

*Михалина Анна Вячеславовна,
воспитатель ГБДОУ №62
Приморского района г. Санкт-Петербурга*

Прививочные мероприятия – не просто важные занятия!

Пришло время разговора о профилактических прививках. Нашей задачей не входит агитация "за" или "против" вакцинации. Нам хочется предоставить вам, максимум информации и поводов для размышления о чрезвычайно важных вещах: как защитить своего малыша от болезней и укрепить его иммунитет, как выработать собственную позицию по отношению к любому вопросу, связанному со здоровьем ребенка

Давайте разберёмся, что же такое прививка?

Вакцинация или **прививка** — введение [антигенного](#) материала с целью вызвать [иммунитет](#) к [болезни](#), который предотвратит заражение или ослабит его отрицательные последствия. В качестве антигенного материала используют:

- живые, но ослабленные [штаммы микробов](#) или [вирусов](#);
- убитые микробы (вирусы);
- очищенный материал, например - [белки](#) микроорганизмов;
- также применяются синтетические [вакцины](#).

Говоря обычным языком, **прививка**-это то, что помогает нашему организму бороться с определённым вирусом или снизить его побочные (поражающие) действия на организм человека.

В чем смысл прививки?

Вакцинация не защищает ребенка от инфекционных болезней, она позволяет значительно снизить риск заболевания у детей. Это очень важно - чем меньше ребенок, тем слабее его иммунная система. Если малыш заболеет, то сделанная заранее прививка поспособствует протеканию болезни в более легкой форме, также исключаются тяжелые осложнения и последствия. Вакцинация позволяет избежать эпидемий в национальном масштабе.

Убеждение, что прививка - это разовая процедура, главное - ее ребенку сделать - не верно. Необходимо убедиться, что в ответ на введение вакцины у малыша возникает адекватный иммунитет. Поэтому схема вакцинации должна быть такой:

1. Подготовка к вакцинации.

Проверка эффективности вакцинации с помощью анализа крови на антитела. У прививок, которые делаются однократно (корь, паротит), необходимо обязательно проверять результативность, независимо от того, индивидуальный график прививок у вашего ребенка или стандартный. С помощью анализа крови на антитела вы должны выяснить, выполнила ли вакцина свою роль. Если титр антител напряженный, значит, прививка проведена не зря.

У трехкратных прививок (вакцины АКДС и против полиомиелита вводят три раза подряд, с интервалом в 45 дней) вероятность того, что иммунитет к болезням существует, около 99%. В организме накапливается большое

количество клеток памяти, которые "держат" уровень антител высоким. Поэтому особого смысла в анализе на антитела после первой прививки нет.

Анализ крови на антитела и на иммунный статус достаточно дороги; кроме того, кровь у ребенка берется из вены. Бесплатные анализы в государственных медицинских учреждениях делаются очень редко, по исключительным показаниям.

Особый случай

Если вы ярый противник вакцинации детей, имеет смысл иногда пересматривать свои позиции, согласуясь с обстоятельствами. Переехали в новую квартиру и за неимением лучших мест отдыха, гуляете под окнами тубдиспансера? Безопаснее всем членам семьи сделать прививку БЦЖ. Или хотя бы проверить самых маленьких на реакцию Манту.

Известно, что дети ослабленные, часто болеющие простудными заболеваниями нуждаются в вакцинации не меньше других. Но осуществить ее довольно сложно. Чтобы прививка выполнила свою задачу, ребенок должен быть абсолютно здоров на момент вакцинации. Есть дети, которые практически никогда не бывают "абсолютно здоровыми": заканчивается одна простуда, сейчас же начинается другая...

Прививать страшно, и не прививать страшно. С повышением общего иммунитета нужно укреплять и специфический - с помощью продуманного индивидуального календаря прививок, под наблюдением грамотного иммунолога.

Определение иммунного статуса - это подробное описание общего состояния иммунитета ребенка. Острая необходимость в проведении подобных исследований стоит в том случае, если ваш малыш постоянно болеет, даже находясь на грудном вскармливании! После обследования необходимо проконсультироваться с иммунологом - только специалист может правильно "прочитать" результаты анализа.

2. Курс вакцинации.

Курс вакцинации прописан в календаре прививок. Национальный календарь прививок есть в каждой цивилизованной стране. Он отражает те заболевания, от которых надо защитить детей и взрослых, набор вакцин и возраст граждан для проведения вакцинации. Такое положение дел не соответствует постоянно меняющейся Пересмотр положений календаря происходит редко, что, с одной стороны, объяснимо - слишком много усилий требует организация вакцинации по единой программе для всей страны. С другой стороны, эпидемической ситуации. Последние серьезные изменения в Национальном календаре прививок России были в 2003 году утверждены в новой версии, приближенной к европейским и мировым стандартам.

