

ΟΦΘΑΛΜΙΑ
ΣΒΕΔΕΝΗ
ΝΥΟ
ΠΡΟΒΟΝ
ΚΑΧ





1. Иммунопрофилактика
2. Что такое вакцинация?
3. "Коллективный" иммунитет
4. Вакцинация и ревакцинация
5. "Туровая" вакцинация
6. Эффективность вакцинации
7. Виды вакцин
8. Чего можно ожидать
9. Когда о прививках все-таки стоит
подумать

Иммунопрофилактика



метод индивидуальной или массовой защиты населения от инфекционных заболеваний путем создания или усиления искусственного иммунитета.

бывает:

- специфическая - против конкретного возбудителя
 - активная - создание иммунитета путем введения вакцин;
 - пассивная - создание иммунитета путем введения сывороточных препаратов и гамма-глобулина;
- неспецифическая - активизация иммунной системы вообще.



Что такое вакцинация?



самое эффективное и экономически выгодное средство защиты против инфекционных болезней.

- Основным принципом вакцинации является то, что пациенту дается ослабленный или убитый болезнетворный агент (или искусственно синтезированный белок, который идентичен белку агента) для того, чтобы стимулировать продукцию антител для борьбы с возбудителем заболевания.
- Среди микроорганизмов, против которых успешно борются при помощи прививок, могут быть вирусы (например возбудители кори, краснухи, свинки, полиомиелита, гепатита В, ротавирусной инфекции) или бактерии (возбудители туберкулеза, дифтерии, коклюша, столбняка, гемофильной инфекции).





"Коллективный" иммунитет



Чем больше людей имеют иммунитет к той или иной болезни, тем меньше вероятность у остальных (неиммунизированных) заболеть, тем меньше вероятность возникновения эпидемии. Например, если только один ребенок невакцинирован, а все остальные получили прививку, то невакцинированный ребенок хорошо защищен от болезни (ему не от кого заразиться).



Вакцинация и ревакцинация

Вакцинация бывает:

- однократной (корь, паротит, туберкулез)
- многократной (полиомиелит, АКДС).

Кратность говорит о том, сколько раз необходимо получить вакцину для образования иммунитета.

Ревакцинация - мероприятие, направленное на поддержание иммунитета. Обычно проводится через несколько лет после вакцинации.



"Туровая" вакцинация



- План туровой вакцинации включает одномоментную вакцинацию, проводимую для быстрого прерывания цепи передачи инфекции. Такие профилактические кампании обычно проводятся в короткие сроки. Все дети вне зависимости от предыдущих вакцинаций или перенесенного заболевания подвергаются вакцинации в сроки от 1 нед до 1 мес. Проведение такого мероприятия координируется министерством и проводится силами местных органов здравоохранения. При этом используются возможности средств массовой информации для привлечения внимания заинтересованной части населения.
- Эпидемиологическая суть туровой вакцинации - допривить неохваченные вакцинацией группы населения. Туровую иммунизацию проводят обычно в развивающихся странах в ходе мероприятий по ликвидации инфекции, где охват детей прививками небольшой и у большинства вакцинированных отсутствует документальное подтверждение вакцинации



Эффективность вакцинации



Поствакцинационный иммунитет - иммунитет, который развивается после введения вакцины. Вакцинация не всегда бывает эффективной. Вакцины теряют свои качества при неправильном хранении. На развитие поствакцинального иммунитета влияют следующие факторы:

- *зависящие от самой вакцины*
 - чистота препарата;
 - время жизни антигена;
 - доза;
 - кратность введения.
- *зависящие от организма*
 - состояние индивидуальной иммунной реактивности;
 - возраст;
 - наличие иммунодефицита;
 - состояние организма в целом;
 - генетическая предрасположенность.
- *зависящие от внешней среды*
 - питание;
 - условия труда и быта;
 - климат;
 - физико- химические факторы среды.



