



Муниципальное специальное (коррекционное) образовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья специальная (коррекционная) начальная школа – детский сад №14 «Алёнушка» III – IV вида

СИНЕГЛАЗКА



Вакцинация - это самое эффективное и экономически выгодное средство защиты против инфекционных болезней, известное в современной медицине. После введения вакцины развивается поствакци-национный иммунитет. Для поддержания иммунитета, выработанного предыдущими вакцинациями, проводится ревакцинация, которая проводится через несколько месяцев, либо лет в зависимости от вакцины (вопрос о вакцинации и ревакцинации решает индивидуально Ваш лечащий врач).

Обязательно ли делать прививки ребёнку в школе?



Как правило, "школьные" прививки, которые проводятся здоровым детишкам в определенном возрасте в соответствии с так называемым календарем прививок, предназначены не для защиты от болезней, а для поддержания уже сформированного ранее "прививочного" иммунитета. То есть, по сути, школьники проходят уже не первичную вакцинацию, а ревакцинацию (повторную профилактику) от тех или иных болезней. Такая необходимость возникает потому, что в отличие от естественного иммунитета, возникающего

после перенесенной кори, краснухи и так далее, и пожизненно защищающего нас от повторного заболевания этой болезнью, "прививочный" со временем ослабевает. Поэтому, разумеется, уклонение от процедуры ревакцинации повышает риск "подхватить" инфекцию, против которой и была направлена очередная прививка. Однако соглашаться на вакцинацию только потому, что её положено делать прямо сейчас, родители не обязаны! Состояние болезни или выздоровления, неадекватная реакция на прежние прививки или другие "подозрительные" состояния служат поводом для переноса вакцинации и составления индивидуального графика прививок. В этом (как и в выборе оптимальной вакцины среди препаратов, представленных на фармацевтическом рынке) родителям всегда поможет педиатр, наблюдающий их ребёнка. Если ребёнок относится к группе "часто болеющих", то имеет смысл для составления индивидуального графика прививок обратиться к иммунологу.

**ПРЕДУПРЕДИТЬ
ТЯЖЕЛЫЕ
ИНФЕКЦИИ
МОЖЕТ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ
ПРИВИВКА**



Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям

Каждая страна пользуется своим национальным календарем профилактических прививок, который предусматривает проведение плановой массовой вакцинации населения. Плановые прививки проводят всем детям, взрослым при отсутствии противопоказаний, которые определяются лечащим врачом

индивидуально. В России национальный календарь прививок утвержден Приказом Минздрава России от 21.03.2014 N 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.04.2014 N 32115)

Региональный календарь профилактических прививок России

Возраст	Наименование профилактической прививки
Новорожденные в первые 24 часа жизни	1-я вакцинация против вирусного гепатита В
3-7 день	Вакцинация против туберкулеза
1 месяц	2-я вакцинация против вирусного гепатита В
2 месяца	3-я вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска) 1-я вакцинация против пневмококковой инфекции
3 месяца	1-я вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка 1-я вакцинация против полиомиелита 1-я вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)
4,5 месяца	2-я вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка 2-я вакцинация против полиомиелита 2-я вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) 2-я вакцинация против пневмококковой инфекции
6 месяцев	3-я вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка 3-я вакцинация против полиомиелита 3-я вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) 3-я вакцинация против вирусного гепатита В
12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита 4-я вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска) Вакцинация против ветряной оспы перед поступлением в ДДУ
15 месяцев	Ревакцинация против пневмококковой инфекции
18 месяцев	1-я ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка 1-я ревакцинация против полиомиелита

	Ревакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)
20 месяцев	2-я ревакцинация против полиомиелита
3-6 лет	Вакцинация против гепатита А перед поступлением в ДДУ и школу
6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
6-7 лет	2-я ревакцинация против дифтерии, столбняка Ревакцинация против туберкулеза
Девочки 12-13 лет	Вакцинация против вируса папилломы человека
14 лет	3-я ревакцинация против дифтерии, столбняка 3-я ревакцинация против полиомиелита
Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка каждые 10 лет
Дети и декретированные взрослые	<Вакцинация против гриппа (ежегодно)



К чему приведет отказ от иммунизации?

Все инфекции, профилактические прививки против которых включены в Национальный календарь, несут прямую угрозу жизни и здоровью. Полиомиелит грозит стойким пожизненным параличом, дифтерия параличом и миокардитом, эпидемический паротит - бесплодием и сахарным диабетом, гепатит В - циррозом и раком печени, краснуха во время беременности - врожденными органическими поражениями плода. Отсутствие прививки от столбняка может привести к смерти взрослых и детей даже при незначительной травме. У непривитых против туберкулезной инфекции в десятки раз повышается риск заболевания туберкулезом в тяжелой форме с многочисленными осложнениями, приводящими к инвалидности. Плановая

иммунизация ежегодно спасает жизни примерно более 3 миллионов человек во всем мире. Кроме того, она избавляет миллионы людей от страданий, связанных с изнурительными болезнями и пожизненной инвалидностью, обеспечивает благополучие и качество жизни. Благополучие нашей жизни - отсутствие угрозы тяжелых инфекций, достигнуто исключительно благодаря широкому проведению профилактических прививок.

