



НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Приказ МЗ РФ №229, 2001г.)

Возраст	Наименование прививки
Новорожденные (первые 12 часов жизни)	Первая вакцинация против вирусного гепатита В
Новорожденные (3-7 дней)	Вакцинация против туберкулеза
1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В
3 месяца	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
4.5 месяца	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита Третья вакцинация против вирусного гепатита В
12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи и эпидемического паротита
18 месяцев	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита
6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи и эпидемического паротита
7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии и столбняка Первая ревакцинация против туберкулеза
13 лет	Вакцинация против краснухи (девочки) Вакцинация против вирусного гепатита В
14 лет	Третья ревакцинация против полиомиелита, дифтерии, столбняка. Ревакцинация против туберкулеза
Взрослые	Ревакцинация против дифтерии, столбняка – каждые 10 лет от момента последней ревакцинации

Приказ Минздрава России №14 от 11.01.2007 внес изменения в приказ №229 от 27.07.2001, касающиеся вакцинации против гепатита В, краснухи, гриппа, использования инактивированной полиомиелитной вакцины.

Возраст	Наименование прививки
Дети от 1 до 17 лет, взрослые от 18 до 35 лет, не болевшие и не привитые ранее	Против вирусного гепатита В
Дети от 1 до 17 лет, девушки и женщины от 18 до 25 лет, не болевшие, не привитые ранее и привитые однократно против краснухи	Вакцинация против краснухи
-Дети с первичным иммунодефицитом, в том числе ВИЧ-инфицированные, рожденные ВИЧ-инфицированными матерями, дети, в семьях которых находятся ВИЧ-инфицированные -Дети с установленным диагнозом онкогематологических заболеваний и или длительно получающие иммуносупрессивную терапию -Воспитанники домов ребенка (вне зависимости от состояния здоровья) -Недоношенные дети, а также дети, нуждающиеся в госпитализации в первые три месяца жизни	Вакцинация против полиомиелита инактивированной полиомиелитной вакциной (ИПВ)
Дети, посещающие дошкольные учреждения, учащиеся 1-9 классов, взрослые, занятые на должностях отдельных профессий (медицинские работники, работники образовательных учреждений), а также лица старше 60 лет.	Вакцинация против гриппа



О ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВКАХ

БУКЛЕТ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ



Вакцины вводят разными способами.

Перорально (через рот) – живую полиомиелитную вакцину.
Интраназально (через носовые ходы)-гриппозную вакцину.
Внутрикожно – вводят БЦЖ.

Подкожно – укол «под лопатку» или в плечо.

Внутримышечное введение – используют чаще всего. Детям до 18 мес. – в передне-боковую поверхность бедра, а детям старше 18 мес. и взрослым – в дельтовидную мышцу плеча (мышца в верхней части плеча).

Все вакцины можно использовать одновременно.

Это эффективно и безопасно. Исключение составляет вакцина БЦЖ, которую вводят отдельно от других вакцин.

В нашей стране используют отечественные и зарубежные вакцины. Отечественные вакцины неоднократно проверяются - как на этапе производства, так и при их использовании. Зарубежные вакцины проходят контроль до регистрации в нашей стране и далее - в процессе применения.

Что такое вакцинальные реакции и какими они бывают?

Абсолютно безопасных вакцин нет. Введение любой из них вызывает ответную реакцию организма, которая иногда имеет клинические проявления. Это так называемые *обычные, или нормальные вакцинальные реакции (процессы)*, под которыми понимают изменения в организме, развивающиеся с определенным постоянством после введения той или иной вакцины. Обычные вакцинальные реакции бывают местными и общими. *Местная нормальная реакция* – уплотнение тканей, краснота, не превышающая 8 см в диаметре, иногда легкая болезненность в месте введения вакцины; развивается сразу после введения препарата, проходят в течение 1-4 дней; обусловлена дополнительными веществами, содержащимися в вакцинах. Встречаются у 5-15% привитых детей, в зависимости от вакцины. *Общая нормальная реакция* проявляется повышением температуры (до 37,5°- 38,6°С), иногда появляются недомогание, нарушение сна, аппетита.

У детей, привитых живыми вакцинами, к нормальному вакцинальному процессу относят также симптомы со стороны тех органов и систем, которые поражаются при соответствующем инфекционном заболевании. Например, для коревой вакцинации, характерны также: кашель, насморк, краснота (гиперемия) зева, для паротитной –увеличение околоушных слюнных желез, при вакцинации против краснухи – кашель, насморк, сыпь, боли в суставах. Все проявления обычного вакцинального процесса кратковременны и при введении неживых вакцин длятся 1-3 дня сразу после иммунизации, а при использовании живых - в среднем 3-5 дней в конце первой-начале второй недели после прививки. При отсутствии температуры и других клинических проявлений нормальный вакцинальный процесс считают бессимптомным.

От каких инфекционных (заразных) заболеваний следует защитить ребенка

ГЕПАТИТ В

У 30-40% детей и 30-50% взрослых гепатит В протекает без желтухи, что является причиной поздней диагностики.

У взрослых острый гепатит В переходит в хроническую форму в 10% случаев, у детей 1-5 лет в 20-50%, у новорожденных – до 90%. У 15-25% больных хроническим гепатитом В развивается цирроз или первичный рак печени. Лечение помогает только в 40-60% случаев. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно от гепатита В погибает более 1 000 000 человек в мире. Эффективность вакцинации – 95-98%.

