

Консультации для родителей.

О прививках.

Вакцинация. Почему всех детей надо защищать от инфекций

Сегодняшние молодые мамы не видят вокруг детей, которые бы болели корью, полиомиелитом, дифтерией... Они не видят последствий этих детских инфекций. Не знают, что такое сутками сидеть у кровати ребёнка, который мечется в жару и бреде, как это бывает при кори. Не встречаются, гуляя со своими малышами во дворе, других детей, приволакивающих ножки после полиомиелита. Они не знают, что мальчики, переболев свинкой, могут остаться бесплодными, и тогда сами эти молодые мамы никогда не дождутся внуков.

Не зная всего этого, неудивительно, что кто-то из них сомневается, стоит ли делать ребёнку прививку, если после неё может немного подняться температура и малыш будет капризничать целый день.

Но ведь мы потому и не видим тяжёлых последствий детских инфекций, что прививаем детей от вызванных этими инфекциями болезней. Вот сравните. В 1962 г., когда прививок от многих болезней ещё не делали, корью в России переболели 1 401 876 детей. Почти полтора миллиона за один год! А ведь это тяжёлая болезнь со смертельными случаями. В 2014 г. – 4690. Спасибо прививкам. В 1964 г. свинку перенесли 757 964 ребёнка. В 2014-м – только 254 бедолаги, чьи мамы, наверное, заупрямились и не стали прививать своих малышей. 1958 г., полиомиелит, 13 492 случая. 2014 г. – только 5 больных. Ну какие ещё нужны доводы?!

Грипп «испанка» в начале XX века миллионами косил людей в России и Европе, оспа оставляла безобразные рытвины на лицах миллионов людей. Потому что тогда не было от этих болезней прививок.

В нашем Национальном календаре 11 прививок от 11 инфекций, которые все дети могут получить бесплатно. 12-ю – от гемофильной инфекции – делают только детям из группы риска. В некоторых регионах за деньги местных бюджетов покупают вакцины сверх этого числа. За что главам этих регионов большое спасибо. Дальновидные люди.

А в других странах? Там тоже прививают всех? И от скольких болезней?

Лидер в этом деле США – 17 прививок в их Национальном календаре. Там прививают не только малышей, но и делают повторные прививки подросткам, чтобы сохранялся иммунитет к болезням на всю жизнь, делают прививки людям старше 60 лет, например, от пневмококковой инфекции. Потому что пожилые чаще молодых болеют пневмонией, которая нередко заканчивается для них смертью.

В календарях европейских стран тоже больше прививок, чем у нас, во многих – от 16 болезней. В Британии, например, недавно ввели очень дорогую вакцину от менингита В, миллионы на неё потратили, снизили заболеваемость на 37 случаев в год и не считают, что этих миллионов жалко, раз три десятка детей каждый год не будут теперь после менингита В получать диагноз «умственная отсталость».

Уже тысячи людей делают у нас своим детям прививки сверх тех, что внесены в Национальный календарь. За свои кровные. А что тут удивительного? Мы же покупаем лекарства, чтобы лечиться, витамины, чтобы не заболеть, можем купить и вакцину, чтобы защитить ребёнка.

От каких болезней стоит сделать прививки самим, обратившись в центры вакцинопрофилактики?

От гемофильной инфекции, которая приводит к менингиту – воспалению мозговых оболочек. Таких случаев на всю страну может быть только сотня в год, но вы же не знаете, кто попадёт в эту сотню, – а вдруг ваш малыш?

От вируса папилломы человека. Такую прививку стоит сделать хотя бы девочкам 12–14 лет, она защитит их в будущем от рака шейки матки, который развивается спустя много лет после заражения. В США прививают и мальчиков – вирус передаётся половым путём, девочки не сами себя заражают. Вакцина недешёвая, но у нас от рака шейки матки умирают 10 тысяч женщин каждый год. Есть ли смысл экономить на здоровье дочери?

От ротавирусной инфекции, она вызывает тяжелейший понос, зимой все больницы у нас забиты детьми, заражёнными этой инфекцией. В США, Европе всех детей от неё прививают за государственный счёт, заболеваемость снизили на 95%.

От ветрянки. Вроде болезнь лёгкая, но и от неё умирают. До того как в США стали всех от неё прививать, фиксировали 100 случаев смертей от ветрянки в год. У нас, полагаю, летальных исходов не меньше. К тому же дети заражают этой инфекцией взрослых, которые болеют ветрянкой тяжело. Инфекция опасна для младенцев (потому что они в первые месяцы жизни, согласно прививочному календарю, пока не получают такую прививку), для беременных женщин, онкобольных... Прививая от ветрянки детей, вы защищаете не только их, но и их родных.

Прививки от этих болезней зарегистрированы у нас в стране и доступны. Не надо бояться вакцинации, бояться надо болезней. Прививки уже победили чуму, оспу, почти истребили дифтерию и полиомиелит, намного снизили смертность от гриппа. Они продлили продолжительность нашей жизни на много лет.

Правила безопасности

Прививка – серьёзное мероприятие для малыша, и подойти к ней надо со всей ответственностью.

