысячи – судороги, в четырех случаях из тысячи – поражение головного мозга (энцефалопатия).
- Вероятность осложнений в случае заболевания корью составляет 30%. К ним относятся: диарея, слепота, тяжелые инфекции дыхательных путей. В одном случае из тысячи развивается энцефалит.
- От 8,7% до 52% случаев пневмонии, возникшей от заражения пневмококком, наблюдается среди младенцев в возрасте младше 6 месяцев.

ВАКЦИНИРОВАТЬСЯ – ЗНАЧИТ ЗАЩИТИТЬ НЕ ТОЛЬКО СЕБЯ, НО И ОКРУЖАЮЩИХ

Вакцины защищают не только «иммунизированных» людей, но и тех, кто находится рядом с ними. **Они создают коллективный иммунитет.** Когда большинство людей в обществе привиты, возможность вспышки инфекционных заболеваний значительно сокращается. Обеспечивая иммунитет себе и детям, мы не только проявляем заботу, но и помогаем сохранять здоровье тем, кто по медицинским показаниям не может сделать прививки (например, люди со сниженным иммунитетом или пациенты, получающие химиотерапию).

БЕРЕМЕННОСТЬ И ВАКЦИНАЦИЯ

При планировании беременности нужно заранее и внимательно подходить к вопросу вакцинации. Во время беременности и после родов иммунная система находится под нагрузкой, иммунный ответ становится слабее, и риск заражения мамы и ребенка инфекциями значительно увеличивается. Некоторые заболевания становятся причиной врожденных дефектов, преждевременных родов, приводят к выкидышу или даже к смерти ребенка. На первом месте среди опасных вирусов – краснуха, проникающая через плаценту и нарушающая развитие плода. Поэтому **ещё до наступления беременности стоит обратиться к врачу и сделать все соответствующие возрасту, образу жизни и медицинским показаниям прививки.** Если до зачатия все прививки сделать не удалось, то вакцинация во время вынашивания

все равно обеспечит защиту маме и малышу. **Беременным разрешено делать прививки, содержащие «убитые» вирусы.** Вакцинация препаратами с живыми вирусами (корь, паротит, краснуха, ветряная оспа и др.) во время беременности нежелательна. Исключение – случаи, когда есть вероятность заболевания, а последствия инфицирования превосходят риск возможных осложнений, связанных с прививкой. **Решение о целесообразности вакцинации всегда принимает врач!**

Для беременных женщин, особенно во время эпидемического сезона, рекомендуется сделать прививку от гриппа. **Противогриппозная вакцина снижает риск осложнений, пока ребенок находится в утробе и после его рождения.**

90% – вероятность передачи вируса ребенку при заболевании краснухой во время беременности. В результате ребенок получает синдром врожденной краснухи (катаракта, порок сердца, глухота и другие аномалии развития).

В 15% случаев при заболевании краснухой во время беременности появляется угроза выкидыша и рождения мертвого ребенка.

ВАКЦИНАЦИЯ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ

Иммунная система с годами ослабевает, и люди становятся более подверженными инфекционным заболеваниям. Так, например, грипп может стать причиной тяжелой пневмонии или даже смерти. Столбняк и дифтерия – редкие, но тяжелые заболевания, которые часто встречаются у пожилых людей и приводят к летальному исходу. Столбняк вызывается бактериями, инфицирование которыми происходит через небольшую рану, например, во время работы в саду или от укуса животного. Болезнь, легко передающаяся воздушно-капельным путём, поражает горло, дыхательные пути и кожу.

Пожилым людям и ухаживающим за ними родственникам необходимо внимательно относиться к вопросам иммунопрофилактики, чтобы обезопасить себя и своих близких.

ВАКЦИНАЦИЯ ЛЮДЕЙ, ЖИВУЩИХ С ВИЧ

Людям с выявленной ВИЧ-инфекцией рекомендуется проходить вакцинопрофилактику от таких заболеваний, как гепатит В, грипп, пневмококк, столбняк, дифтерия и коклюш. Инфекция ослабляет иммунный ответ пациента, от этого прививка может действовать менее эффективно, а в отдельных случаях может провоцировать увеличение вирусной нагрузки, тем не менее мнение о необходимости иммунизации у специалистов едино – прививки делать нужно, но с учетом индивидуальных особенностей человека.

