

Европейская неделя иммунизации

Безопасные прививки
российских детей в XXI веке:
дифтерия, коклюш, столбняк.

21-27 апреля 2014 г.

КОКЛЮШ

Коклюш - это опасное инфекционное заболевание дыхательных путей, которое вызывается специфическими бактериями *Bordetella pertussis* (коклюшная палочка, палочка Борде-Жангу),

Характеризуется острым воспалением дыхательных путей и приступами спазматического кашля.

- Врожденный иммунитет, обусловленный материнскими антителами, не развивается. Вероятность заражения при контакте составляет 90%.
- Очень опасен для детей младше 2-х лет.
- Поскольку до появления характерного кашля отличить коклюш от других инфекций тяжело, в течение одной недели инфицированные успевают заразить свое окружение.

дифтерия

- Дифтерия — бактериальное инфекционное заболевание, вызываемое бактериями дифтерии, передающееся преимущественно воздушно-капельным путем, характеризующееся воспалением, чаще всего слизистых оболочек рото- и носоглотки, а также явлениями общей интоксикации, поражением сердечно-сосудистой, нервной и выделительной систем.

Иммунитет

После перенесенного заболевания формируется нестойкий иммунитет, и приблизительно через 10-11 лет человек может заболеть вновь. Повторное заболевание носит нетяжелый характер и переносится легче.

СТОЛБНЯК

- острое инфекционное
заболевание,
характеризующееся поражением
нервной системы,
проявляющимся в виде судорог
скелетной мускулатуры с
возможным развитием асфиксии
(удушья)

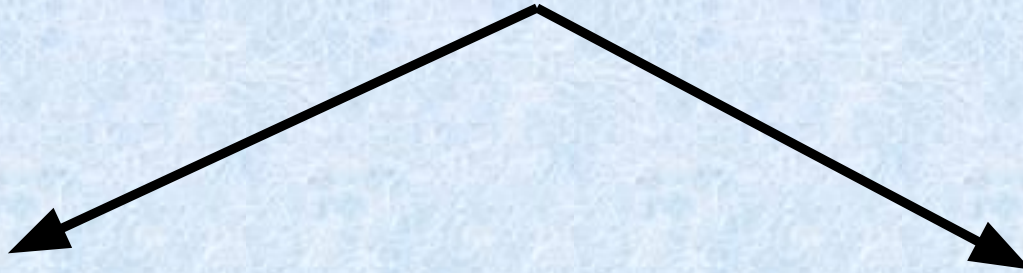
НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Возраст	Наименование прививки
Новорожденные (в первые 24 ч 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, гемофильная инфекция
4,5 месяца	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, гемофильная инфекция
6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита. Третья вакцинация против вирусного гепатита В
12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи эпидемического паротита
18 месяцев	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита
6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
7 лет	Ревакцинация против туберкулеза Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка
13 лет	Вакцинация против краснухи (девочки)
14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка Ревакцинация против туберкулеза, ревакцинация против полио.
Взрослые	Ревакцинация против дифтерии, столбняка - каждые 10 лет от момента последней ревакцинации

Нарушение сроков проведения прививок

- Вакцинация продолжается с теми же интервалами (*через 45 дней*).
- Дополнительных доз не вводят.
- Необходимо составить индивидуальный план прививок.
- Детей, не получавших вакцин вообще или не имеющих сведений о вакцинации, также прививают.

Виды современных вакцин



Бесклеточные

Инфанрикс,

производство

Бельгия

Клеточные

АКДС,

производство

Россия

СОСТАВ отечественной АКДС

Адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина представляет собой взвесь коклюшных микробов, убитых химическим путем, и очищенных дифтерийного и столбнячного анатоксинов, адсорбированных на гидроокиси алюминия. Консервант - мертиолят в концентрации 0,01%.