ТУБЕРКУЛЕЗ

В России ежегодно выявляют около 130 000 больных туберкулезом. Более чем у половины больных возбудитель не чувствителен к большинству применяемых антибиотиков, что значительно затрудняет лечение. Туберкулез является одной из 10 наиболее частых причин инвалидизации и смерти в мире.

КОКЛЮШ

При заболевании коклюшем непривитых детей в возрасте до 1 года умереть может каждый пятый ребенок. Поражения нервной системы отмечаются у 0,1-4,0%, судороги – у 0,6-8,0% больных.

ДИФТЕРИЯ

От дифтерии среди непривитых умирают 10-20 % заболевших. Антибиотики при лечении дифтерии не эффективны, лечение проводят специфической лошадиной противодифтерийной сывороткой, введение которой само может вызвать тяжелые аллергические состояния.

СТОЛБНЯК

От столбняка умирают от 20% до 90% заболевших непривитых.

ПОЛИОМИЕЛИТ

Благодаря вакцинации полиомиелит в России ликвидирован, но может быть завезен из других стран. Последняя вспышка полиомиелита на территории РФ была в Чеченской Республике в 1995г. у 253 не привитых детей развились параличи из них 7 умерли.

КОРЬ

Корью заражается 95-96% детей, попавших в контакт с больным.

У заболевших развивается:

- Отит у 1 из 20;
- Пневмония у 1 из 25;
- Судороги у 1 из 200;
- Энцефалит у 1 из 1000;
- Тромбоцитопения у 1 из 3000;
- Подострый склерозирующий панэнцефалит у 1 из 80000 –100000 детей старше 2-х лет (если перенесли корь до 2-х лет);
- Среди непривитых детей в возрасте до 5 лет заболевание заканчивается смертью у 1 из 500-5000.

КРАСНУШНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Краснуха – острая вирусная инфекция, характеризующаяся невысоким подъемом температуры, увеличением лимфатических узлов, особенно на затылке и мелко-пятнистой сыпью. Обычно краснуха у детей протекает довольно легко, но в редких случаях может поражаться головной мозг с развитием энцефалита.

Заболевание опасно для беременных женщин. У детей, родившихся с врожденными дефектами развития, в 12-85% случаев матери перенесли краснуху на 1-8 неделе беременности. Не защищено от краснухи 11 – 30% женщин детородного возраста.

ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ («свинка»)

У 20—30% заболевших мальчиков подростков - орхит, у 5-% девочек – офорит. Менингит у 1 из 200-5000 больных. Панкреатит у 1 из 30 больных. Заболевание паротитом в первые 3 месяца беременности увеличивает число спонтанных аборт.

ГРИПП

ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ГРИППА

Субъединичная

Расщепленная

Инактивированная



(убитый вирус)

Поражает всех вне зависимости от возраста. У маленьких детей, пожилых людей, у лиц с ослабленным иммунитетом и хроническими заболеваниями возможен смертельный исход. У людей старше 55 лет увеличивается частота инфарктов и инсультов. У пациентов на постоянной аспиринотерапии развивается синдром Рея.

ПОЛЕЗНЫЕ СОВЕТЫ РОДИТЕЛЯМ

ЧТО НУЖНО СКАЗАТЬ ВРАЧУ ДО ПРИВИВКИ

1. Не болен ли Ваш ребенок сегодня, не болел ли в течение месяца, до этого, не было ли повышения температуры.
2. Нет ли острых инфекционных больных в окружении ребенка (семья, квартира, общежитие, детское учреждение).
3. Не было ли у ребенка ранее судорог или других заболеваний нервной системы, тяжелых аллергических реакций на антибиотики, пищевые продукты, лекарства.
4. Не отмечалось ли раньше у Вашего ребенка тяжелых реакций на предшествующее введение вакцины, когда пришлось обратиться к врачу.
5. Нет ли у ребенка (или у кого-то дома) рака, лейкемии, СПИДа, иммунодефицитного заболевания, не принимает ли Ваш ребенок стероидные препараты, цитостатики или курс лучевой терапии.
6. Не получал ли ребенок иммуноглобулин или переливание крови в последние 3 месяца.
7. Для девочки-подростка - не беременна ли.
8. Оформите письменно согласны ли Вы на проведение прививки (подпись, дата).

Чтобы не упустить каких-либо подробностей о ребенке, напишите заранее все указанное выше, а также продумайте, какие вопросы вы хотите задать врачу.

ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ ПОСЛЕ ПРИВИВКИ

1. Ребенку следует измерять температуру согласно рекомендации медицинского персонала.
2. Режим менять не нужно, т.к. состояние ребенка после прививки обычно не изменяется.
3. Если температура повысилась, самочувствие ухудшилось и/или появились какие-то жалобы, то от купания и прогулок следует воздержаться и обратиться к врачу.
4. При введении всех, особенно убитых вакцин в месте введения может появиться уплотнение. Это не опасно и должно пройти через несколько дней. Если уплотнение держится дольше 4 дней или появляется еще покраснение и отек, обратитесь к врачу.
5. Прививка против туберкулеза протекает с длительной местной реакцией; через 3-4 месяца формируется рубчик. Место введения вакцины на руке не нужно ни чем смазывать или накладывать повязку. Если вас что-то смущает, обратитесь к врачу.