Перед введением препаратов необходимо в обязательном порядке проконсультироваться со специалистом – под его контролем вакцинация пройдет безопасно. В зависимости от течения заболевания, общего состояния здоровья, возраста и ранее сделанных прививок пациенту могут быть рекомендованы и другие вакцины. Для безопасности людям с ВИЧ следует получать инактивированные вакцины.

Виталий Васильевич Зверев, профессор, д.б.н., академик РАН, директор ФГБНУ НИИ вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова, заведующий кафедрой микробиологии, вирусологии и иммунологии медико-профилактического факультета ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова.

«Людей с хроническими заболеваниями надо прививать обязательно, но только не в период обострений. Нет сведений, что у них после прививки страдает иммунная система или обостряются их болезни. А вот перенесенный грипп может привести не только к обострению основного заболевания, но и к смерти».

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК РФ

Приказ Минздрава России №125н от 21.03.2014

	Дети до 18														
	Месяцы										Годы				
	0	1	2	3	4.5	6	12	15	18	20	6	7	14	15-17	
Турбекулез	3-7 дн.										RV				
Гепатит В	V1	V2				V3									
	V1	V2	V3				V4								
Пневмококковая инфекция			V1		V2			RV							
Коклюш				V1	V2	V3			RV1						
Дифтерия												АДС-м RV2	АДС-м RV3		
Столбняк															
Полиомиелит				ИПВ	ИПВ	ОПВ			ОПВ	ОПВ			ОПВ		
						ИПВ			ИПВ	ИПВ			ИПВ		
Гемофильная ин- фекция				V1	V2	V3			RV						
Корь							V1				RV				
Краснуха															
Эпидемический паротит															
Грипп						Ежегодно									

 Все лица данной возрастной группы  Лица из групп риска по показаниям, призывники (грипп)

 Ранее не привитые, не болевшие, не имеющие сведений и однократно привитые (для кори и краснухи)

V1, V2, V3 - порядковый номер вакцинации, RV - ревакцинация, ИПВ - инактивированная полиомиелитная вакцина, ОПВ - оральная полиомиелитная вакцина, АДС-м - анатоксин, дифтерийно-столбнячный с уменьшенным содержанием антигенов

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ВАКЦИНАЦИИ

Вакцина	Противопоказания	Возможные нежелательные реакции
• Анатоксин дифтерийно-столбнячный • Анатоксин дифтерийный • Анатоксин столбнячный	- Гиперчувствительность к какому-либо компоненту, - острые инфекционные заболевания (не ранее 2–4 недель после выздоровления), - обострение хронических заболеваний, беременность.	Редко: в первые двое суток могут развиваться кратковременные общие (повышение температуры, недомогание) и местные (болезненность, гиперемия, инфильтрат, отечность) реакции. Крайне редко: аллергические реакции немедленного типа.
• Вакцина для профилактики вирусного гепатита В, дифтерии и столбняка • Вакцина для профилактики вирусного гепатита В, дифтерии, коклюша и столбняка	- Гиперчувствительность к какому-либо компоненту вакцины, - острые инфекционные заболевания (не ранее 2–4 недель после выздоровления), - обострение хронических заболеваний, - прогрессирующие заболевания нервной системы, - фебрильные судороги в анамнезе.	Редко: в первые двое суток могут развиваться кратковременные общие (повышение температуры, недомогание) и местные (болезненность, гиперемия, инфильтрат, отечность) реакции. Крайне редко: аллергические реакции немедленного типа.
• Вакцина для профилактики вирусного гепатита В	- Гиперчувствительность к какому-либо компоненту вакцины, - острые инфекционные заболевания (не ранее 2–4 недель после выздоровления), - обострение хронических заболеваний.	Редко: в первые двое суток могут развиваться кратковременные общие (повышение температуры, недомогание) и местные (болезненность, гиперемия, инфильтрат, отечность) реакции; усталость, боль в суставах, боль в мышцах, головная боль, головокружение, тошнота, рвота, боль в области живота. Крайне редко: аллергические реакции немедленного типа.

