



РИСКИ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ПРИ ОТКАЗЕ ОТ ВАКЦИНАЦИИ

**Руководитель Центра
Татарева Светлана Викторовна,
К.М.Н.**

**Врач – педиатр
Вольхина Инна Викторовна**

ЛУЧШЕ БОЛЕТЬ – ИЛИ БЫТЬ ПРИВИТЫМ?



-40%

Детские инфекции исторически являлись основной причиной детских смертей.

*В 19-м веке в России детская смертность составляла 40%.
Причем 40% умерших приходилось на детей до 1 года*

Цель вакцинации – предотвратить развитие инфекционного заболевания или ослабить его проявления

Здоровы
и непривиты

Здоровы
и привиты

Непривитые
больные

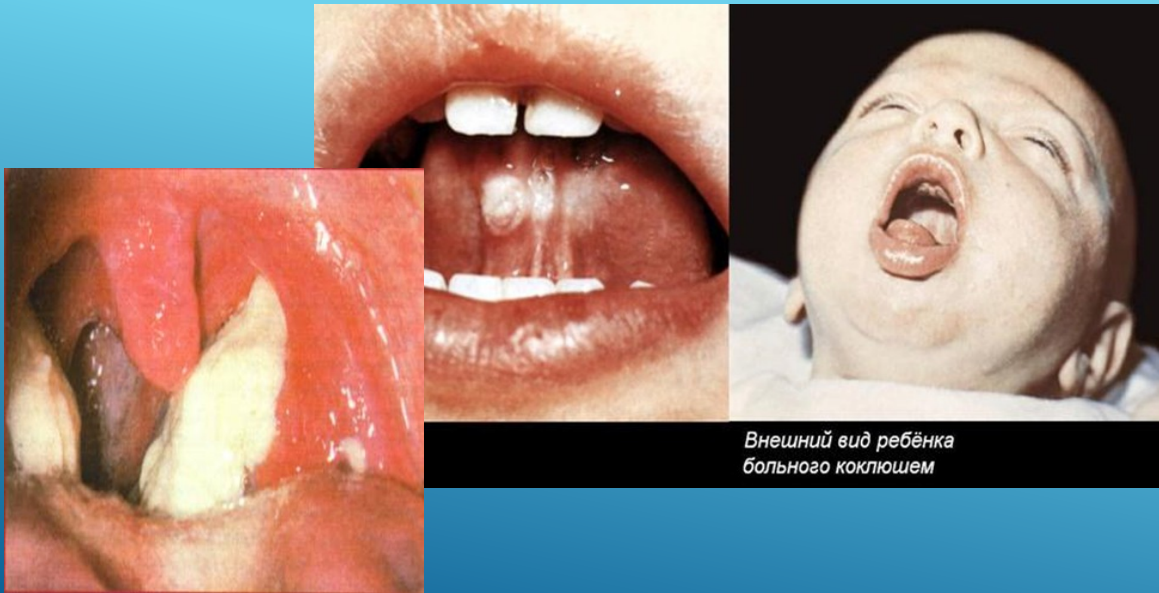


ЭПИДЕМИИ ИНФЕКЦИЙ — ЭТО ПРОЙДЕННЫЙ ЭТАП В ЧЕЛОВЕЧЕСКОЙ ИСТОРИИ?

- ▶ Инфекции имеют тенденцию возвращаться
- ▶ Быстро распространяются среди восприимчивого населения
- ▶ Не привитые/не болевшие

От каких инфекций делают прививки?

- Высоко контагиозных (заразных)
- Инвалидизирующих и приводящих к смерти
- Нет эффективной терапии
- Нет других средств предупреждения



Внешний вид ребёнка
больного коклюшем



Что такое прививки

Что такое прививки знают практически все современные родители.