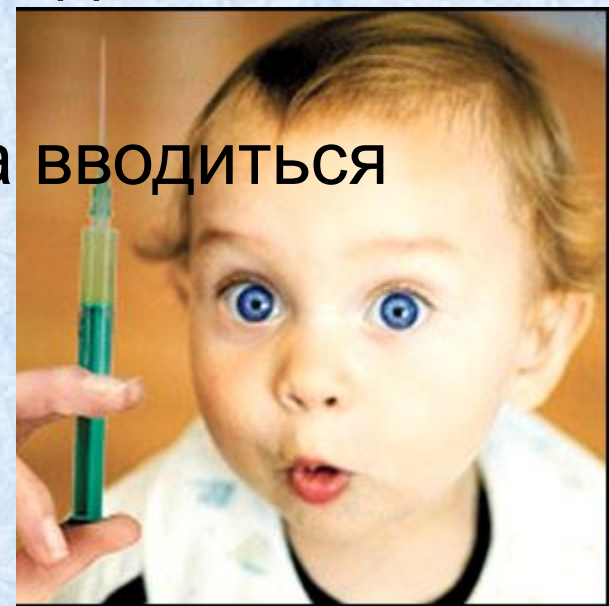
Инфанрикс

препарат **для внутримышечного введения** по 0.5 мл (1 доза); **в готовых шприцах** по 1 мл по 1 или 10 шт. в упаковке (в комплекте с иглами); во флаконах по 3 мл по 1, 10, 50 или 100 флаконов в упаковке (в комплекте со шприцами или без них).

0.5 мл (1 доза) вакцины Инфанрикс содержит:
дифтерийный анатоксин не менее 30 МЕ,
столбнячный анатоксин не менее 40 МЕ,
обезвреженный коклюшный токсин 25 мкг,
гемагглютинин филаментозный 25 мкг, пертактин (особый белок наружной мембраны бактерии) 8 мкг.
Вакцина Инфанрикс приготовлена на изотоническом растворе натрия хлорида и содержит 2-феноксиэтанол (**без ртути!!!**) в качестве консерванта.

Способ применения и дозы

- Разовая дозировка – 0.5 мл.
- Курс первичной вакцинации состоит из трех введений вакцины с 1 повтором в 18 мес.
- Вакцина предназначена для внутримышечного введения.
- Необходимо чередовать места введения в течение курса вакцинации
- Вакцина «Инфанрикс» не должна вводиться внутривенно!



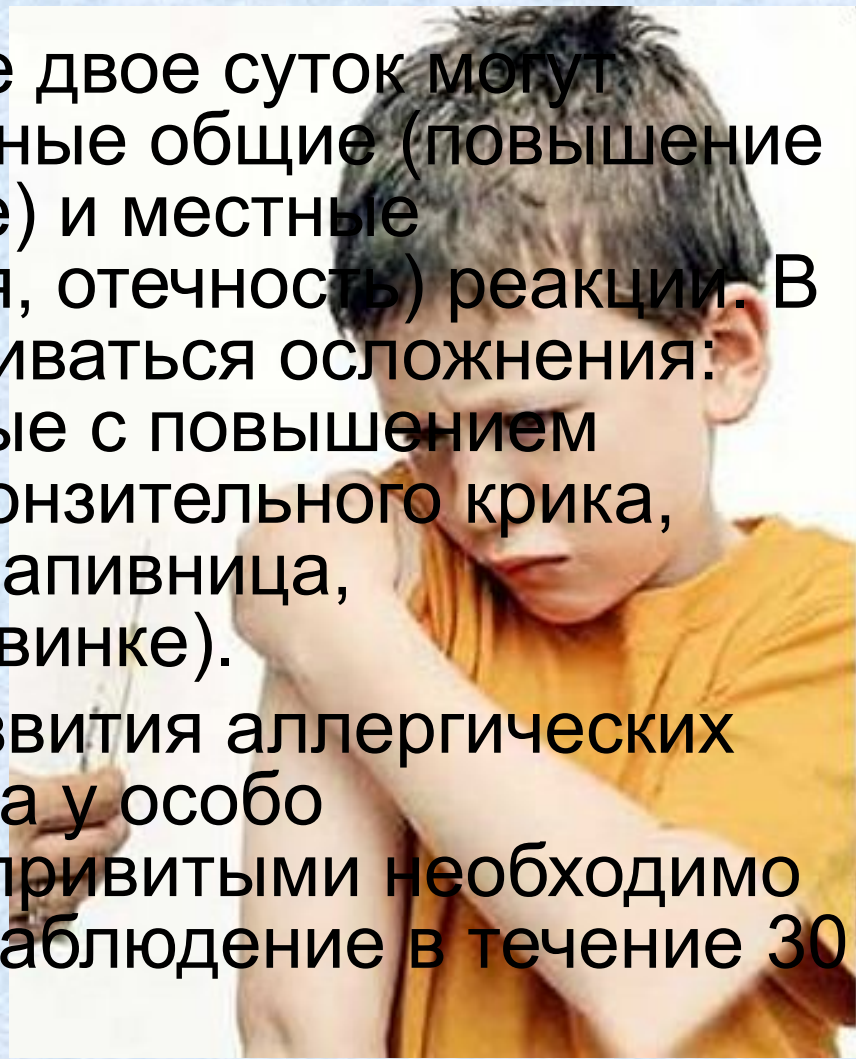
Как вводится вакцина

- Вакцина представляет собой мутноватую жидкость, которую перед применением нужно взболтать для образования однородной взвеси. Если после встряхивания остаются хлопья или комочки, которые не исчезают, то вводить препарат нельзя.
- АКДС вводится внутримышечно.
Детям до 1,5 года — в переднебоковую поверхность бедра, малышам старше 1,5 года — в верхнюю треть плеча.



