



## ЧТО ТАКОЕ ИММУНИЗАЦИЯ?

**Иммунизация - уникальный способ профилактики серьёзных инфекционных заболеваний. После выполнения вакцинации организм сможет более эффективно бороться с инфекциями при случайном контакте**

### Как проходит вакцинация?

Врач объяснит вам особенности процедуры вакцинации, осмотрит ребёнка и ответит на возникшие у вас вопросы. Затем вакцина будет введена в переднебоковую поверхность бедра у детей до 2-х лет или в область верхней трети плеча детям старше 2-х лет. После прививки ребёнок должен находиться под наблюдением медперсонала около получаса.

### Могут ли развиться у ребенка реакции после прививки?

В некоторых случаях возможно развитие на инактивированные вакцины (например, против вирусного гепатита В, дифтерии, коклюша, столбняка) в первые 2-3 дня после вакцинации: покраснение, отёк или болезненность в месте инъекции (все эти проявления самопроизвольно проходят, как правило, в течение 2-3 дней); повышение температуры тела; на «живые» вакцины (например, против кори, краснухи, эпид.паротита) реакции могут наблюдаться позже - в интервале между 5-15 днём после прививки в виде появления единичных элементов сыпи.

### Обязательно ли иммунизировать моего ребенка?

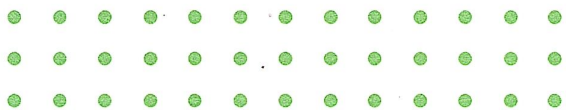
Вопрос о том, выполнять ли вакцинацию ребёнку, решают его родители.

Однако проведение вакцинации желательно, поскольку она позволяет защитить ребёнка от серьёзных заболеваний, большинство из которых могут быть смертельны для него.

Во всем мире в настоящее время вакцинируются миллионы детей. Именно поэтому наиболее серьёзные болезни в настоящее время встречаются все реже.





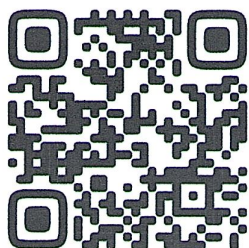


# НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

(Приказ Минздрава России №1122н от 06.12.2021)

ВОЗРАСТ	ДЕТИ ДО 18 ЛЕТ														
	МЕСЯЦЫ										ГОДЫ				
	0	1	2	3	4,5	6	12	15	18	20	6	7	14	15-17	
Туберкулез	3-7 дней	[Green bar]										RV			
Гепатит В	V1	V2				V3		[Green bar]							
	V1	V2	V3				V4	[Green bar]							
Пневмококк			V1		V2			RV	[Green bar]						
Коклюш															
Дифтерия				АКД С V1	АКД С V2	АКД С V3			АКД С RV1						
Столбняк											АДС-М RV2		АДС-М RV3		
Полиомиелит				V1 ИПВ	V2 ИПВ	V3 ИПВ			RV1 ИПВ	RV2 ОПВ	RV3 ОПВ				
										RV2 ИПВ	RV3 ИПВ				
Гемофильная инфекция			V1	V2	V3			RV	[Green bar]						
Корь							V	[Green bar]			RV	[Green bar]			
Краснуха											RV	[Green bar]			
Паротит															
Грипп													Ежегодно		

Всем лицам данной возрастной группы  
 Лицам из групп риска или по показаниям  
 Ранее не привитым, не болевшим,  
 не имеющим сведений и однократно  
 привитым (корь и краснуха)



**Телефон единого  
колл-центра**  
 20-20-44





## ПРОФИЛАКТИКА ТУБЕРКУЛЕЗА У ДЕТЕЙ

Профилактические меры направлены на предотвращение инфицирования и развития заболевания

- **Вакцинация:** проводится в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок БЦЖ-М вакциной на 3-7 день жизни ребенка в родильном доме или в более поздний срок в поликлинике, при отсутствии противопоказаний.
- Для поддержания иммунитета в 6-7 лет делают ревакцинацию вакциной БЦЖ детям, имеющим отрицательную реакцию на пробу Манту.
- **Туберкулинодиагностика:** проводится в целях раннего выявления туберкулеза ранее вакцинированным против туберкулеза детям (реакция Манту в возрасте 1-7 лет, проба с Диаскинтестом в 8-17 лет).