Какие бывают прививки и каким курсом их делают:

БЦЖ - первую прививку БЦЖ принято делать в роддоме, на третий-четвертый день после рождения малыша. Причина такой "спешки" вот в чем: БЦЖ - прививка против туберкулеза. Иммунитет против туберкулеза не передается по наследству, и изначально у

новорожденного антител нет. Многие взрослые болеют туберкулезом и, сами того не зная, являются бактериовыделителями. Родители считают, что у них "кашель курильщика", а у их малыша "вдруг" диагностируют туберкулез. В течение полутора месяцев после прививки на месте укола образуется гнойничок с корочкой - так и должно быть. Через некоторое время корочка сама отпадет, на ее месте образуется рубчик, который остается на всю жизнь.

Прививка БЦЖ не защищает полностью от туберкулеза, ее задача - предохранить маленького ребенка от тяжелых, молниеносных форм болезни. Привитый ребенок может заболеть туберкулезом, но перенесет заболевание гораздо легче. В отношении данной вакцины, ее состоятельность подтверждена: заболеваемость туберкулезом постепенно снижается, пусть и не быстрыми темпами; кроме того, туберкулезом крайне редко болеют привитые дети первых лет жизни. Противопоказанием к прививке БЦЖ является вес младенца меньше двух килограммов.

АКДС- анатоксин дифтерийно-столбнячный и коклюш. Первый раз ее делают в три месяца. Коклюшный компонент АКДС - вакцина не "живая", а "убитая", но плохо очищенная...

Вакцина эффективно защищает детей раннего возраста от тяжелых форм коклюша: не привитые дети болеют им крайне тяжело, особенно на первом году жизни.

Без коклюшного компонента вакцина называется АДС-М или АДС, выполняется ослабленным детям по той же схеме. Если впервые ребенок прививается после трех лет, то также используется вакцина АДС, если после 6 лет - АДС-М.

Коклюш - инфекционное заболевание, для которого характерен долгий, изнуряющий кашель.

Дифтерия - инфекционное заболевание, при котором поражаются верхние дыхательные пути. Дифтерийные микробы могут попасть в организм через любую слизистую или повреждение кожи, выделяя токсин, который поражает нервную систему. Дифтерия опасна для маленького ребенка из-за резкого затруднения дыхания и выраженной интоксикации.

Столбняк - инфекционное заболевание, характеризующееся судорогами всех групп мышц, в том числе дыхательной мускулатуры, что опасно для жизни.

ОПВ-прививка против полиомиелита проводится вместе с прививкой АКДС. Побочные реакции довольно редки (за исключением расстройства пищеварения).

Полиомиелит - серьезное инфекционное заболевание, осложнения которого - поражение нервной системы, в худшем случае приводящее к инвалидности (параличам).

ЖКВ-прививка против кори является "живой" (увидели букву "ж" в названии вакцины?): в течение 10-14 недель малыш в очень легкой форме

болеет корью, и на сегодняшний день нет другого способа привить его от этой болезни. Именно с "живостью" вакцины и связаны возможные побочные эффекты после прививки. Чтобы их избежать, будьте внимательны к состоянию малыша перед прививкой - его абсолютное здоровье гарантирует хорошую переносимость ЖКВ. Если ребенок в начальной стадии болезни, то прививка не только обострит данное заболевание, но и прибавит "коревой" букет симптомов - кашель, сыпь, температуру.

Корь - инфекционное заболевание, характеризующееся высокой температурой, сыпью, сильным кашлем; поражаются легкие, поэтому как осложнение довольно часто возникают пневмонии, менингиты.

Живая против-паротитная вакцина отечественного производства, к сожалению, несовершенна: паротитный штамм, из которого делается вакцина, весьма неустойчив, поэтому невозможно добиться стабильного количества микробных тел в препарате. Следовательно, нельзя быть уверенным, образовались антитела в организме ребенка или нет: напомним, именно в этом смысл прививки. **Сейчас у родителей есть возможность выбирать вакцины.** Импортные хороши тем, что лучше переносятся и имеют форму "три в одном" (корь, паротит, краснуха).