Возможные реакции на введение вакцины АКДС

- У части привитых в первые двое суток могут развиваться кратковременные общие (повышение температуры, недомогание) и местные (болезненность, гиперемия, отечность) реакции. В редких случаях могут развиваться осложнения: судороги (обычно связанные с повышением температуры), эпизоды пронзительного крика, аллергические реакции (крапивница, полиморфная сыпь, отек Квинке).
- Учитывая возможность развития аллергических реакций немедленного типа у особо чувствительных детей, за привитыми необходимо обеспечить медицинское наблюдение в течение 30 мин.



Преимущества вакцин

- Снижение риска возникновения заболеваний у детей и взрослых,
- Экономия Ваших денег на лечение от инфекций (***профилактика всегда дешевле!***),
- Низкая частота местных и общих реакций,
- Даже если после прививки и возникнет заболевание – оно будет протекать ***в легкой форме без осложнений.***

Прививки для
профилактики
пневмококковой
инфекции

Пневмококковая инфекция-

это группа заболеваний,

вызываемых стрептококками

вида *Streptococcus pneumoniae*.

Пневмококковая инфекция: если себя не защитить...

- Частая причина воспаления легких (внебольничных пневмоний), - до 20%-30%, сепсиса и менингита.
- Занимает лидирующее место среди **причин заболеваемости и смерти** во всем мире среди детей и лиц, имеющие фоновые хронические заболевания.
- **Устойчивость возбудителя к антибиотикам** является основной проблемой лечения пневмококковой инфекции.
- Повышенная **заболеваемость** регистрируется у детей в возрасте до **5-6 лет**.

Позиция Всемирной организаций здравоохранения

**«....Профилактика
пневмококковой инфекции
является приоритетной задачей
как в развивающихся, так и в
индустриально развитых
странах»**

**Применение новой
пневмококковой вакцины
«пневмо-23» выявило ее
высокую эффективность в
специфической
профилактике
пневмококковой инфекции.**

Группы приоритетной вакцинации

- Перед поступлением в детские сады, школы (а также дома ребенка, школы-интернаты).
- Длительно и часто болеющие дети.
- Лица с хроническими заболеваниями легких и сердечно-сосудистой системы.
- Дети старше 2 лет с повышенным риском заразиться пневмококковой инфекцией (острый средний отит, пневмония, менингит, ОРЗ и др.).
- Бронхиальная астма.
- Сахарный диабет.
- ВИЧ-инфекция.
- Хронические заболевания печени.
- Хронические заболевания почек.

Пневмококковые вакцины

**содержит особые фрагменты
убитых бактерий-пневмококков.**

Вводится - однократно.

Эффективность прививки вакциной Пневмо-23

- Снижение уровня носительства пневмококков на 81,7% и оздоровление дыхательных путей у часто болеющих детей
- Вакцинация пневмо-23 привела к бактериологической санации нижних дыхательных путей в отношении пневмококка.
- Снижение уровня носительства пневмококков, а также позволила снизить риск передачи потенциально устойчивых к антибиотикам возбудителя.
- Снижение частоты присоединения ОРЗ в течение года после вакцинации.
- Оказывает положительный клинический эффект в виде снижения тяжести бронхиальной астмы.
- снижается риск возникновения осложнений при пневмониях
- защищает от пневмококков всех циркулирующих серотипов

Безопасность

- Прививка вакциной «Пневмо-23» хорошо переносится детьми,
- Низкая частота местных реакций - менее 5% случаев,
- Низкая частота общих реакций (головная боль, слабость, повышение температуры) – менее 1% случаев среди всех привитых.

Преимущества Пневмо- 23

- Надежная защита от 23 серотипов
- Безопасность и хорошая переносимость
- Эффективность при однократном введении.
Длительность защиты до 5 лет.
- Рекомендована детям старше 2 лет, которые имеют риск развития пневмококковой инфекции
- Удобная форма выпуска: одноразовая, готовая к применению шприц
- Доверие во всем мире: 23-летний опыт применения, 100 стран

**Спасибо за
внимание !!!**