

государственном уровне изменения, касающиеся дополнительной иммунизации населения.

Поствакцинальные реакции

Поствакцинальные реакции встречаются довольно часто в зависимости от вида вакцин. Они проявляются повышением температуры, местной болезненностью, припухлостью, покраснением в месте инъекций. Это кратковременные и неопасные для здоровья реакции. Если вакцинация проведена «живой» вакциной, через неделю после прививки возможно развитие легких симптомов того заболевания, против которого она сделана. Опасности они не представляют.

Поствакцинальные осложнения

Поствакцинальные осложнения – это стойкие и опасные неблагоприятные проявления поствакцинального периода. Они встречаются очень редко – единичные случаи на миллионы привитых. Тем не менее, полностью их исключить нельзя. Поэтому врачи советуют тщательно выбирать место проведения вакцинации – ее следует делать в прививочном кабинете, который оборудован средствами неотложной терапии. Обязательно, чтобы перед вакцинацией осмотрел врач на предмет возможных противопоказаний – измерил температуру. В течение получаса после прививки нужно оставаться под наблюдением врача.

Сегодня у каждого человека имеется уникальная возможность защитить себя от тяжелых заболеваний простой и доступной манипуляцией – вакцинацией. Не упустите шанс быть здоровым!

Составители: ГБУЗ БЦМП МЗ РБ, ОМО.



ГБУЗ БЦМП МЗ РБ, з. 29, т. 500 экз., 2015 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
ГБУЗ БАШКИРСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ МЗ РБ

Все на прививки!

(памятка для населения)



Уфа – 2015

При попадании в организм инфекции, микроба, организм запоминает ее, вырабатывая антитела. Это эффект иммунологической памяти. Он может быть достигнут при введении в организм так называемых ослабленных микробов, родственных микробов или их отдельных компонентов. Это явление нашло применение в медицине и получило название вакцинации. Препараты ослабленных микробов, родственных микробов или их отдельных компонентов называются вакцинами.

На сегодняшний день **вакцинопрофилактика** является наиболее эффективным способом предотвращения различных инфекционных заболеваний.

Для защиты населения от опасных инфекционных заболеваний введен Национальный календарь профилактических прививок. В нем включены профилактические прививки против гепатита В, дифтерии, коклюша, кори, краснухи, полиомиелита, столбняка, туберкулеза, эпидемического паротита и гриппа, установлены сроки проведения указанных прививок и перечень категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации. Сроки проведения профилактических прививок против гриппа и категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации, устанавливаются ежегодно с учетом прогнозируемой заболеваемости.

Для более полноценной, эффективной защиты организма необходимо пройти полный курс вакцинации согласно этому календарю. Родителям, имеющим младенцев, о предстоящих прививках сообщит врач-педиатр. Взрослым, не привитым ранее – необходимо обратиться к терапевту по месту жительства.

К сожалению, сегодня все чаще появляются неграмотные публикации в газетах, досужие разговоры несведущих людей, пропагандирующих вред вакцинации, сеющих необоснованную боязнь прививок и отказ от них. Для противников вакцинации хочется привести очень значительный аргумент – 1974 г. ВОЗ разработала «Расширенную программу иммунизации», направленную на борьбу с 6 основными инфекциями: дифтерией, столбняком, туберкулезом, полиомиелитом, коклюшем, корью. Благодаря этой программе, ежегодно предотвращается более 4

миллионов смертей и тысячам детей удастся избежать слепоты, умственной отсталости и других причин инвалидности

Вакцинацию можно проводить следующими способами:

Орально, интраназально, наочно, внутриочно, подкожно, внутримышечно.

Прививки для детей

Вакцинация детям проводится в соответствии с «Национальным календарем прививок». Детям, имеющим медицинские отводы от проведения прививок, составляется индивидуальный график вакцинации. К вакцинации допускаются только здоровые дети с результатами медицинских анализов крови и мочи не более чем семидневной давности. Перед прививкой ребенка осматривает педиатр, который разрешает или запрещает вакцинацию.

Некоторым детям требуется подготовка к вакцинации: прием антигистаминных препаратов до, во время и после прививки.

Дети, перенесшие ОРЗ, допускаются к вакцинации не ранее, чем через 14 дней после болезни.

То же касается массажа и поездки со сменой климатических условий.

После прививки ребенок подвержен инфекционным заболеваниям. Рекомендуется исключить прогулки, купание ребенка и максимально ограничить контакт с окружающими в течение трех суток!

Прививки для взрослых

Национальный календарь профилактических прививок, действующий в нашей стране, предусматривает проведение вакцинации против опасных инфекционных заболеваний не только в детском возрасте. Именно для того, чтобы защитить людей взрослого возраста от грозных заболеваний в Календаре предусмотрены прививки и указаны сроки для лиц взрослого возраста, которым необходимо провести вакцинопрофилактику, ведь против некоторых заболеваний необходимо прививаться в течение всей жизни с определенной периодичностью. В календарь прививок вносятся и утверждаются на

Как предупредить корь? Наиболее надежным, доступным и эффективным способом борьбы с инфекцией является вакцинация. В соответствии с национальным календарем профилактических прививок плановая



вакцинация детей против кори проводится в возрасте 12 месяцев и повторно – в 6 лет. В последнее время в связи с массовой ротавирусной иммунизацией детей, все чаще корью стали болеть взрослые, причем корь протекает у них тяжелее, чем у детей. Поэтому дополнительно прививаются: дети в возрасте 15-18 лет обязательно и взрослые в возрасте до 35 лет, не болевшие корью, и привитые ранее и не имеющие сведений о прививках против кори.