Они вряд ли смогли бы спокойно отнестись к тому, что их ребенок:

- *обязательно переболеет корью и будет подвергаться 1% риска умереть от нее;*
- *будет мучительно кашлять в течение 1-2 месяцев во время заболевания коклюшем;*
- *имеет 10-20% шансов заболеть дифтерией, от которой умирает каждый десятый;*
- *рискует остаться на всю жизнь калекой после перенесенного полиомиелита;*
- *не будет защищен от туберкулеза, который не знает различий между бедным и богатым;*
- *перенесет «свинку» и, возможно, станет из-за этого бесплодным;*
- *будет вынужден после каждой травмы - получать противостолбнячную сыворотку, что чревато развитием анафилактического шока или других аллергических реакций.*

Национальный календарь профилактических прививок РФ

Приказ Минздрава России №125н от 21.03.2014



	Дети до 18 лет													
	Месяцы										Годы			
	0	1	2	3	4,5	6	12	15	18	20	6	7	14	15-17
Туберкулез	3-7 дн.										RV			
Гепатит В	V1	V2				V3								
	V1	V2	V3				V4							
Пневмококковая инфекция			V1		V2			RV						
Коклюш														
Дифтерия				V1	V2	V3			RV1		АДС-м RV2		АДС-м RV3	
Столбняк														
Полиомиелит				ИПВ	ИПВ	ОПВ			ОПВ	ОПВ			ОПВ	
						ИПВ			ИПВ	ИПВ			ИПВ	
Гемофильная инфекция				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 очищенный с уменьшенным содержанием антигенов

Число болезней, включённых в Национальные календари прививок разных стран



- воздушно-капельные инфекции **с высоким индексом контагиозности**: корь, краснуха, эпидемический паротит, коклюш, дифтерия, грипп
- инфекции, которые характеризуются **тяжелым течением с высокой летальностью**: туберкулез, гепатит В, дифтерия, столбняк, полиомиелит, гемофильная инфекция типа b

РЕГИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДЛЯ ДЕТЕЙ

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА

НОВОРОЖДЕННЫЕ
(В ПЕРВЫЕ 24 ЧАСА ЖИЗНИ): Гепатит В - 1-ая вакцинация

НОВОРОЖДЕННЫЕ
(ПРИ ВЫПИСКЕ ИЗ
РОДИЛЬНОГО ДОМА): Туберкулез - вакцинация

1 МЕСЯЦ: Гепатит В – 2-ая вакцинация (в т.ч. для детей из групп риска)

2 МЕСЯЦА: Гепатит В - 3-я вакцинация (для детей из групп риска), Пневмококковая инфекция - 1-ая вакцинация, Ротавирусная инфекция - 1-ая вакцинация

3 МЕСЯЦА: Дифтерия, коклюш, столбняк – 1-ая вакцинация, Полиомиелит – 1-ая вакцинация, Гемофильная инфекция – 1-ая вакцинация
Ротавирусная инфекция - 2-ая вакцинация

4,5 МЕСЯЦА: Дифтерия, коклюш, столбняк – 2-ая вакцинация, Полиомиелит – 2-ая вакцинация, Гемофильная инфекция – 2-ая вакцинация, Пневмококковая инфекция – 2-ая вакцинация
Ротавирусная инфекция - 3-я вакцинация

6 МЕСЯЦЕВ: Дифтерия, коклюш, столбняк – 3-я вакцинация, Гепатит В – 3-я вакцинация, Полиомиелит – 3-я вакцинация, Гемофильная инфекция – 3-я вакцинация

9 МЕСЯЦЕВ: Менингококковая инфекция - 1-ая вакцинация

11 МЕСЯЦЕВ: Менингококковая инфекция - 2-ая вакцинация

12 МЕСЯЦЕВ: Корь, краснуха, паротит – вакцинация, Гепатит В – 4-ая вакцинация (для детей из групп риска), Ветряная оспа – 1-ая вакцинация

18

**Свердловская
область**

Против рот вирусной инфекции

Против менингококковой инфекции

Против ветряной оспы



Региональный календарь продолжение

15 МЕСЯЦЕВ: Клещевой энцефалит - 1-ая вакцинация
Пневмококковая инфекция - ревакцинация