Виды вакцин



- 1) **Живые вакцины.** Содержат ослабленный живой микроорганизм. Примером могут служить вакцины против полиомиелита, кори, свинки, краснухи или туберкулеза. Могут быть получены путем селекции (БЦЖ, гриппозная). Они способны размножаться в организме и вызывать вакцинальный процесс, формируя невосприимчивость.
- 2) **Инактивированные (убитые) вакцины.** Содержат убитый целый микроорганизм (против коклюша, против бешенства, против вирусного гепатита А), их убивают физическими (температура, радиация, ультрафиолетовый свет) или химическими (спирт, формальдегид) методами. Такие вакцины реактогенны, применяются мало (коклюшная, против гепатита А).
- 3) **Химические вакцины.** Содержат компоненты клеточной стенки или других частей возбудителя, как например против коклюша, против гемофильной инфекции или против менингококковой инфекции.
- 4) **Анатоксины.** Вакцины, содержащие токсин (яд) продуцируемый бактериями. В результате такой обработки токсические свойства утрачиваются, но остаются иммуногенные. Примером могут служить вакцины против дифтерии и столбняка.
- 5) **Векторные вакцины.** Полученные методами генной инженерии. Пример вакцина против вирусного гепатита В, против ротавирусной инфекции.
- 6) **Синтетические вакцины** - представляют собой искусственно созданные антигенные детерминанты микроорганизмов.
- 7) **Ассоциированные вакцины.** Вакцины различных типов, содержащие несколько компонентов (АКДС).





Чего можно ожидать



- Ребенок может заболеть теми болезнями, от которых можно сделать прививки;
- Заболев, ребенок может заразить окружающих (в том числе и членов семьи);

Административные последствия:

- При карантине и эпидемии (или угрозе эпидемии) Вам могут временно отказать в приеме в учебное или оздоровительное учреждение (пока не пройдет риск заражения).
- Вам могут запретить въезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;
- Вам могут отказать в приеме на работу или отстранить от работы, выполнение которой связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.





Чего можно ожидать



- Ребенок может заболеть теми болезнями, от которых можно сделать прививки;
- Заболев, ребенок может заразить окружающих (в том числе и членов семьи);

Административные последствия:

- При карантине и эпидемии (или угрозе эпидемии) Вам могут временно отказать в приеме в учебное или оздоровительное учреждение (пока не пройдет риск заражения).
- Вам могут запретить въезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;
- Вам могут отказать в приеме на работу или отстранить от работы, выполнение которой связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.



Когда о прививках все-таки стоит подумать



Если был контакт с заболевшим, а Вы не хотите заболеть. Тогда Вам потребуется экстренная профилактика (введение вакцины). Для этого необходимо как можно быстрее обратиться к врачу.

Если в Вашем регионе объявлена эпидемия опасного заболевания (например, дифтерии).

Если Вы собираетесь посетить места, где какое-либо заболевание особенно распространено (например, клещевой энцефалит в некоторых регионах).

Если в семье есть взрослые лица, которые не болели такими заболеваниями, как корь, паротит, краснуха. У взрослых эти болезни протекают гораздо тяжелее, чем у ребенка, а непривитый ребенок запросто может принести заболевание из школы.

Если кто-либо из членов семьи планирует беременность, а ребенок не привит против краснухи. Тогда прививку желательно сделать женщине, планирующей беременность (не позднее 3-х месяцев до начала беременности), если она не болела краснухой и не была привита против нее.

Если в семье есть больные онкологическими заболеваниями, а также страдающие иммунодефицитом. Заболевание, которое Ваш ребенок, возможно, перенесет легко, может вызвать очень тяжелые последствия (вплоть до летального исхода) у больного члена семьи.

При травмах (особенно загрязненных) - необходима срочная экстренная профилактика против столбняка. Обязательно сообщите врачу, что ребенку не были сделаны прививки.

При укусе или близком контакте с животным, у которого подозревается бешенство.