Вакцина для профилактики гриппа инактивированная	- Гиперчувствительность к какому-либо компоненту вакцины, - сильные поствакцинальные реакции или осложнения на предыдущее введение вакцины, - беременность и возраст до 18 лет (при применении вакцины с консервантом), - возраст до 12 лет (при применении вакцины без консерванта), - острые инфекционные заболевания (не ранее 2–4 недель после выздоровления), - обострение хронических заболеваний, - период грудного вскармливания.	Редко: в первые двое суток могут развиваться кратковременные общие (повышение температуры, недомогание) и местные (болезненность, гиперемия, инфильтрат, отечность) реакции; усталость, головная боль, боль в области живота, першение и боль в горле, легкий насморк, уплотнение, отек и гиперемия кожи в месте введения. Крайне редко: аллергические реакции немедленного типа.
Вакцина для профилактики полиомиелита	- Гиперчувствительность к какому-либо компоненту вакцины, - сильные поствакцинальные реакции или осложнения на предыдущее введение вакцины, - острые инфекционные заболевания (не ранее 2–4 недель после выздоровления), - обострение хронических заболеваний, - беременность, - неврологические расстройства, сопровождавшие предыдущую вакцинацию, - иммунодефицитное состояние (первичное), - злокачественные новообразования, - иммуносупрессия (не ранее, чем через 3 месяца после окончания курса).	Редко: не ранее 4 дня и не позднее чем через 30 дней после введения вакцины - кратковременные общие (повышение температуры, недомогание) и местные (болезненность, гиперемия, инфильтрат, отечность) реакции; головная боль, рвота. Крайне редко: аллергические реакции немедленного типа. Единичные случаи: возникновение вакциноассоциированного паралитического полиомиелита (ВАПГ).

Вакцина для профилактики дифтерии, коклюша и столбняка	- Гиперчувствительность к какому-либо компоненту, после выздоровления), - обострение хронических заболеваний, - прогрессирующие заболевания нервной системы, - фебрильные судороги в анамнезе, - сильные поствакцинальные реакции или осложнения на предыдущее введение вакцины.	Редко: боль, отек, покраснения в месте инъекции, головная боль, тошнота, диарея, анорексия, миалгия, боль в мышцах или мышечная слабость, отеки в области суставов, общее недомогание, озноб, лихорадка, рвота, кожная сыпь, судороги. Крайне редко: аллергические реакции, крапивница.
Вакцина для профилактики гемофильной инфекции	- Гиперчувствительность к какому-либо компоненту, после выздоровления), - обострение хронических заболеваний, - сильные поствакцинальные реакции или осложнения на предыдущее введение вакцины.	Редко: незначительная спонтанно исчезающая гиперемия, слабая отечность, болезненность в месте инъекции, субфебрильная температурная реакция, снижение аппетита, беспокойство, лихорадка, тошнота, диарея.
Вакцина для профилактики кори и паротита	- Гиперчувствительность к какому-либо компоненту, после выздоровления), - обострение хронических заболеваний, - сильные поствакцинальные реакции или осложнения на предыдущее введение вакцины, - беременность, - иммунодефицитное состояние (первичное), - злокачественные новообразования.	Редко: температурные реакции, легкая гиперемия зева, ринит, покашливание, конъюнктивит, славовыраженный отек, кореподобная сыпь.

Вакцина для профилактики кори	- Гиперчувствительность к какому-либо компоненту, - острые инфекционные заболевания (не ранее 2–4 недели после выздоровления), - обострение хронических заболеваний, - сильные поствакцинальные реакции или осложнения на предыдущее введение вакцины, - беременность, - иммунодефицитное состояние (первичное), - злокачественные новообразования.	Редко: болезненность в месте инъекции, температурные реакции, легкая гиперемия зева, ринит, покашливание, конъюнктивит, слабовыраженный отек, легкое недомогание, кореподобная сыпь, судорожные реакции, аллергические реакции.
Вакцина для профилактики краснухи	- Гиперчувствительность к какому-либо компоненту, - острые инфекционные заболевания (не ранее 2–4 недели после выздоровления), - обострение хронических заболеваний, - сильные поствакцинальные реакции или осложнения на предыдущее введение вакцины, - беременность и период грудного вскармливания, - иммунодефицитное состояние (первичное), - злокачественные новообразования.	Редко: необильная кожная сыпь, лимфаденопатия, кратковременная гиперемия, отек и уплотнение, сопровождающееся болезненностью, кашель, насморк, боль в горле, недомогание, головная боль, тошнота, субфебрильные температурные реакции. Очень редко: аллергические реакции, артралгия, артрит, миалгия, парестезия.

