

# ИНФЕКЦИЯМ - **НЕТ**, ВАКЦИНАЦИИ - **ДА!**

**Инфекционные болезни** составляют значительную часть всех болезней детского возраста. Многие из них протекают очень тяжело и вызывают серьезные осложнения вплоть до летального исхода. Самым эффективным методом защиты от инфекционных болезней является вакцинопрофилактика. На территории России все прививки делаются в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок – документом, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 г. № 125н. Национальный календарь профилактических прививок определяет сроки и этапы вакцинаций.

Национальный календарь профилактических прививок состоит из двух частей. Первая – обязательная вакцинация от повсеместно распространенных инфекций. Сюда входит вакцинация против 12 инфекций - туберкулеза, гепатита В, пневмококковой инфекции, дифтерии, коклюша, столбняка, кори, краснухи, эпидемического паротита, полиомиелита, гемофильной инфекции (для групп риска), гриппа. Детей из групп риска прививают также от ротавирусной инфекции.

Вторая часть календаря регламентирует вакцинацию по эпидемическим показаниям против природно-очаговых и зоонозных инфекций. К ним относятся лептоспироз, сибирская язва, туляремия, чума и другие инфекции. Всего 16 инфекций.

## Что такое вакцина? Как она работает?

Вакцина – это иммунобиологический препарат, вводимый в организм человека, предназначенный для создания специфической невосприимчивости к инфекционным заболеваниям.

Вакцина содержит убитые или ослабленные частицы бактерий или вирусов, в ответ на введение которых организм вырабатывает иммунитет к этим инфекциям, что снижает вероятность развития заболевания.

Вакцины безопасны, разрешены к применению.

Перед допуском вакцин к массовому применению проводится целый ряд клинических исследований, подтверждающих безопасность и эффективность препаратов.

## Может ли вакцина дать 100%-ную защиту?

Возможность того, что человек все - таки заболеет инфекционной болезнью, против которой он был вакцинирован, существует. Но в этом случае осложнения от инфекции можно будет избежать и протекать она будет в более легкой форме.

В том случае, когда большинство населения получило иммунизацию, начинает действовать коллективный иммунитет, обеспечивающий невосприимчивость общества к инфекционным заболеваниям, создающий защиту для тех, кто по той или иной причине не прошел вакцинацию (младенцы, ВИЧ-инфицированные, онкологические больные, проходящие химиотерапию).



## Если бы не было прививок

**Туберкулез:** возможно развитие генерализованных, устойчивых к антибиотикам форм. Риск затяжного течения, развития опасных осложнений (туберкулезный менингит).

**Вирусный гепатит В:** примерно у 1% заболевших может развиваться молниеносная форма, заканчивающаяся летально. Высок риск развития осложнения болезни – рака печени.

**Пневмококковая инфекция:** одна из основных причин детской смертности, 70% пневмоний у детей развивается в связи с инфицированием пневмококком.

**Дифтерия:** летальность при заболевании среди взрослых – 20%, среди детей – 10%.

**Коклюш:** высока вероятность развития осложнений со стороны дыхательной и нервной систем.

**Столбняк:** летальность среди взрослых 17-19% при современных методах лечения, 95% - у новорожденных вследствие паралича дыхательных мышц.

**Полиомиелит:** параличи, формирующиеся во время заболевания, остаются на всю жизнь и приводят к инвалидности. Летальность – 10%.

**Гемофильная инфекция:** плохо поддается лечению в связи с устойчивостью к антибиотикам. Является причиной развития тяжелейших форм пневмонии.

**Корь:** летальный исход наступает в 1 из 500 случаев заболевания – около 20% детской смертности.

**Краснуха:** у беременных женщин приводит к мертворождению, гибели новорожденного.

**Эпидемический паротит:** в 1 из 300 случаев заболевания возникает паротитный менингит. Эпидемический паротит - возможная причина развития мужского бесплодия.

**Грипп:** от осложнений заболевания ежегодно в мире умирают около 2 млн. человек.

## Можно ли одновременно вводить несколько вакцин?

Можно. Либо вводится комбинированная вакцина, в состав которой входят компоненты, обеспечивающие защиту против нескольких заболеваний, либо вакцины вводят одновременно, но в разные участки тела, например в плечо обеих рук.