← Против Клещевого энцефалита

18 МЕСЯЦЕВ: Дифтерия, коклюш, столбняк – 1-ая ревакцинация, Полиомиелит – 1-ая ревакцинация, Гемофильная инфекция – ревакцинация

20 МЕСЯЦЕВ: Гепатит А – 1-ая вакцинация, Полиомиелит – 2-ая ревакцинация

← Против Гепатита А

21 МЕСЯЦ: Клещевой энцефалит-2-ая вакцинация

26 МЕСЯЦЕВ: Гепатит А – 2-ая вакцинация

2 ГОДА 6 МЕСЯЦЕВ: Клещевой энцефалит -1-ая ревакцинация

6 ЛЕТ: Корь, краснуха, паротит – ревакцинация
Ветряная оспа-2-ая вакцинация

6-7 ЛЕТ: Дифтерия, столбняк, коклюш - 2-ая ревакцинация,
туберкулез - ревакцинация

13 ЛЕТ: Папилломавирусная инфекция – вакцинация

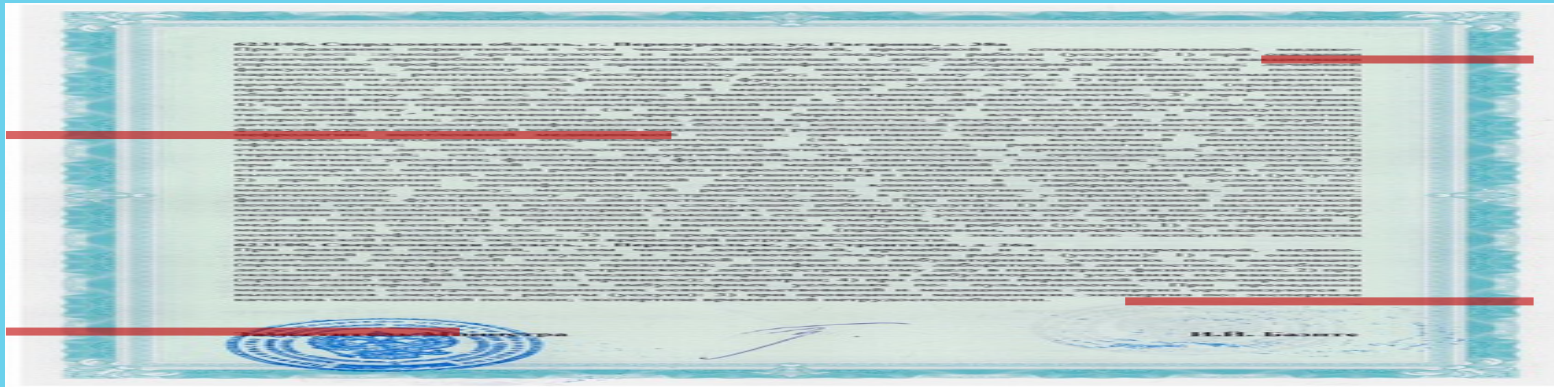
← Против папилломовирусной инфекции

14 ЛЕТ: Дифтерия, столбняк – 3-я ревакцинация, Полиомиелит – 3-я ревакцинация

ДЕТИ С 6-ТИ МЕСЯЦЕВ: Вакцинация против гриппа ежегодно

Условия вакцинации

- наличие лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по вакцинации – проведению профилактических прививок.



- вакцинацию осуществляют медицинские работники, прошедшие обучение
- ✓ по вопросам применения иммунобиологических препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней,
- ✓ организации проведения и техники проведения вакцинации,
- ✓ по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме.



- Зарегистрированными иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней,



- Статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю разъясняются необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней, возможные поствакцинальные реакции и осложнения, а также последствия отказа от проведения профилактической прививки и оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

- Прививаемые лица осматриваются врачом (фельдшером), который должен собрать анамнез о заболеваниях, реакциях или осложнениях на прививки, аллергических реакциях, уточнить сроки предшествующих прививок, у женщин – наличие беременности.
- Перед прививкой проводят термометрию, информируют родителей и получают их согласие на введение вакцины, фиксируют причина отвода. Беседа с матерью, термометрия и осмотр – вполне надежный скрининг.
- Допускается введение инактивированных вакцин в один день разными шприцами в разные участки тела. Интервал между прививками против разных инфекций при раздельном их проведении (не в один день) должен составлять не менее 1 месяца.