Мифы об иммунизации

Первый миф: Существует множество методов, позволяющих укрепить иммунитет ребенка, поэтому делать прививки не обязательно.

Факт: Альтернативы прививкам нет. Как бы вы не укрепляли здоровье ребенка (закаливание, здоровый образ жизни, народные методы профилактики (употребление меда, чеснока и т. д.), в отсутствие вакцинации невосприимчивость к конкретному возбудителю сформироваться не может. Ребенок при встрече с инфекционным агентом неизбежно заболеет, так как все эти методы неспецифичны, не воздействуют на конкретного возбудителя и могут применяться лишь как дополнение к вакцинации.

Второй миф: Вакцинация - 100 % защита от всех инфекционных болезней.

Факт: Это ложное трактование информации. Существует понятие - эффективность вакцинации, которая зависит от множества факторов, зависящих как от самой вакцины (условия хранения и введения вакцины), так и от состояния организма человека, которому вводится вакцина

(состояния иммунитета, наличие заболеваний). Все эти факторы, действуя в комплексе, обеспечивают эффективность вакцинации. Понятное дело, что риск заболеть инфекционным заболеванием существует всегда, но он несравнимо ниже, чем у непривитого человека.

Третий миф: Благодаря коллективному иммунитету Ваш ребенок не заболеет и его прививать не нужно.

Факт: Так называемый коллективный иммунитет - теория о том, что заболевания не распространяются, если большинство детей прошли иммунизацию, не защитит вашего ребенка, если он выедет за пределы страны. Многие дети все же не проходят соответствующую возрасту иммунизацию по причине наличия противопоказаний к вакцинации. И не стоит забывать о том, что около 10% людей нечувствительны к вакцинам. Поэтому коллективный иммунитет не всегда защищает от инфекции и риск заболеть у непривитого ребенка достаточно высок.

Четвертый миф: Прививки могут ослабить иммунную систему ребенка.

Факт: Прививки не являются каким-то чрезвычайным иммунологическим вмешательством. Введение антигена (возбудителя) заставляет иммунную систему выработать антитела и сформировать "клетки-памяти", чтобы при встрече с инфекционным агентом "быть во всеоружии". Непривитой же человек незащищен, так как у него нет антител, и при контакте с инфекцией он подвержен инфекционному заболеванию, которое уж точно снизит его иммунитет.

Пятый миф: Нельзя прививать детей с хронической патологией.

Факт: Детей с хронической патологией прививать можно при отсутствии обострения заболевания, поскольку такие дети в большей степени подвержены инфекциям и переносят их хуже, чем здоровые сверстники. У них чаще встречаются осложнения после перенесенных инфекционных заболеваний.

Шестой миф: Нельзя прививать аллергиков и астматиков.

Факт: В настоящее время считается, что детей аллергиков необходимо прививать наравне другими детьми. Прививки желательно делать вне обострения аллергического процесса "под прикрытием" антигистаминных препаратов. Прививки противопоказаны только тем детям, у которых возникли тяжелые аллергические реакции в ответ на введение предыдущей дозы вакцины.

Седьмой миф: Здоровый ребенок может вполне справиться с инфекцией и без вакцинации.

Факт: Не существует врожденной невосприимчивости к инфекционным болезням. Риск заболеть подвержены как здоровые, так и больные дети. До введения в практику вакцинации смертность от таких инфекций, как корь, паротит, коклюш, краснуха была высока. Кроме того, в результате перенесенного инфекционного заболевания в большинстве случаев не создается пожизненного иммунитета.

Восьмой миф: От гриппа не умирают. Зачем тогда прививаться.

Факт: Люди умирают от осложнений, которые вызывает эта инфекция. Другое дело, наша статистика построена таким образом, что грипп не декларируют как причину смерти. То есть умер человек от пневмонии, а не от того, что пневмония стала осложнением гриппа. Вот и выходит, что от гриппа не умирают. На самом деле ежегодно в мире гриппом болеют около миллиарда человек, 3 миллиона погибают от этой инфекции.

Девятый миф: Вакцинация против туберкулеза неэффективна, не защищает от инфекции, отменена во многих странах мира, ее следует отменить совсем или делать в более старшем возрасте.

Факт: Вакцина БЦЖ эффективно защищает детей от таких тяжелейших клинических форм инфекции, как миллиарный туберкулез и туберкулезный менингит, которые в последние десятилетия практически не регистрируются у детей. 178 стран проводят массовую вакцинацию против туберкулеза, причем 156 из них - в первые дни жизни ребенка, так как новорожденный может инфицироваться микобактериями туберкулеза сразу после выписки из родильного дома.