## Как подготовиться к вакцинации?

- за 3-5 дней ограничить походы в места массового скопления людей
- избегать контактов с заболевшими
- исключить из рациона питания ребенка аллергенные продукты (клубника, арахис, шоколад)
- внимательно следить за самочувствием ребенка

## Как вести себя после вакцинации?

Рекомендовано оставаться в медицинском учреждении в течение 30 минут после вакцинации. Медицинский персонал должен быть рядом для того чтобы вовремя остановить развитие аллергической реакции.

В первые сутки после вакцинации следует ограничить длительные прогулки.

**Вовремя сделанная прививка спасает жизнь!**

Национальный календарь профилактических прививок	
новорожденные в первые 24 часа	вирусный гепатит В - первая вакцинация
новорожденные на 3-7 день жизни	туберкулез - вакцинация
дети 1 месяц	вирусный гепатит В - вторая вакцинация
дети 2 месяца	вирусный гепатит В - третья вакцинация (группы риска) пневмококковая инфекция - первая вакцинация
дети 3 месяцев	дифтерия, коклюш, столбняк - первая вакцинация полиомиелит - первая вакцинация гемофильная инфекция (группы риска) - первая вакцинация
4,5 месяца	дифтерия, коклюш, столбняк - вторая вакцинация гемофильная инфекция (группы риска) - вторая вакцинация полиомиелит - вторая вакцинация пневмококковая инфекция - вторая вакцинация
дети 6 месяцев	дифтерия, коклюш, столбняк - третья вакцинация вирусный гепатит В - третья вакцинация полиомиелит - третья вакцинация гемофильная инфекция (группы риска) - третья вакцинация
дети 12 месяцев	корь, краснуха, эпидемический паротит - вакцинация вирусный гепатит В (группы риска) - четвертая вакцинация пневмококковая инфекция - ревакцинация
дети 15 месяцев	полиомиелит - первая ревакцинация
дети 18 месяцев	дифтерия, коклюш, столбняк - первая ревакцинация гемофильная инфекция (группы риска) - ревакцинация
дети 20 месяцев	полиомиелит - вторая ревакцинация
дети 6 лет	корь, краснуха, эпидемический паротит - ревакцинация
дети 6 - 7 лет	дифтерия, столбняк - вторая ревакцинация туберкулез - ревакцинация
дети 14 лет	дифтерия, столбняк - третья ревакцинация полиомиелит - третья ревакцинация

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиенического образования населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
(г. Москва, 1й Смоленский перд 9, стр.1 cgon@sgon.ru, тел.8 (499) 241 86 28)



# Как защититься от гриппа и других вирусов?



## Способы защиты

- ✓ Тщательно мой руки, как только вернулся домой, а также перед едой, после туалета
- ✓ Мой руки после кашля, высмаркивания
- ✓ Если нет возможности вымыть руки с мылом, используй влажные салфетки или антисептический гель
- ✓ Не трогай глаза, нос, рот грязными руками
- ✓ Занимайся физкультурой, высыпайся
- ✓ Следи за тем, чтобы в комнате всегда был свежий воздух
- ✓ Реже посещай места скопления людей во время эпидемии
- ✓ Используй медицинскую маску, находясь рядом с заболевшим
- ✓ Избегай контактов с заболевшими

## Сделать прививку!

**Прививка – это наиболее эффективное средство**

Прививка делается заранее.

Чтобы не заболеть зимой, прививку нужно сделать осенью

**с сентября по ноябрь**

## Заболев:

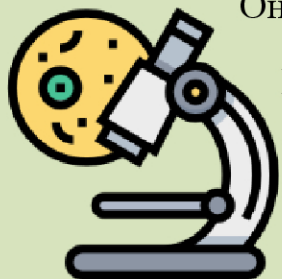
- ✓ **Оставайся дома**  
**Иначе, ты можешь заразить окружающих или болезнь будет длиться дольше**

ФБУЗ  
«Центр гигиенического образования населения»  
Роспотребнадзора  
Адрес: 121099, г. Москва, 1-й Смоленский переулок, дом 9, стр.1  
Тел.: 8 (499) 241-86-28



# ЗАЩИЩАЕМСЯ ОТ ГРИППА И ДРУГИХ ВИРУСОВ!

Вирусы есть везде.



Они настолько малы, что мы не сможем их увидеть без микроскопа.

Когда заболевший человек кашляет, чихает, разговаривает, вирусы разносятся вокруг с капельками слюны.

Здоровый человек, вдыхая вирусы, заражается.

