

Роль прививок в поддержании здоровья населения



Выполнила ученица
8 а класса МАОУ СОШЗ

г. Черняховска
Лунина Ангелина



План работы

- 1. Распределение обязанностей в группе .
- 2. Посещение медицинского кабинета для составления графика обязательных прививок.
- 3. Работа с литературой.
- 4. Беседа с учениками, учителями, родителями о значении прививок, и их отношении к вакцинации
- 5. Защита проекта.

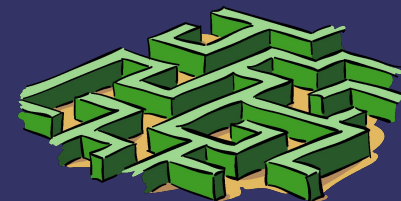
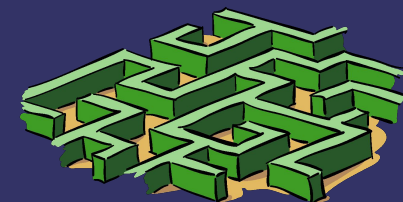


График обязательных прививок

Вид прививки, против:	Начало вакцинации	Сроки ревакцинации				Примечание	Названия вакцин
		1-я	2-я	3-я	4-я		
Гепатита В	Первые 24 часа жизни	В 1-й мес.	В 2 мес.	—	В 12 мес.	Дети в группе риска	<i>Эувакс В, Энжерикс В, Эбербиовак, Н-В-Вах II, Гепатект, Вакцина гепатита В рекомбинантная дрожжевая жидкая, специфические человеческие иммуноглобулины</i>
	Первые 24 часа жизни	В 1-й мес.	—	В 6 мес.	—	Дети вне группы риска	
Туберкулеза	3-7 день жизни	В 7 лет	В 14 лет	В 21 год	В 28 лет	Активная специфическая профилактика туберкулеза первичная — БЦЖ-М, в субъектах РФ со статистикой заболеваемости 80 на 100 тыс. населения и при наличии в окружении новорожденного больного туберкулезом — БЦЖ	<i>БЦЖ, БЦЖ-М</i> (Производитель: ФГУП «Аллерген», Россия; НИИЭМ им. Гамалеи, Россия)
Коклюша, дифтерии, столбняка	В 3 мес., затем в 4–5 мес. и в 6 мес.	В 18 мес.	В 6–7 лет	В 14 лет	В 18 лет	До 18 мес. применяются вакцины, включающие коклюш (АКДС, Инфанрикс), начиная с 6 лет — бесклеточные (АДС, АДС-М, Д.Т.Вакс, Имовакс Д.Т.Адюльт) с уменьшенным содержанием антигенов детям каждой возрастной группы	<i>АКДС</i> (адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина), <i>Инфанрикс, АДС, АДС-М, Д.Т.Вакс, Имовакс д.Т.Адюльт</i>
Геморрагической инфекции	В 3 мес., затем в 4–5 мес. и в 6 мес. ИЛИ: В 6 мес., затем в 7,5 мес. ИЛИ: От 7 до 5 лет однократно	В 18 мес.	—	—	—	Проводится в соответствии с инструкциями детям группы риска: с иммунодефицитом или анатомическими дефектами; с онкогематологическими заболеваниями; ВИЧ-инфицированным или рожденным от ВИЧ-инфицированных матерей; находящимся в закрытых детских дошкольных учреждениях	<i>Акт-ХИБ</i> (Инактивированная РРР-Т вакцина, Производитель: Санофи Пастер, Франция)
Полиомиелита	В 3 мес., затем в 4–5 мес. и в 6 мес.	В 18 мес.	В 20 мес.	В 14 лет	—	Первые две вакцинации проводятся усиленными инактивированными полиовакцинами, третья вакцинация (в 6 мес.) и последующие ревакцинации — «живой» вакциной	<i>ОПВ</i> (оральная полиовакцина. Институт полиомиелита и вирусных энцефалитов, Москва), <i>Имовакс Полио</i> (Усиленная ИПВ, Санофи Пастер, Франция)
Кори, краснухи, эпидемического паротита	В 12 мес.	В 6 лет	—	—	—		<i>ИМР-Ч</i> (Мерк Шарп Доум, США), <i>Приорикс</i> (СмитКляйн Бичем, Бельгия)
Краснухи	В 13 лет	—	—	—	—	Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям от 1 года до 18 лет <i>ЕСЛИ</i> они не болели ранее, не были привиты, были привиты против краснухи лишь однократно	<i>Вакцина против краснухи:</i> 1. Производитель: Серум Институт оф Индия, Индия; 2. Производитель: Институт иммунологии, Инк., Хорватия
Кори	В 15–17 лет	—	—	—	—	Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям в возрасте 15–17 лет, <i>ЕСЛИ</i> они не болели ранее, не были привиты, были привиты против кори лишь однократно или не имеют сведений о прививках, — двукратно с интервалом не менее 3-х месяцев между прививками	<i>Коревая вакцина:</i> Производитель: Московское предприятие по производству бактериальных препаратов, Москва
Гриппа	С 6 мес.	ежегодно				Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин ежегодно данным категориям граждан	<i>Ваксигрип</i> (Трехвалентная сплит-вакцина, Франция), <i>Гриппол плюс</i> (Субъединичная адьювантная вакцина, Россия), <i>Инфлювак</i> (Трехвалентная вакцина, Голландия), <i>Флюарикс</i> (Германия)

