

## Зачем нужны прививки?

**Профилактическая прививка** – это введение препарата, который способствует созданию у малыша иммунитета против того или иного заболевания. Вакцинация не обеспечивает полной защиты ребенка от инфекционных болезней, но значительно снижает риск заболевания у детей первого года жизни, у которых очень



слабая иммунная система и тем выше вероятность заболеть. Если малыш все-таки заболеет, то сделанная заранее прививка будет способствовать более легкому течению заболевания, без осложнений.

Родители имеют право отказаться от прививки, самостоятельно выбрать вакцину, составить с помощью иммунолога индивидуальный календарь прививок и следовать ему, а не национальному календарю.

Перед прививкой малыша должен осмотреть педиатр, чтобы удостовериться, что ребенок здоров. Температура тела должна быть нормальной, а кожа – чистой. Если же ребенок покрыт диатезной коркой или болен молочницей, герпесом, вакцинировать его не стоит. Педиатр должен направить такого ребенка на консультацию к иммунологу и врачу по профилю (гастроэнтеролог, миколог и т.д.).

## **Противопоказания к проведению профилактических прививок:**

- ✚ острые инфекционные заболевания. Прививку можно будет сделать только через 2 недели после выздоровления;
- ✚ обострение хронических болезней, будь то гастрит или пиелонефрит. Прививка делается спустя месяц после полного стихания обострения;
- ✚ аллергия на компоненты вакцины;

Прививки против паротита, кори, туберкулеза, краснухи и полиомиелита противопоказаны малышам с врожденным иммунодефицитом.

## **Прививка против туберкулеза - БЦЖ**

Делается также чаще всего в роддоме в первую неделю жизни малыша. В течение полутора месяцев после прививки БЦЖ на месте укола остается гнойничок с корочкой, после отпадения которой на всю жизнь остается маленький рубец.

Прививка не защищает полностью от туберкулеза, но предупреждает его тяжелые, молниеносные формы. Противопоказанием к прививке является масса тела младенца меньше двух килограммов.

Повторная вакцинация БЦЖ проводится в 7 или 14 лет. Кроме того, ежегодно ставится проба Манту, для того чтобы не пропустить момент инфицирования.

Проба Манту – основной и на сегодняшний день наиболее эффективный метод диагностирования туберкулеза у детей во всем мире.

Говорят, если ребенку сделана прививка противотуберкулезной вакциной БЦЖ, проба Манту не нужна. Проводить такую пробу все равно необходимо: привитым детям – раз в год, непривитым - 2 раза в год.

Говорят, припухшая «пуговка» свидетельствует о болезни. Положительная реакция – признак не болезни, а инфицированности. Болезнь - это, когда организм уже страдает от микобактерии. Инфицированность показывает в организме наличие возбудителя, но организм успешно борется с ним с помощью собственного сильного иммунитета, и болезнь не развивается.

Положительная реакция на пробу Манту говорит о том, что ребенок попал в группу риска, он нуждается в профилактических противотуберкулезных мероприятиях.

Говорят, что и сама прививка БЦЖ может дать положительную реакцию на пробу. Да, может. Но это не истинная, а именно поствакцинальная реакция. Врач ее сразу определит и оценит. Не надо этого бояться. В большинстве случаев она обозначает: иммунитет теперь настороже, он перестраивается на борьбу с микобактериями и будет обеспечивать защиту организма.

### **Прививка против гепатита В**

Делается в роддоме в течение первых 12 дней жизни здорового новорожденного. Затем прививка повторяется дважды: в 1 месяц и в полгода.

В РФ сертифицировано много вакцин против гепатита В, все они взаимозаменяемы: можно начать прививать одной вакциной, продолжить другой, а закончить третьей.

## **Прививка против кори, краснухи и эпидемического паротита (свинки)**

Эту прививку проводят ребенку в возрасте 1 года и повторяют в 6 лет. Ее целью является защита от трех очень серьезных инфекционных заболеваний. Для кори, например, характерна высокая смертность. Женщина, не привитая в детском возрасте от краснухи и заболевшая ею во время беременности, родит ребенка с пороками сердца и мозга. А мальчик, перенесший эпидемический паротит (свинку), может остаться бесплодным на всю жизнь.

На втором году жизни, в возрасте 18 месяцев, проводится первая ревакцинация против краснухи, кори и эпидемического паротита. Вторая ревакцинация - в 20 месяцев. Затем вакцинация против этих заболеваний осуществляется уже практически перед школой, в 6 лет.

Вакцина против кори является живой: в течение 10-14 недель ребенок в очень легкой форме болеет корью, но другого способа обезопасить его от этой болезни нет. Для того чтобы избежать выраженных побочных эффектов, нужно быть внимательным к состоянию малыша перед вакцинацией: если он здоров, то хорошо перенесет прививку. Для вакцинации против паротита используют живую противопаротитную вакцину отечественного производства. У некоторых детей возможны повышение температуры, насморк, реже – судороги.

## **Прививка против коклюша, дифтерии, столбняка и полиомиелита (АКДС)**

В 3 месяца проводится первая вакцинация против этих заболеваний. Повторяется она в 4,5 и 6 месяцев. Вакцина АКДС включает дифтерийный анатоксин, столбнячный анатоксин и коклюшную вакцину. Прививка против полиомиелита живой полиомиелитной вакциной проводится вместе с прививкой АКДС. Препарат вводят в рот в виде нескольких капель. Побочные реакции редки (кроме расстройства пищеварения).

После иммунизации АКДС возможны повышение температуры, покраснение и уплотнение в месте укола.

Коклюш, столбняк и дифтерия - очень опасные заболевания, так как зачастую приводят к смертельному исходу, поэтому уклоняться от прививки не стоит. Полиомиелит опасен возможным параличом ног.

## **Прививки против гриппа**

Прививки против гриппа импортными вакцинами делают с 6 месяцев. Высокоочищенные препараты безопасны и для ослабленных детей. Однако, чем выше степень очистки вакцины и, следовательно, ниже риск аллергических реакций, тем слабее иммунитет, который формирует такая прививка.

## *Кто виноват?*

Ответственность при возникновении незапланированных поствакцинальных осложнений несет педиатр, который направил малыша в прививочный кабинет, не обратив внимания на увеличение лимфатических узлов, покраснение горла, повышение температуры и т.д.

Если нарушена технология прививки, ответственность ложится на медсестру, ее проводившую. Например, вместо внутрикожного введения вакцину БЦЖ ввели подкожно, что привело к развитию лимфаденита, абсцесса и других осложнений.

Виновность сотрудников медицинских учреждений определяет медицинская комиссия. Прививать детей можно как вакцинами, изготовленными в РФ, так и произведенными в других странах (при наличии российского сертификата).