Инфекционные заболевания уже не опасны: так ли это ?



Заблуждение 1.

Инфекционные болезни способствуют укреплению иммунитета.

Инфекционные заболевания вызывают вторичные иммунодефициты.

Заблуждение 2.

Опасность инфекционных болезней сильно преувеличена.

Инфекционные заболевания опасны – от них умирают. Вызывают осложнения

Ни одна вакцина не вызывает такого количества осложнений как натуральная инфекция

Заболевание	Осложнения при заболевании	Осложнения после прививки
Столбняк	Летальность – 25-70 % Осложнения ранние и поздние очень часто	В 5% случаев - температура до 38, кашель, в 11% - местные
Дифтерия	Летальность – более 30% при токсических формах Осложнения: поражение сердца до 60%, поражение нервной системы до 75%	В 5% случаев - повышение температуры до 38, кашель, в 11% - местные
Коклюш	Летальность – 0,25-4% Пневмония – 20% Затяжные пневмонии и хвзл – 14,2% Апноэ – до 10% Поражение нервной системы – 0,7-76% Геморрагический синдром – 3,4%	Тяжелые реакции менее 0,1%
Полиомиелит	Летальность -4,54% (Чечня, 1995 г.) Остаточные явления – 100%	ВАПП – 1: 1 000 000 доз ИПВ – осложнений практически нет

Заблуждение 3. Все инфекционные болезни хорошо лечатся

Далеко не для всех инфекционных болезней современная медицина располагает средствами, непосредственно влияющими на возбудителя.

Инфекционное заболевание	Наличие средств, действующих на инфекционный агент	Пояснения
столбняк	Антибиотики действуют на возбудитель, но развитие заболевания связано с токсином	Используется противостолбнячная лошадиная сыворотка
Туберкулез	Есть	Более 20% микобактерий имеют устойчивость к препаратам
Клещевой энцефалит	Нет	Лечение симптоматическое
Ротавирусная инфекция	Нет	Оральная регидратация, симптоматическое лечение
Коклюш	Есть	Эффект на ранних стадиях заболевания. В спазматический период не эффективны.
Полиомиелит	Нет	Лечение симптоматическое
Гепатит А	Нет	Лечение симптоматическое
Гепатит В	Только для лечения хронических форм у взрослых	Дорогое, с побочным действием, не используется у детей

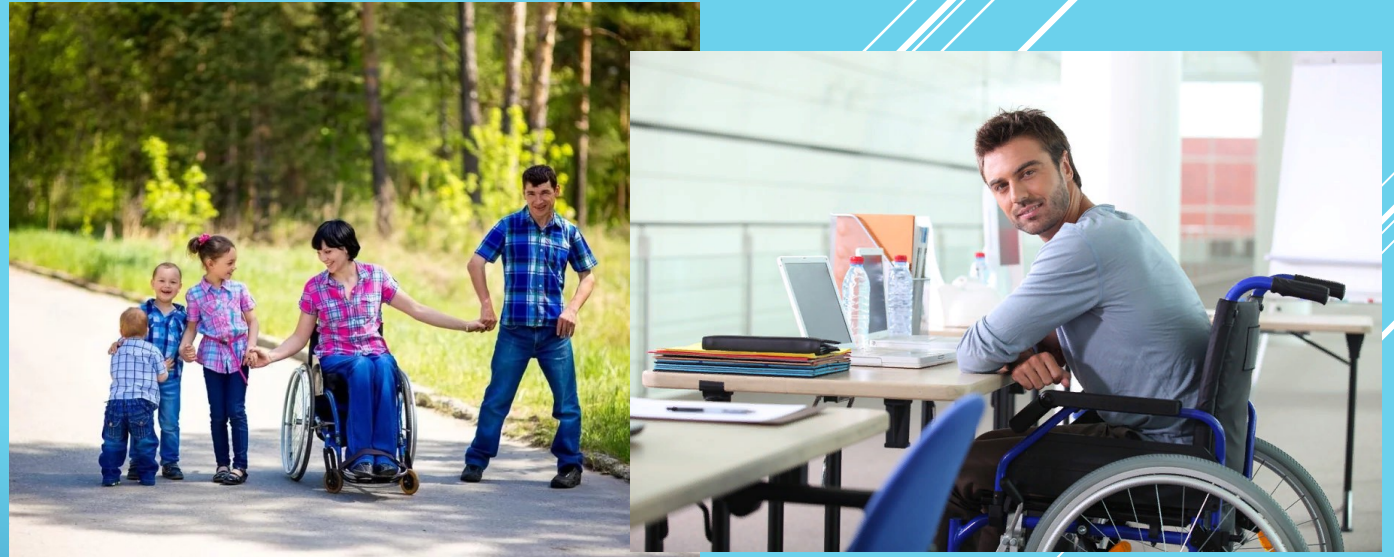
Заблуждение 4.