Облюдение этих правил поможет обезопасить ребёнка от послепрививочных реакций и осложнений:

Перед прививкой малыша должны осмотреть не только педиатр, но и кардиолог, лор и невролог. Неврологические нарушения могут служить временным (и даже постоянным) отводом от прививок.

За 5–7 дней до прививки и в течение недели после неё не стоит вводить в рацион ребёнка новые продукты, чтобы не вызвать пищевую аллергию. При аллергии на куриный белок прививки противопоказаны.

Отложите прививку, если у ребёнка сезонное обострение аллергии. А при общей склонности к аллергии за неделю до и неделю после прививки давайте малышу антигистаминные препараты в возрастной дозе (лучше предварительно проконсультироваться с аллергологом).

На момент прививки ребёнок должен быть здоров. После последнего инфекционного заболевания должно пройти не менее месяца. А после таких серьёзных, как вирусный гепатит, мононуклеоз, менингит, – полгода.

Родителям лучше лично присутствовать при вскрытии упаковки и самой процедуре. Неблагоприятные последствия вакцинации могут быть связаны с неправильным хранением вакцин. Большое значение имеет способ их введения (например, в случае БЦЖ – не подкожное, а внутрикожное).

В течение часа после прививки оставайтесь в поликлинике. В случае развития тяжёлой аллергической реакции (отёк Квинке, анафилактический шок) на компоненты вакцины врачи смогут оказать ребёнку неотложную помощь.

Не стоит планировать вакцинацию в период адаптации к садику, школе. Это уже стресс, значит, прививка станет вторым ударом по организму.

А вдруг осложнение?

Есть реакции на прививку, а есть осложнения.

Реакция на прививку бывает примерно у 10–20% детей. С чем это связано? Мы вводим чужеродные вещества – «убитые» или ослабленные бактерии и вирусы или «кусочки убитых» микроорганизмов. Иммунная система отвечает тем, что вырабатывает специальные белки (их называют антитела) и образует клетки-«убийцы», которые в дальнейшем при встрече с живыми возбудителями защитят от них организм. В ходе этих сложных процессов вырабатываются нужные иммунной системе вещества, которые, однако, могут вызвать повышение температуры и небольшую интоксикацию.

Но, важный момент! Эти реакции на прививку всегда возникают в определённое время. Если мы вводим вакцину, где нет живого вируса, реакция возникает в первые же сутки, и к третьему дню ребёнок чувствует себя нормально. Но если недомогание, температура появятся позже или будут сохраняться дольше 3 дней – это не реакция на прививку, ребёнок одновременно с прививкой заболел, и нужно выяснить чем.

Когда мы вводим живые вакцины – против кори, паротита, краснухи, – недомогание возникает с 5-го по 14-й день. Не в первый – четвёртый дни!

Реакция на прививку проходит сама и не требует лечения, не оставляет никаких последствий. Но если температура высокая (выше 38,0–38,5°), необходимо дать ребёнку жаропонижающее, так как при высокой температуре дети могут давать судорожные состояния, и вызвать врача, чтобы он исключил присоединение какого-то заболевания. Высокая температура после прививок возникает у 1–4% детей.

Возможно появление отёка и красноты в месте прививки, такие реакции проходят сами за несколько дней.

А осложнения после прививки – это серьёзная ситуация. Например, тяжёлая аллергическая реакция на компоненты вакцины. Но, к счастью, они бывают крайне редко. Например, анафилактический шок случается один раз на миллион доз, а крапивница – один раз на 30–50 тысяч доз.

Шесть в одном

В России доступны вакцины от четырёх, пяти, шести инфекций сразу. Удобно! Но как перенесёт ребёнок такую прививку? Не велика ли нагрузка на организм?

Когда-то считалось, что сначала нужно сделать одну прививку, потом с паузой другую... Тогда ещё мало что знали про иммунную систему и считали, что так ей «проще». Позднее выяснили, что иммунитету безразлично, сколько вакцин вы вводите: один компонент или десять, реакция будет одинаковой.

Есть такое понятие в иммунологии – антиген, то есть кусочек микроба. Так вот, количество антигенов в современных многокомпонентных вакцинах с бесклеточным коклюшным компонентом: в шестивалентной – 23, в пятивалентной – 21. А обычная АКДС от трёх инфекций содержит цельноклеточный убитый коклюшный микроорганизм, который один состоит из 3 тысяч антигенов. Выходит, вакцина от 5–6 болезней сразу – 21–23 антигена, а от трёх инфекций – 3002. При этом, чтобы сформировать защиту, все эти тысячи антигенов не нужны.

И потом не менее важно, сколько уколов сделать малышу: пять или один. Понятно, что один лучше.

Сейчас многокомпонентные вакцины доступны в нашей стране в рамках региональных программ и в коммерческих центрах.

Как подготовиться к вакцинации от гриппа?

Ежегодно в мире заболевают гриппом 500 млн человек, из которых 2 млн умирают от его осложнений. Одним из способов снизить такой показатель является прививка.