## Как еще можно заразиться гриппом?

Прикоснувшись к любой твердой поверхности (стол, стул, дверная ручка, телефон, игрушка, на которых остались вирусы);



Трогая лицо грязными руками.  
На грязных руках очень много микробов

Вирусы могут оставаться живыми более 2 часов на любых поверхностях!

## Симптомы:

- ✓ Высокая температура
- ✓ Головная боль, усталость
- ✓ Ломота в теле



- ✓ Заложенность носа или насморк, першение в горле
- ✓ Покраснение глаз

## Плановая вакцинация

В Российской Федерации вакцинация проводится в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, который регламентирует сроки введения препаратов и предусматривает плановую вакцинацию детей в возрасте от 1 года до 18 лет, женщин от 18 до 25 лет, а также взрослых от 36 до 55 лет включительно, относящихся к группам риска (медицинские работники, работники образовательных организаций).

Прививка делается детям в возрасте 1 года и в 6 лет. Если прививка не была проведена вовремя или если нет информации о прививках, то она проводится взрослым так же в 2 этапа с разницей в 3 месяца. После двукратного введения вакцины иммунитет формируется в 95% случаев.

**Иммунизации против кори по эпидемическим показаниям** подлежат лица, имевшие контакт с больным (при подозрении на заболевание), не болевшие корью ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках против кори, а также лица, привитые против кори однократно - без ограничения возраста.

*Иммунизация против кори по эпидемическим показаниям проводится в течение первых 72 часов с момента выявления больного.*

**Детям, не привитым против кори** (не достигшим прививочного возраста или не

получившим прививки в связи с медицинскими противопоказаниями или отказом от прививок), не позднее 5-го дня с момента контакта с больным вводится нормальный иммуноглобулин человека.

В связи со слабой реактогенностью коревой вакцины, поствакцинальные осложнения возникают крайне редко.

Одним из вариантов течения заболевания после вакцинации является митигированная корь – незначительные высыпания без температурной реакции, без осложнений.

**Защитите себя и своего ребенка!**

ФБУЗ «Центр гигиенического образования населения»

Роспотребнадзора

121099, г. Москва, 1-й Смоленский переулок, дом 9, стр.1

Телефон: 8 (499) 241-86-28

Электронная почта:

cgon@cgon.ru



## Корь.

### Кому необходима прививка?



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
«Центр гигиенического образования населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека

**Корь** – высокозаразное инфекционное заболевание. Корью болеют только люди. Заболеть может как ребенок, так и взрослый. Корь остается одной из основных причин смерти среди детей раннего возраста во всем мире.

Возбудитель инфекции – вирус, инфицирующий слизистую оболочку, а затем распространяющийся по организму.

Источник инфекции – больной человек, выделяющий вирус с капельками слюны во время чихания, кашля.

Вирус кори передается через плаценту от матери плоду во время беременности.

## Признаки заболевания

Инкубационный период кори колеблется в пределах 7-28 дней. Первые признаки заболевания появляются на 8-12 день после заражения и характеризуются лихорадкой, недомоганием, насморком, кашлем, воспалением слизистой глаз. Одновременно на слизистой оболочке щек появляются белые пятна, окруженные каймой (пятна Филатова - Коплика).

На 13-14 день за ушами и на щеках появляются высыпания, которые распространяются на все лицо и шею. Сначала она появляется на теле, а затем—на руках и ногах. В период высыпания температура тела поднимается до 39<sup>0</sup>С, нарастают симптомы интоксикации, усиливаются насморк, кашель, светобоязнь, ухудшается сон. В течение 3-4х дней сыпь исчезает в той же последовательности, как и появлялась.

Смертельные случаи после развития инфекции связаны с **осложнениями кори.**

## Осложнения кори

- слепота
- энцефалит (инфекция, приводящая к отеку головного мозга), происходит в 1 из 1000 случаев
- менингиты, менингоэнцефалиты и полиневриты (в основном наблюдаются у взрослых)
- инфекции дыхательных путей (пневмония)
- корь может усугубить течение туберкулеза
- тяжелая диарея
- отит

Корь у беременных женщин ведет к потере плода.

1 ребенок из 300 получает осложнение кори в виде энцефалопатии.

## Группы риска

- невакцинированные дети раннего возраста
- взрослые не прошедшие вакцинацию
- невакцинированные беременные женщины

## Профилактика

Специфического лечения, направленного на вирус кори, поэтому необходимо своевременно принять меры профилактики данного заболевания.

**Единственным безопасным и эффективным средством профилактики является вакцинация.**