Вакцинопрофилактика-вмешательство в естественный отбор. Это ведет к вырождению человеческой расы

Вся медицина – это вмешательство в естественный отбор.



Возвращение к жизни инвалидов

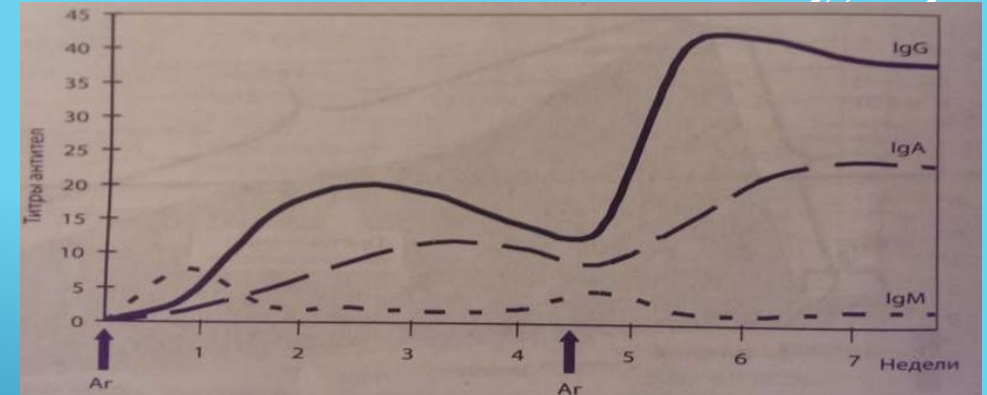


Выхаживание недоношенных

Возможность людям с генетической патологией иметь семью

В ЧЕМ ЖЕ СОСТОИТ СУТЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК?

- ▶ Вакцина – это медицинский препарат, содержащий антиген для выработки иммунного ответа.
- ▶ В ответ иммунная система вырабатывает антитела, которые накапливаются и защищают человека при повторной встрече с микроорганизмом.
- ▶ Вакцинация не обеспечивает 100% защиту от инфекции, а лишь уменьшает риск заражения и способствует протеканию болезни без осложнений.
- ▶ Каждая из вакцин имеет свои сроки, свою схему и свои пути введения.
- ▶ На каждую вакцину организм реагирует по-разному.



В некоторых случаях одной прививки вполне достаточно для выработки длительного иммунитета. В других - необходимы многократные введения.