Прививка от кори это, по своей сути, искусственное инфицирование вирусом, но очень ослабленным, в результате которого организм вырабатывает защитный иммунитет. У некоторых детей с 6 по 20 день после прививки могут отмечаться слабые реакции в виде повышения температуры, а иногда появления конъюнктивита и не обильной сыпи. Эти симптомы сохраняются 2-3 дня, после чего все благополучно проходит. Не пугайтесь, это вполне возможно и безопасно. Вакцинация против кори может проводиться ротавирусной вакциной или тривакциной, содержащей компоненты против кори, краснухи и эпидемического паротита. При этом эффективность вакцинации одинакова и не зависит от типа вакцины. Прививка обеспечивает стойкий защитный эффект в течение 15 лет.

Защитите себя и своих детей от кори с помощью вакцины!

Авторы:

Просвиркина Татьяна Дмитриевна, к.м.н., доц. кафедры инфекционных болезней с курсом ИПО ГБОУ ВПО БГМУ МЗ РФ,

Мухаметзянова Альбина Яхиевна, врач-инфекционист ГБУЗ РБ ИКБ №4 г. Уфа.



ГБУЗ БЦМП МЗ РБ, з. 46, т. 500 экз., 2015 г.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
ГБУЗ РБ ИНФЕКЦИОННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 4 Г. УФА
ГБУЗ БАШКИРСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ МЗ РБ

КОРЬ

(памятка для населения)



УФА-2015

ЧТО ТАКОЕ КОРЬ?

Корь – это вирусное инфекционное заболевание, встречающееся только у людей. При контакте с вирусом вероятность развития болезни близка к 100%. Корь характеризуется высокой температурой, атаральным воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом, появлением пятнисто-пузырьковой сыпи на коже, общей интоксикацией.

Возбудитель кори – вирус. Во внешней среде он не устойчив: погибает при комнатной температуре в течение 5–6 часов.

Причины заболевания. Путь передачи инфекции воздушно-капельный. Вирус выделяется во внешнюю среду с капельками слюны при разговоре, во время кашля, чихания. Несмотря на устойчивость вируса кори к воздействию внешней среды, известны случаи его распространения с током воздуха по вентиляционной системе здания. Источник инфекции – больной корью, который заразен для окружающих с последних 2 дней инкубационного периода и до 4-го дня высыпаний. После перенесенного заболевания развивается стойкий иммунитет. Повторное заболевание корью человека, без сопутствующей патологии иммунной системы, невозможно. Дети, родившиеся от перенесших корь матерей, становятся невосприимчивыми к болезни до 3 месяцев, так как в течение этого периода в их крови сохраняются защитные материнские антитела. Лица, не болевшие корью и не привитые против нее, остаются высоко восприимчивыми к кори в течение всей жизни и могут заболеть в любом возрасте.

Симптомы кори. Инкубационный период, т.е. время от заражения до появления первых симптомов, длится от 7 до 14 дней. Важно помнить, что болезнь начинается не с появления сыпи, а с симптомов общей интоксикации: температура повышается до 38 °С и выше, нарушается аппетит, сон, появляется вялость, головная боль, раздражительность. В первые же часы заболевания присоединяются обильный насморк, чихание, сухой грубый лающий кашель. Голос становится осипшим, развивается конъюнктивит.

На 2-3-й день болезни на слизистой оболочке щек, губ, десен возникают серовато-белые точки, окруженные розовым венчиком. Этот симптом встречается только при кори, и его наличие позволяет оставить диагноз еще до обнаружения сыпи.

На 4-5-й день болезни состояние ребенка вновь ухудшается, отмечается новая волна подъема температуры и появляется сыпь в виде ярких пятен, которые имеют тенденцию сливаться между собой.

Сначала она обнаруживается за ушами и на лбу, затем быстро распространяются ниже на лицо, шею, тело и конечности. Мелкие пятна сыпи быстро увеличиваются в



размерах, приобретают неправильную форму, иногда сливаются. Сыпь держится 4-7 дней. На месте пятен остаются очаги коричневой пигментации, через 2 недели кожа становится чистой. Одновременно резко усиливаются все симптомы общей интоксикации и катаральные явления.

Осложнения. Осложнения развиваются чаще у детей в возрасте до пяти лет или у взрослых старше 20 лет. Наиболее распространенными являются тяжелые пневмонии с поражением плевры, воспаление среднего уха (отит), слепота, воспаление шейных лимфоузлов, ларингит, энцефалит. К сожалению, осложнения кори не так уж редки, поэтому лечение заболевания должно проводиться под медицинским контролем.

Если Вы заподозрили корь у ребенка или взрослого, необходимо:

✓ незамедлительно обратиться к врачу (вызвать врача из поликлиники по месту жительства или в случае тяжелого состояния – скорую медицинскую помощь). Это важно не только для скорейшей постановки диагноза и начала лечения, но и для проведения противоэпидемических мер в коллективе, который посещал заболевший;

✓ до прихода врача ограничить контакты больного с родственниками до минимума;

✓ при кашле и чихании прикрывать рот и нос, используя носовой платок или салфетку;

✓ использовать средства защиты органов дыхания (например, маску или марлевую повязку);

✓ чаще мыть руки водой с мылом или использовать спиртосодержащие средства для очистки рук.