Вакцинация от гриппа, в сравнении с другими видами профилактических мероприятий, достаточно молодое дело. При этом она успела уже стать необходимой мерой подготовки к потенциально опасному по гриппу сезону. Так, сегодня счёт прививающихся идёт на десятки тысяч человек в крупных городах. И это, как отмечают специалисты, позволяет снизить количество заболевших в момент развития эпидемии грозного заболевания.

Группа риска

Прививаться от гриппа рекомендуется всем подряд. При этом такая вакцина не входит в обязательный календарь прививок — она выполняется по желанию самого человека и при этом ставится совершенно бесплатно.

Однако есть определённая группа риска, которой такого рода вакцинация крайне желательна. В неё входят люди любого возраста, имеющие заболевания органов дыхания (ведь при ОРВИ и гриппе вирусы поражают в первую очередь именно дыхательную систему), патологии сердечно-сосудистой системы, почек. Также такая прививка показана тем, кто страдает сахарным диабетом и бронхиальной

астмой. Кроме того, рекомендуется делать такую профилактику тем, кто старше 65 лет, и людям со сниженным иммунитетом, например часто болеющим детям.

Многие часто сомневаются: нужна ли прививка, которую следует каждый год обновлять. Тут стоит вспомнить, что грипп — это очень тяжёлое и высокозаразное заболевание. Он проникает в организм и практически мгновенно начинает разрушать его — поэтому, как правило, симптомы такой патологии проявляются буквально в первые часы после заражения. Кроме того, грипп опасен своими осложнениями, т. к. он серьёзно перегружает сердце, почки и другие системы организма. Полностью защитить человека от гриппа, конечно, не сможет ни одна вакцина, однако иммунизация с помощью прививок значительно снижает риск осложнений. Врачи любят повторять, что среди пациентов, погибших от гриппа, не было ни одного привитого.

Одним из вопросов, которым задаются те, кто хочет поставить себе прививку от гриппа, является выбор подходящей вакцины. В России зарегистрированы только 11 вакцин от гриппа. Выделяют из них инактивированные (не живые) — их используют чаще всего, и живые назальные. Ежегодно ВОЗ проводит анализ штаммов, опасных в том или ином регионе, и рекомендует к вакцинации ту или иную вакцину. Каждая из них отличается по содержанию конкретного штамма вируса и его активности.

Стоит учитывать, что вакцина ежегодно разрабатывается новая, т. к. штаммы гриппа мутируют постоянно. Специалисты научных лабораторий Роспотребнадзора, Минздрава и т. д. изучают, какой вариант гриппа ожидается в новом сезоне, и создают адекватную вакцину. Именно поэтому иммунопрофилактику необходимо повторять перед каждой зимой. И делать это следует заранее — уже в сентябре, чтобы успел выработаться иммунитет. Считается, что эпидемический период длится с октября по май. Для выработки иммунного ответа нужен период в 14–21 день, поэтому рекомендовано озадачиться постановкой прививки именно в этот период.

Где поставить

Ставят прививки от гриппа в достаточно большом количестве мест. Так, например, вакцинацию всегда можно провести по месту жительства. Достаточно только попасть на приём к терапевту, и он направит на иммунопрофилактику. Также нередко массовую вакцинацию проводят на рабочих местах — в этом случае всё происходит организованно: для вакцинации выбирается определённый день, и все желающие могут поставить прививки прямо на работе. Есть и платные медицинские центры, где также можно пройти иммунопрофилактику с помощью прививки.

Правила подготовки

Хотя нередко можно услышать, что к прививке от гриппа готовиться не стоит, всё же некоторые формальности стоит соблюсти. Так, рекомендуется отказаться от постановки прививки, если вы ощущаете первые признаки недомогания: першение в горле, лёгкую заложенность носа, часто чихаете и т. д. Противопоказанием к вакцинации также является обострение хронического заболевания. Перед вакцинацией также обязателен осмотр терапевта или

педиатра. После неё следует побережться, ведь возможно лёгкое недомогание, выражающееся в ознобе, слабости, потливости. Поэтому не стоит сидеть в горячей ванне (душ не противопоказан), выходить на долгие прогулки, также следует отложить походы в общественные места (кафе, кинотеатры и т. д.).

Тем, кто страдает от аллергии на куриный белок (он входит в состав вакцин), стоит отказаться от субъединичных (содержащих отдельные компоненты патогенных микроорганизмов) и сплит-вакцин. Им вакцинация назначается в индивидуальном порядке и проводится только под контролем врача и под прикрытием противоаллергических средств.

Особые претенденты

Вакцинация проводится детям с 6 месяцев. Для этого используются самые лёгкие — сплит-вакцины. Первая прививка ставится двукратно с интервалом в месяц. Беременным же женщинам приходится обходиться без иммунизации прививками от гриппа.

Дополнительная профилактика

Надеяться на одну вакцину всё же не стоит — желательно дополнительно заниматься профилактикой. Для этого надо разумно закаливать организм — не перегреваться, заниматься спортом, а также начинать принимать прохладный душ, постепенно снижая привычную температуру воды один раз в 2–3 дня на градус. Кроме того, следует есть больше овощей и фруктов, набираться положительных эмоций и меньше переживать. Тогда никакой грипп не будет страшен.

Источник www.aif.ru 03 ноября 2016