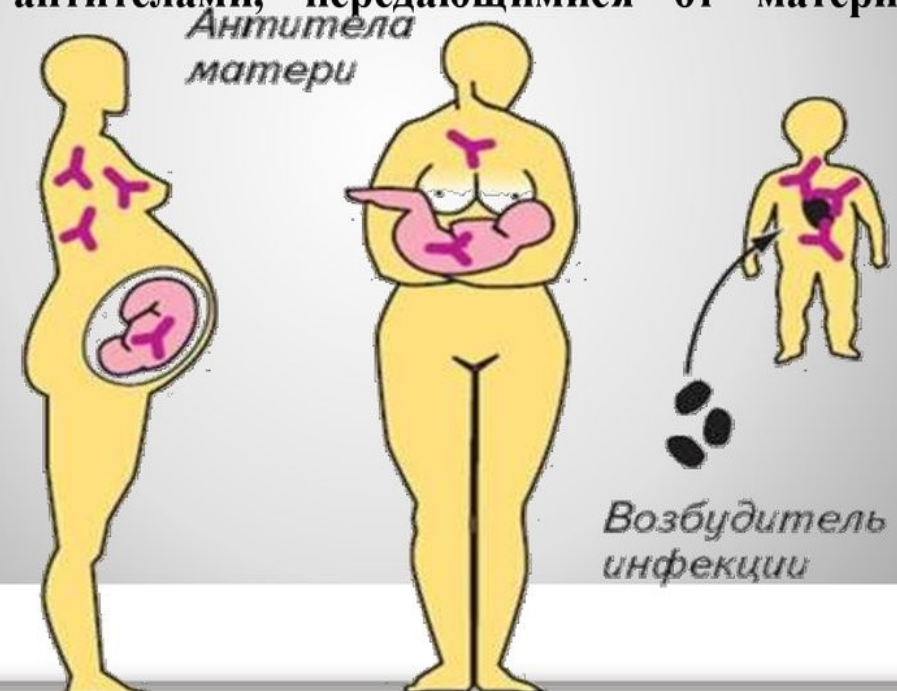
ПРИВИВКУ РЕБЕНКУ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ: МОЖЕТ БЫТЬ ПОДОЖДАТЬ?



Иммунная система новорожденного ребенка не является слабой или несовершенной, но она в достаточной степени незрелая.

Пассивный иммунитет

Пассивный иммунитет (естественный, искусственный) создается за счет готовых антител, полученных от другого организма. Естественный пассивный иммунитет создается антителами, передающимися от матери к ребенку.



ЧАСТО ЛИ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ РАЗВИВАЮТСЯ ОСЛОЖНЕНИЯ?



После любой прививки (любой!) может иметь место реакция организма - повышение температуры тела, отказ от еды, вялость.



Реакции на вакцинацию, в той или иной степени выраженности, просто обязаны быть и это абсолютно нормально.

ПЕРЕД ПРИВИВКОЙ

Перед проведением прививки медицинских работников должен взять **письменное согласие**, предупредить пациента, родителей (или опекуна) ребенка о возможности возникновения местных реакций и клинических проявлениях поствакцинальных реакций и осложнений.

Дать рекомендации по оказанию доврачебной помощи в случае их возникновения и о необходимости обращения за медицинской помощью при появлении подобных симптомов.

Непосредственно после введения вакцины в течении 30 мин. за пациентом осуществляется медицинское наблюдение.

Этот вопрос решен в Федеральном законе «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», предоставляющем право гражданам отказаться от прививок (в. их детей), при этом они должны дать письменную расписку.

Закон предусматривает недопущение к некоторым видам работ не привитых граждан, а также недопущение не привитого ребенка в детский сад, учебное или санаторное учреждение при возникновении особой эпидемиологической ситуации.

*Перед тем как отказаться от проведения прививок своему ребенку, родители должны осознать, что этим они нарушают **право ребенка на здоровье,** а в некоторых случаях и на жизнь.*



С давних пор люди пытаются найти способ защитить себя и своих детей от болезней. В конце 18 века Эдвард Дженнер, сделав прививки коровьей оспы, открыл новую возможность борьбы с эпидемиями инфекционных заболеваний. С тех пор любой прививочный материал называют вакциной – от латинского слова **васса** – корова.





Наши ресурсы:

cozdpso@yandex.ru

https://www.instagram.com/cozdp_so/

