

Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний

В настоящего времени вспышки и эпидемии инфекционных заболеваний создают постоянную серьезную угрозу, продолжают уносить жизни людей, многих оставляют инвалидами, и что особенно важно, в молодом возрасте.

Жителям Республики Беларусь в это трудно поверить, потому что большинство их с раннего детства с помощью вакцинации защищены от большинства опасных инфекций.

Вакцинация населения ежегодно спасает жизни миллионов человек в мире. Риск заболеваний со смертельным исходом резко возрастёт, если остановить проведение вакцинации.

Не во всех странах вакцинация доступна и проводится ежегодно на таком уровне, как в странах с достаточно высоким уровнем социального развития.

КОРЬ От кори ежегодно умирают более 100000 людей, в 2023 году умерло около 107 500 человек, большинство которых составили дети младше пяти лет. Ещё больше заболевших значительно теряют остроту слуха и зрения, имеют последствия перенесенного коревого энцефалита. Специальных средств лечения кори нет, только симптоматические средства, улучшающие состояние заболевшего. Специфичным средством профилактики кори или её осложнений является только вакцинация.

ПОЛИОМИЕЛИТ. В настоящее время случаи полиомиелита постоянно регистрируются в Пакистане и Афганистане. Оттуда инфекция может распространяться по всему миру. К странам с высоким риском возникновения вспышек полиомиелита из-за низкого охвата иммунизацией против полиомиелита относятся страны Африки, Ирак, Сирия, Украина.

В большинстве случаев полиомиелит протекает бессимптомно, а это значит, что такие люди — основные источники инфекции. Полиовирусы в течение нескольких месяцев сохраняются во внешней среде, устойчивы к внешним воздействиям. Заражение происходит при употреблении инфицированной воды, пищи, через «грязные» руки, предметы обихода. В Республике Беларусь можно заразиться при употреблении в пищу плохо вымытых завозных фруктов, сухофруктов.

Заболевание полиомиелитом может проявляться в лёгкой форме кишечной инфекции или острого респираторного заболевания. Но у ряда заболевших развивается самая опасная паралитическая форма, при этом развившиеся параличи являются необратимыми. Средств лечения развившегося паралича нет, можно только предотвратить заболевание с помощью профилактических прививок.

КОКЛЮШ В последние годы в мире отмечается рост коклюшной инфекции. В 2024 году во многих странах мира по причине недооценки значимости прививок и отказов от вакцинации вновь вспыхнули эпидемии коклюша, только в США зарегистрировано более 18 500 случаев заболевания, во Франции - более 35000 заболевших.

ДИФТЕРИЯ Каждый год в мире регистрируется около 5000-9000 случаев дифтерии в год. Источники инфекции для дифтерии – здоровые носители, у которых заболевание клинически не проявляется. Число смертельных случаев от дифтерии и её осложнений (токсических миокардитов, нефритов, параличей сердца, дыхательных мышц) у непривитых лиц составляет около 30%.

СТОЛБНЯК Возбудитель столбняка в виде спор повсеместно находится в почве. Без лечения число смертельных случаев при столбняке у не привитых достигает 70 %.

Заболевания дифтерией и столбняком нельзя вылечить только антибиотиками - нужна противодифтерийная или противостолбнячная сыворотка. В организм человека, заразившегося дифтерией и столбняком в считанные часы попадает токсин, а противодифтерийная или противостолбнячная сыворотка вводится не сразу, а только при установлении диагноза. Позднее введение сыворотки может не защитить не привитых лиц от смертельного исхода.

Защита от вышеперечисленных инфекций осуществляется с помощью прививок, которые входят в Национальный календарь прививок, являются бесплатными и обязательными.

В национальный календарь иммунизации вводятся новые прививки - в 2025 году бесплатно будут прививаться все дети первого года жизни в против пневмококковой инфекции, против коклюша в дополнение к прививкам до 2-х лет, дети будут прививаться дополнительно в 6 лет, а в 11 лет девочки будут прививаться против рака шейки матки.

Если распространение инфекционных заболеваний или смертельный исход от них невозможно предотвратить ограничительными мероприятиями или лечением, единственным средством защиты для человека является его предварительная иммунизация.

Например, предотвратить развитие заболевания бешенством человека, после укусов бешеными или неизвестными животными, можно только при своевременной лечебно-профилактической иммунизации, других средств нет.

Отсутствие заболеваний, которые давно приостановлены вакцинами, успокаивает население. У взрослых появляется желание не учитывать вред от инфекции, а выискать даже малейшую

побочную реакцию на прививку, обвиняя медицинских работников в том, что они наносят вред состоянию здоровья привитых.

Перед вакцинацией каждого ребёнка или взрослого осматривает врач, к вакцинации допускаются только здоровые лица.

После прививки могут быть реакции в виде покраснения, припухлости или болезненности в месте укола или подъёма температуры, но они проходят или сами по себе, или после применения жаропонижающих и других лекарственных средств.

С целью недопущения развития реакции за каждым привитым взрослым или ребёнком устанавливается 30-ти минутное наблюдение, в случае появления реакции проводится комплекс медицинских процедур в соответствии с утверждённым алгоритмом, в присутствии врача, проводившего осмотр перед прививкой.

Требования к качеству применяемых вакцин жесткие, соответствующие международным стандартам безопасности. Каждая вакцина проходит тщательное многоступенчатое тестирование для оценки ее безопасности, прежде чем она может быть включена в программу вакцинации. Каждая партия вакцины, поступающая в Республику Беларусь, дополнительно проходит проверку качества.

Затраты на покупку жизненно важных вакцин, входящих в национальный календарь прививок, в том числе против гриппа для лиц из группы «риска» и вакцины против коронавирусной инфекции для всех желающих привиться, государство берёт на себя.

В настоящее время у родителей есть выбор: все родители имеют право привить своего ребёнка бесплатно и, по желанию, платно на альтернативной основе другими комплексными вакцинами, которые имеются в каждой детской поликлинике и в Могилёвской областной детской больнице, в кабинете альтернативной иммунизации.

Главная цель иммунизации - сохранение здоровья и качества жизни людей. Право на здоровую и счастливую жизнь есть у каждого человека с раннего возраста!

Врач – эпидемиолог

Каппенко
Татьяна Николаевна