Паротит - инфекционное заболевание, неприятное как своим протеканием (высокая температура, боли и дискомфорт в области шеи и горла, боли в ушах, трудности при глотании слюны и пищи), так и последствиями, особенно для мальчиков - возможно бесплодие.

Прививки против гепатита В, против гриппа

Прививки от гепатита В с недавних пор встроены в Национальный календарь, в первый раз младенцев прививают в первые 12 часов жизни.

В России сертифицировано много вакцин от гепатита В, все они взаимозаменяемы: можно начать прививать малыша одной вакциной, продолжить другой, а закончить третьей. Вакцины от гепатита В - генно-инженерные, поэтому риска заразиться гепатитом нет. Сейчас в нашей стране в плановом порядке вакцинируют подростков 7-8 классов.

Импортные прививки против гриппа младенцам делают с 6 месяцев - такие высокоочищенные вакцины изготовлены с использованием высокотехнологичных методов, поэтому они подойдут и ослабленным детям. Один нюанс: чем более высокой степени очистки подвергается вакцина (во избежание даже минимальных аллергических реакций), тем слабее на нее вырабатывается иммунитет.

Отечественная вакцина "Гриппол" (между прочим, отличная!) используется также с 6 месяцев. Аналогов в мире нет, потому что эта вакцина в своем составе имеет иммуностимулятор - полиоксидоний, который не дает развиваться выраженным температурным реакциям на прививку. Кроме того, повышается неспецифический иммунитет, то есть ребенок меньше болеет ОРВИ.

Гепатит В - опасное заболевание, поражающее печень, ребенок может заразиться через кровь, слюну, через плаценту во время беременности.

Грипп - инфекционное заболевание, передающееся капельным путем, особо опасное для маленьких детей своими осложнениями (пневмонией, отитом и т.д.)

3. **Проверка эффективности вакцинации, например, с помощью [анализа крови](#) на антитела.**

Анализ крови на антитела и на иммунный статус достаточно дороги; кроме того, кровь у ребенка берется из вены. Бесплатные анализы в государственных медицинских учреждениях делаются очень редко, по исключительным показаниям.

Защитные силы общего иммунитета (лизоцимы, интерфероны, Т-лимфоциты и В-лимфоциты и т.д.) борются со всеми без исключения "нарушителями" границ. Защитные силы специфического иммунитета избирательны. В основном это антитела - иммуноглобулины J и M, которые образуются либо после перенесенного заболевания, либо после прививки, либо же вводятся в организм искусственно (сывороткой). Плановая вакцинация (прививки) от особо опасных инфекционных заболеваний - предмет нашего сегодняшнего разговора.

Армия общего иммунитета довольно обширна: это и центральные органы иммунитета (вилочковая железа, небные миндалины и др.), и кожные покровы человека, и его слизистые оболочки, и специальные защитные белки в крови, и многое другое.

Прививать страшно, и не прививать страшно. Как найти промежуток между обычными болезнями, чтобы сделать прививку? Параллельно с повышением общего иммунитета нужно укреплять и специфический - с помощью продуманного индивидуального календаря прививок, под наблюдением грамотного иммунолога.

Определение иммунного статуса - это подробное описание общего состояния иммунитета ребенка. Острая необходимость в проведении подобных исследований стоит в том случае, если ваш малыш постоянно болеет! После обследования необходимо проконсультироваться с иммунологом - только специалист может правильно "прочитать" результаты анализа.

Профилактика государственного значения

Позиция мам и пап по отношению к своему малышу может быть активной или пассивной. Это не значит, что активные родители хорошие, а пассивным дела нет до своих детей. Имеется в виду доля ответственности за здоровье и воспитание ребенка, которую мамы и папы хотят или не хотят делить с другими людьми - врачами, учителями и т.д. Обычно пассивные родители рекомендации специалистов принимают на веру - "надо, значит надо", а активные задают больше вопросов, больше знают обо всем, что связано с их детьми.

Борьба с инфекционными заболеваниями во всем мире - одна из серьезнейших проблем. Права та мама, которая приходит с ребенком в

прививочный кабинет не потому, что "мне так сказали", а потому, что уверена в правильности своего решения. Часто встречаются родители, которым лень дойти до детской поликлиники вообще. Какие тут прививки? Именно поэтому государство вместо родителей берет на себя роль "ответственного за состояние здоровья" каждого отдельного ребенка.

Об ответственности

Противопоказания к проведению вакцинации: сегодня они весьма немногочисленны, но все-таки существуют. Противопоказанием является:

- ✓ Тяжелое прогрессирующее заболевание нервной системы.
- ✓ Выраженная абсолютно неадекватным образом реакция на предыдущую прививку - анафилактический шок, состояние клинической смерти.