Вакцина для профилактики паротита	- Гиперчувствительность к какому-либо компоненту, - острые инфекционные заболевания (не ранее 2–4 недели после выздоровления), - обострение хронических заболеваний, - сильные поствакцинальные реакции или осложнения на предыдущее введение вакцины, - беременность и период грудного вскармливания, иммунодефицитное состояние (первичное), злокачественные новообразования.	Редко: кратковременное незначительное повышение температуры, легкая гиперемия зева, ринит, отеки в месте инъекции, беспокойство, вялость, нарушение сна. Очень редко: аллергические реакции, доброкачественно протекающий серозный менингит, болезненный кратковременный отек яичек.
Вакцина для профилактики пневмококковых инфекций	- Гиперчувствительность к какому-либо компоненту, - острые инфекционные заболевания (не ранее 2–4 недели после выздоровления), - обострение хронических заболеваний, - сильные поствакцинальные реакции или осложнения на предыдущее введение вакцины.	Редко: гипертермия, раздражительность, покраснение кожи, болезненные ощущения, уплотнения или отек в месте инъекции, рвота, сонливость, ухудшение сна, ухудшение аппетита, головная боль, генерализованные новые или обострение имеющихся болей в суставах и мышечных болей, озноб, утомляемость, диарея, сыпь, плаксивость, судороги, реакции гиперчувствительности (крапивница, дерматит, зуд, одышка, бронхоспазм), тошнота, случаи гипотонического коллапса, приливы крови к лицу, лимфаденопатия в области места инъекции.

Вакцина для профилактики туберкулеза	Вакцинация: - Недоношенность, масса тела при рождении менее 2500 г, внутриутробная гипотрофия III–IV степени; - острые инфекционные заболевания (не ранее 2–4 недель после выздоровления); - обострение хронических заболеваний; - иммунодефицитное состояние (первичное); - злокачественные новообразования; - генерализованная инфекция БЦЖ, выявленная у других детей в семье; - необследованность на ВИЧ-инфекцию матери ребенка во время беременности и родов; - отсутствие проведения трехэтапной химиопрофилактики передачи ВИЧ от матери ребенку во время беременности ВИЧ-инфицированной матери – вакцинация не проводится до установления ВИЧ-статуса ребенка в возрасте 18 месяцев. Ревакцинация: - Гиперчувствительность к какому-либо компоненту; - острые инфекционные заболевания (не ранее 2–4 недель после выздоровления); - обострение хронических заболеваний; - сильные поствакцинальные реакции или осложнения на предыдущее введение вакцины; - иммунодефицитное состояние (первичное); - злокачественные новообразования; - заболевание туберкулезом; - наличие туберкулеза в анамнезе и инфицирование микробактериями; - положительная и сомнительная реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л; - ВИЧ-инфекция; - выявление нуклеиновых кислот молекулярными методами.	Очень часто: специфическая реакция в виде инфильтрата, папулы, пустулы, язвы размером 5 – 10 мм в диаметре, поверхностный рубец до 10 мм в диаметре в месте инъекции. Редко: лимфадениты – регионарные, чаще подмышечные; иногда над- или подключичные, язвы, холодные абсцессы, подкожные инфильтраты, келоидный рубец. Крайне редко: персистирующая и диссеминированная БЦЖ-инфекция без летального исхода (волчанка, оститы и др.), пост-БЦЖ синдром аллергического характера, который возникает вскоре после прививки (узловатая эритема, кольцевидная гранулема, сыпи и др.), в отдельных случаях – генерализованное поражение БЦЖ при врожденном иммунодефиците.
--	---	---

МИФЫ И ФАКТЫ

Миф: В состав вакцин входят опасные для здоровья ребенка вещества, такие как ртуть. Они вызывают необратимые последствия, вплоть до развития аутизма у привитого.

Факт: Непонимание вопроса приводит к ложным выводам и необоснованным страхам. В некоторых вакцинах для взрослого населения в качестве консерванта содержится органическое соединение ртути, которое имеет период полувыведения до 3,5–4 дней. Важно понимать, что **консервант в небольшом количестве совершенно безопасен для здоровья человека**. Его объем в одной дозе вакцины меньше того, что мы потребляем в течение дня с пищей, или вдыхая городской воздух. Многочисленные исследования нейрорхимического развития подтверждают, что зависимости между вакцинацией, содержащими мертиолят препаратами и нарушениями в развитии, в том числе в нейропсихическом, не существует. Слухи о том, что консервант или компоненты вакцин могут провоцировать аутизм, были инициированы работой английского доктора Эндрю Уэйкфилда. Выводы врача **были официально опровергнуты ВОЗ и местным Минздравом, поскольку в докладе выявились грубейшие нарушения** в методике исследований. Мировые эксперты в области нейропсихологии подчеркивают, что расстройства аутистического спектра имеют доказанную наследственную природу.