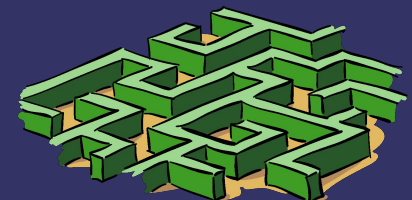


Вакцинация в России

В настоящее время для борьбы против распространения инфекционных болезней в России используются процессы вакцинации населения. Вакцинация в нашем государстве добровольная, но настоятельно рекомендуемая в массовом масштабе

В современной России уже на протяжении многих лет признается, что наиболее эффективный механизм предупреждения распространения инфекционных заболеваний и предупреждения эпидемий – это вакцинация. Она же является признанным способом борьбы с болезнями в масштабах государства.

Аналогичных позиций придерживаются на сегодняшний день также многие зарубежные страны. Собственно, никому еще не удалось доказать, что вакцинация не способствует борьбе с инфекциями, не обеспечивает повышение уровня здоровья граждан или в целом бесполезна.



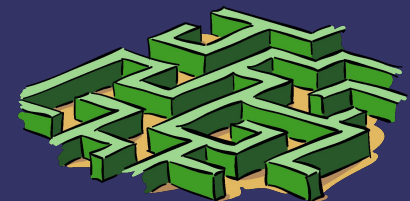
▣ **Вакцинация способствует снижению числа инфекционных заболеваний?**

ЗА

- ⇒
- ⇒ С помощью вакцины в течение многих лет идет успешная борьба с краснухой, корью, гепатитом В, а также с туберкулезом, коклюшем, столбняком.
- ⇒ После вакцинации рост заболеваемости уменьшился в 20 раз.
- ⇒ По мнению ученых, с помощью вакцины в будущем будут спасены более пяти миллионов человек.

ПРОТИВ

- ⇒
- ⇒ **Действие вакцины не дает пожизненной защиты от инфекционных заболеваний в отличие от приобретенного вследствие болезни пожизненного иммунитета**



Вакцинация эффективно защищает слабых и часто болеющих детей от инфекций ?



ЗА

- ⇒ Часто болеющие дети больше всего нуждаются в иммунопрофилактике. Они наиболее подвержены инфекциям, и заболевания у них нередко протекают с осложнениями. Для ослабленных детей предусмотрены «добавочные» прививки по показаниям.



ПРОТИВ

- ⇒ После вакцинации у часто болеющих детей обостряются ангины, отиты, бронхиты и трахеиты. Кроме того могут появиться осложнения после вакцинации: ребенок может перестать говорить, сидеть или ходить.



Осложнения после прививок у детей возникают очень редко?



ЗА



После прививки может возникнуть повышение температуры тела, слабость, аллергия – это реакция организма на вмешательство извне. Она обычно кратковременная и не требует медицинского вмешательства.



ПРОТИВ



Вакцинация подавляет иммунитет, поэтому организм ребенка становится уязвимым и подверженным различного рода заболеваниям. Кроме того, после прививки могут возникнуть различные осложнения. Так, например, нередки случаи, когда за АКДС следует глухота и аутизм. И совершенно здоровый ребенок превращается в инвалида.



Зарубежные вакцины безвредны



ЗА



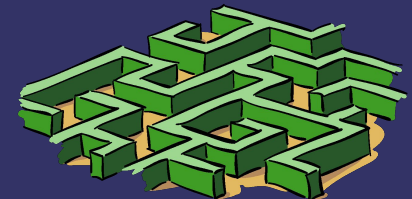
Современная медицина использует совершенно новые вакцины, в которых опасные компоненты либо сокращены до минимума, либо полностью исключены.



ПРОТИВ



Отечественные и зарубежные вакцины не имеют принципиальной разницы. Вред малышу наносят алюминий, формальдегид, фенол, ртуть и другие компоненты, содержащиеся в них.



Источники информации

<http://baragozik.ru/zdorovyj-malysh/vrednye-i-bespoleznye-privivki-chego-ne-znayut-v-rossii.html>

<http://www.mednorma.ru/mednorma/webpage/19/karta-profilakticheskix-privivok-forma-063-u.html>

