



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УЗ «МОГИЛЕВСКИЙ ЗОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ»

С другой стороны, во время развития заболевания у не привитых отказчиков, когда не только стыдно перед контактными, но и происходит порой необратимое поражение органов, а прививку делать уже поздно, каждая мать заболевшего ребёнка несколько раз пожалеет об отказе. **Ошибка родителей и отказ от проведения прививок своим детям – очень большая ответственность перед ними.**

В вопросе об отказчиках от прививок очень важна позиция педагогов. Педагогические работники, классные руководители не должны с безразличием наблюдать за не уважительным отношением отказчиков к школьному коллективу, ведь учитель для родителей - самый большой авторитет в школе и должен оставаться таковым до выпускного класса.



ИНФОРМАЦИЯ  
о прививках  
школьников



Прививки против вирусного гепатита А дважды проводятся учащимся 1-х классов. Ставясь первоклассниками дети получают определённую долю независимости от «зоркого ока» взрослых, при этом привычки: не мыть руки перед едой и брать в рот грязные предметы, могут быть причиной заболевания вирусным гепатитом А. Чаще всего инфекцию можно привезти из мест летнего отдыха за пределами республики.

Дети, не получившие прививки против кори, эпидемического паротита и краснухи в 6 лет, должны обязательно привиться в первых классах школы. Республика Беларусь на карте Европы напоминает остров, свободный от заболеваний корью. В 2006 году, когда корь «бушевала» со смертельными исходами в Украине, у нас, благодаря высокому уровню иммунитета населения, зарегистрировались лишь единичные случаи. В настоящее время волна повышенной заболеваемости корью заполнила экономически развитые страны Западной Европы. В начале текущего года случаи кори были зарегистрированы в Бресте. Основная причина роста заболеваемости - отказы от прививок, самоуспокоение в условиях предыдущего эпидемического благополучия и доступности иммунизации самыми высокоиммуногенными вакцинами.

Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний существует более 200 лет, и с самого начала её существования, сколько бы жизней она ни спасла, люди препятствовали её проведению. Сначала противниками прививок были священнослужители, затем к ним присоединились лица, которым пропаганда отказов от прививок просто экономически выгодна и которых, наверняка, не коснулись тяжёлые последствия инфекций, которые не сравнимы по тяжести и частоте проявлений с последствиями проведенной иммунизации. Информация о вреде прививок все чаще появляется в средствах массовой информации, в интернете.

Опыт вакцинопрофилактики свидетельствует о том, что риск получить реакцию или осложнение на введение современной вакцины, проходящий многоступенчатый контроль, ничтожно мал и несравним с риском осложнений при заболевании непривитого человека. Вакцины – это не целые микробы, а только их части, или обезврежены настолько, что не способны вызвать заболевание, а обеспечивают выработку антител и специальных клеток, защищающих от инфекции.

Иммунная система человека способна защищать его от постоянно окружающих нас микроорганизмов, например, против кишечной палочки, стрептококков, стафилококков. Но иммунная система человека, тем более ребенка, не в силах справиться с возбудителями дифтерии, кори, коклюша, столбняка, вирусного гепатита В и других инфекционных заболеваний.



## Информация о прививках школьников

Массовая иммунопрофилактика детей и взрослых за последние десятилетия в десятки и сотни раз снизила инфекционную заболеваемость в нашей стране, исчезли вспышки инфекций, в целом по республике регистрируются единичные случаи дифтерии, столбняка, кори, краснухи, эпидемического паротита, вирусного гепатита В, не регистрируется полиомиелит.

У людей при отсутствии массовых инфекционных заболеваний складывается мнение о невозможности их появления вообще, исчез страх последствий заболевания. Многие взрослые стали отказываться от прививок, опасаясь осложнений не после инфекционного заболевания, а после прививки. Родители обмениваются информацией между собой о некоторых негативных последствиях, возникающих у детей после прививок (беспокойство, повышение температуры тела, покраснение и уплотнение в месте укола), но эти явления, реакции на прививки быстро проходят и указывают на формирование у ребенка защитного иммунитета. К сожалению, единичные негативные последствия после иммунизации, при отсутствии инфекционной заболеваемости, производят на людей большее впечатление, чем тяжелейшие последствия инфекций.



Еще одна прививка в 7 лет – ревакцинация против **полиомиелита**. Дети, перенесшие полиомиелит и выжившие, становятся инвалидами. Повышенная заболеваемость полиомиелитом постоянно регистрируется в странах Ближнего и Дальнего Востока, в Африке. Потоки мигрирующих лиц, студентов, торговцев продуктами увеличиваются с каждым годом.

Заразиться полиомиелитом можно фекально-оральным, воздушно-капельным и контактно-бытовым путем не выезжая за границу. В 2010 году в Таджикистане, где имел место низкий уровень иммунитета к вирусам полиомиелита среди населения, была зарегистрирована наиболее крупная вспышка полиомиелита, в которой пострадало 458 человек, из которых 26 умерли. Как показали результаты молекулярно-генетического исследования полиовируса, выделенного в Таджикистане, он явился завозным из Индии. Вспышка полиомиелита из Таджикистана далее распространилась на Россию, Туркмению и Казахстан.

Зашита коллектива – это защита всех и каждого в отдельности. Вдвойне обидно за родителей непривитых детей, неправильно информированных средствами массовой информации, Интернетом или просто «соседкой», упрямо игнорирующими школьный коллектив.

Как, например, будут реагировать родители здоровых детей, если в их классе непривитый ребенок тяжело заболеет заразной инфекцией, что при тесном контакте повысит риск заболевания их детей, даже в легкой форме?