Миф: Вакцинация сопровождается реакцией организма, которая сравнима с симптомами самой болезни или ее осложнениями.

Факт: Как мы ранее выяснили, в отличие от «естественной» инфекции, которая наносит мощный удар по организму и характеризуется попаданием в него живых патогенных микроорганизмов и их активным размножением, **вакцина содержит ослабленные или «убитые» штаммы вирусов, то есть так называемую «пустышку», которая не может вызвать болезнь**. Только «естественная» инфекция, в отличие от вакцинации, часто приводит к осложнениям.

Миф: У детей есть природный иммунитет, который может пострадать, если его «нагрузить» многочисленными прививками.

Факт: Иммунную систему невозможно «перегрузить» вакцинами, а пренебрежение ими может, напротив, причинить серьезный вред здоровью, поскольку у ребенка **нет природного «врожденного» иммунитета от опасных инфекций**. Вакцинация – это достижение науки, которое в контролируемой и безопасной форме помогает ребенку приобретать защитные механизмы с первых дней. Современные вакцины содержат минимальное количество антигенов, этого достаточно для того, чтобы организм выработал клетки памяти и при встрече с настоящим «врагом» ответил в полную силу. **Что касается «перегрузки», то это просто миф, наша иммунная система работает постоянно**, оберегая не только от кори, паротита и других известных инфекций, но и от тысяч других, с которыми она борется так успешно, что мы этого просто не замечаем.

Миф: Организму легче справляться с вирусной нагрузкой, если вводить вакцины по одной, а не несколько одновременно.

Факт: У иммунитета не существует определенного предела, дальше которого защита начинает ослабевать из-за слишком большой нагрузки. Он постоянно реагирует на многочисленные бактерии, которыми наполнена окружающая нас среда. Давно доказано, что введение многокомпонентных (пяти- и шестикомпонентных) вакцин воспринимается организмом так же, как и профилактика моновакцинами. Иммунная реакция проявляется в равной степени – накопительного эффекта, который рисует наше сознание, нет – иммунитет работает совершенно иначе. При этом **ребенку гораздо легче переносить один укол, а родителям не приходится испытывать стресс из-за частых походов в поликлинику**.

Миф: Многие люди не прививают своих детей и не делают вакцинацию сами и при этом не болеют.

Факт: Официальная статистика однозначна – **среди привитых людей случаев заболеваний намного меньше, чем среди невакцинированного населения.** Чтобы сделать корректное заключение о пользе вакцинации, необходимо сравнивать сопоставимые случаи – пол, возраст, социальные обстоятельства, что недоступно обычному человеку. Кроме того, необходимо принимать во внимание такой феномен, как коллективный иммунитет – в обществе с широким охватом вакцинации населения болезнь распространяется не столь активно и без вспышек, такая массовая защита помогает сохранять здоровье и отдельному индивиду. Случается и так, что привитый человек заболевает, например, гриппом. В таком случае можно говорить об изменчивости некоторых вирусов, быстрые мутации которого могут быть незнакомы организму. Но в любом случае, **даже если после прививки человек заболел, он будет переносить инфекцию намного легче и без осложнений.** А ведь именно в этом цель прививки – защитить от тяжелых болезней и их последствий.

Миф: Поствакцинальная реакция на АКДС опаснее, чем болезни, от которых она защищает.

Факт: Действительно, более 70% поствакцинальных реакций приходится на вакцину, содержащую коклюшный компонент, именно поэтому она вызывает больше всего опасений у родителей. У детей после прививки повышается температура, они могут проявлять беспокойство или впадать в сонливое состояние, становиться плаксивыми, плохо спать, нередки и аллергические реакции. Все эти проявления ожидаемы и проходят в течение суток. **При заболевании же коклюшем в одном из десяти случаев ребенок получает осложнения в виде воспаления легких, в двадцати случаях из тысячи – судороги, в четырёх случаях из тысячи – поражение головного мозга.** Риск таких заболеваний не сопоставим с неприятными, но быстро проходящими поствакцинальными реакциями.