- ✓ Острое соматическое состояние ребенка на момент прививки. При протекающем в данное время простудном заболевании либо при обострении хронической болезни вакцинация откладывается до полного выздоровления (плюс еще две недели). Если ваш ребенок покрыт диатезной коркой, или вы боретесь с дисбактериозом, молочницей, герпесом (сами по себе такие состояния являются иммунодефицитными) - вакцинировать малыша нужно только после консультаций с иммунологом и врачами по профилю (гастроэнтеролог, миколог и т.д.).

Никакие осложнения после прививок у братьев и сестер ребенка или среди других членов семьи в расчет не берутся. Многих неприятностей помогает избежать составление индивидуального календаря прививок.

Кто несет ответственность при возникших незапланированных поствакцинальных осложнениях?

Имеется в виду неадекватная реакция организма - ухудшение зрения, сильные судороги и др.

- ✓ Педиатр, который направил малыша в прививочный кабинет, отвечает в том случае, если не обратил внимания на признаки болезни (увеличение лимфатических узлов, покраснение горла, повышение температуры и т.д.), при которых лучше отложить прививку.

- ✓ Если нарушена техника проведения прививки как манипуляции, ответственность несет медсестра, ее проводившая. Например, вместо внутрикожного введения вакцины БЦЖ ее сделали подкожно, что делает возможным развитие лимфаденитов, абсцессов и других осложнений.

Виновность сотрудников медицинских учреждений определяет медицинская комиссия. Законом РФ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" в таких случаях предусмотрены материальные и иные компенсации (бесплатные дополнительные обследования, санаторное лечение, денежные выплаты и др.).

В детский сад без прививок.

Многим родителям приходилось слышать о том, что без прививок малыша в детсад не возьмут. Обычно врачи уговаривают родителей сделать

ребёнку хотя бы некоторые прививки. Во время медосмотра в детсад родителей с медкартой ребёнка отправляют к заведующей поликлиникой. Она может отказываться поставить свою подпись, требуя сделать если не прививки, то хотя бы пробу Манту. Но российское законодательство позволяет решить эту проблему, и даёт однозначный ответ: не привитый ребёнок может посещать детское учреждение, если он, конечно, здоров.

Что делать если не подписывают мед. карту?

Родители имеют полное право не делать малышу никаких прививок. Основным законом, в котором прописаны права родителей на отказ от вакцинации своих детей – это федеральный закон «Об иммунопрофилактике». В частности ст. 5 говорит о праве отказа от вакцинации, а ст. 11 этого закона – об обязательном согласии родителей несовершеннолетних на вакцинацию. Ст. 32 Основ законодательства РФ об охране здоровья – о согласии граждан на медицинское вмешательство, ст. 33 – о праве на отказ от этого вмешательства.

При составлении «Отказа от прививок» не забудьте упомянуть ст. 26 Всеобщей Декларации Прав Человека и 43 статью Конституции РФ. Это нормативные документы, в которых прописано право человека на образование, в том числе дошкольное. Есть и закон РФ «Об образовании», который даёт возможность получения гражданами России образования независимо от убеждений, состояния здоровья и других факторов. Кроме того, Европейская Социальная Хартия (ч. 1, п. 11) даёт право каждому человеку использовать любые меры, которые позволяют ему достигать высшего уровня здоровья любыми способами.

Подводим итоги:

Вывод, который можно сделать из сказанного выше: однозначно ответить на вопрос о том, нужно ли делать прививки ребёнку, не возможно. Здесь работает принцип золотой середины: нельзя полностью отказаться от вакцинации, но и проводить ее всем тоже нецелесообразно. В прививках нуждаются только отдельные регионы и люди, чей естественный иммунитет развит в недостаточной степени. В идеале решение о постановке прививки ребёнку должно выноситься исходя из результатов полного обследования (иммунологического, генетического и т. д. Однако надеяться на одну лишь вакцинацию как минимум безрассудно. Речь идет о повышении сопротивляемости организма, укреплении его общей жизни-устойчивости: рациональное питание, закаливание, регулярные прогулки на свежем воздухе, занятия спортом и т. д. Чем крепче иммунитет, тем выше шансы на то, что прививка «приживется» без нежелательных последствий.

В любом случае именно вы, уважаемые родители должны думать и решать отказываться или соглашаться - не перекладывайте всю ответственность на врачей!

Здоровья вам и вашим детям!