Миф: Люди с аллергией, хроническими заболеваниями не должны прививаться, так как у них ослабленный иммунитет.

Факт: Именно ослабленный иммунитет – виновник того, что инфекционные заболевания протекают намного тяжелее, чем у здоровых людей. Как мы уже выяснили, в основе механизма действия вакцины лежит способность организма создавать иммунную память, для выработки которой ему нужно минимальное количество антигенов. Без предварительной подготовки, не имея специфического иммунитета, при встрече с настоящей инфекцией ослабленные основным заболеванием защитные механизмы человека могут не сработать. Так, коклюш или ветряная оспа могут сильно отягощать течение хронических недугов, иногда они становятся причиной смерти. **При правильном подходе, под контролем врача прививки безопасны и эффективны,** а кратковременные обострения основного заболевания проходят в течение нескольких дней.

Миф: Вакцинироваться от гриппа не имеет смысла, так как все равно заболеешь.

Факт: Грипп ошибочно воспринимают как легкое недомогание, которое излечивается народными средствами. Он тяжело переносится организмом, ежегодно в мире из-за заболевания и его осложнений умирают сотни тысяч людей. Вакцинация обеспечивает иммунитет против трех наиболее распространенных штаммов, циркулирующих в любой сезон, поэтому шансы заразиться после прививки снижаются, но не исчезают полностью. Действительно, **во время эпидемии может заболеть и привитый человек, но при этом он будет защищен от тяжелейших осложнений, таких как отит, астма, пневмония.** Прививки на треть уменьшают количество осложнений с госпитализацией и вдвое – количество смертельных исходов. Исследования показывают, что вакцинация детей более чем на 50% сокращает количество случаев ухода на больничный работающих матерей для ухода за ребенком. Вместе с расходами на лекарства грипп дорого обходится семье. Можно с уверенностью сказать, что прививка – это реальная защита от гриппа и ОРВИ.

Миф: Вакцинация намного опаснее, чем признает официальная медицина. Количество осложнений после прививок замалчивается.

Факт: Все случаи серьезных осложнений тщательно расследуются и фиксируются Росздравнадзором. Каждое заявление подлежит статистическому учету, на основании которого принимается решение об изъятии партии той или иной вакцины. Практически все реакции на иммунобиологические препараты известны медицине, поэтому врачи могут оказать адекватную и оперативную помощь в случае появления поствакцинальных или нежелательных реакций.



Подведение итогов

- Предотвратить опасное заболевание путем вакцинопрофилактики значительно легче, чем его вылечить.
- Убедитесь, что вы получаете информацию о вакцинах только из проверенных, достоверных источников и с надежных веб-сайтов, например, с сайта www.yaprivit.ru, получившего поддержку Всемирной организации здравоохранения и не отстаивающего интересы фармацевтических компаний.
- Вакцины не вызывают заболевания и не несут их в своем составе, а помогают организму формировать иммунитет.
- Родители для обеспечения защиты детей должны проводить их своевременную вакцинацию согласно календарю прививок.
- Некоторые вакцины могут вызывать умеренные нежелательные реакции. Серьезные реакции на вакцины бывают крайне редко.
- Существует небольшое количество противопоказаний к иммунизации, многие из которых носят временный характер.

«Национальная иммунобиологическая компания» («Нацимбио»), определенная Правительством Российской Федерации единственным поставщиком вакцин для Национального календаря профилактических прививок, придает большое значение своим обязательствам в части обеспечения российских лечебных учреждений препаратами для вакцинопрофилактики, а также производит эффективные и безопасные вакцины, качество которых подтверждено годами успешного их применения в России. Компания производит вакцины для профилактики гриппа, кори, краснухи, паротита, дифтерии, столбняка, туберкулеза, вирусного гепатита В. Продукция «Нацимбио» изготавливается на современном оборудовании, отвечающем международным стандартам качества. Безопасность вакцин контролируется не только на стадиях доклинических и клинических исследований, но и в течение всего времени их обращения на рынке, что помогает определить и минимизировать возможные риски. На сайте компании работает «горячая линия», на которую все желающие могут отправить вопросы о поставках вакцин и об иммунопрофилактике.

E-mail: info@nacimbio.ru

www.nacimbio.ru