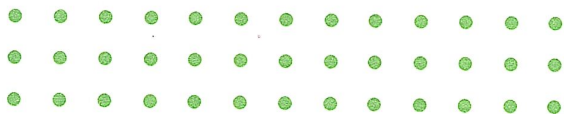
**Проба Манту** – иммунологический тест для определения напряженности иммунитета к возбудителю туберкулеза. Проводят 1 раз в год, независимо от результата предыдущих проб. Детям, не вакцинированным против туберкулеза, до получения ребенком прививки против туберкулеза проба Манту проводится 2 раза в год с 6-месячного возраста. Также используется для отбора детей на ревакцинацию БЦЖ-вакциной.

**Проба с Диаскинтестом** – применяется для диагностики туберкулеза, оценки активности процесса и выявления лиц с высоким риском развития активного туберкулеза.

- Интервал между любой профилактической прививкой и пробами должен быть не менее одного месяца.
- В день постановки проб проводится медицинский осмотр детей.
- Пробы не являются прививками, не токсичны и не оказывают общего действия на организм, их действие основывается на специфической кожной реакции в месте введения препарата.
- Подросткам (15-17 лет) кроме туберкулинодиагностики ежегодно проводят флюорографическое исследование органов грудной клетки с целью выявления заболевания туберкулезом и другой патологии органов дыхания.
- Здоровый образ жизни, сбалансированное питание, соблюдение правил личной гигиены, занятия спортом, отсутствие вредных привычек – залог «общества без туберкулеза».

**ДЫШИТЕ СВОБОДНО!**





# ПОЛИОМИЕЛИТ

## детский спинномозговой паралич

Тяжелое инфекционное заболевание, характеризуется поражением центральной нервной системы с развитием парезов, параличей мышц чаще нижних конечностей и туловища. В 80% случаев приводит к инвалидности, а при параличе дыхательных мышц становится причиной летального исхода.

Передается полиомиелит фекально-оральным путем, реже – воздушно-капельным. В основном заболевание поражает детей до 5 лет. И пока в мире остается хоть один инфицированный ребенок, риску заражения полиомиелитом подвергаются дети во всех странах. Полиомиелит **НЕИЗЛЕЧИМ**, его можно только предотвращать.

### Профилактика - введение вакцины!

Полиомиелитная вакцина может защитить ребенка на всю жизнь. В России прививки против полиомиелита обязательны и входят в Национальный календарь профилактических прививок.

В первые 2 года ребенок должен получить 5 прививок от полиомиелита: в 3, 4,5 и 6 месяцев, ревакцинация в 1 год 6 месяцев и 1 год 8 месяцев. При нарушении графика вакцинации, иммунизацию проводят с соблюдением интервалов между прививками. Еще одну ревакцинацию ребенок получает в 6 лет (ОПВ).

#### Существует 2 типа вакцин против полиомиелита:

**Инактивированная (ИПВ)** – содержит убитые вирусы 1,2,3 типов, вводится внутримышечно – ею проводятся первые 4 прививки.

**Живая (ОПВ – оральная полиомиелитная вакцина)** – содержит живые ослабленные вирусы 1, 3 типов, вводится через рот – ею проводится 3 и 4 ревакцинации. Вакцина против полиомиелита формирует длительный иммунитет к вирусу всех типов у 95% привитых уже после первого курса вакцинации (три прививки).

Живая полиомиелитная вакцина выделяется с калом в течение 6 недель после вакцинации. Это может привести к вакциноассоциированному полиомиелиту (ВАП) как у самого привитого (в случае иммунодефицитного состояния), так среди не привитых контактных лиц. В связи с этим, проводится разобщение непривитых детей и привитых живой полиомиелитной вакциной в организованных детских коллективах путем временного перевода **непривитого** ребенка в группу/класс/отряд, где нет привитых ОПВ в течение последних 60 дней на срок 60 календарных дней. Противопоказания к проведению вакцинации определяет только врач.

Поствакцинальные реакции практически отсутствуют. В крайне редких случаях возможно временное повышение температуры тела на 5-14 день после прививки, местные реакции в виде отека и покраснения. У детей раннего возраста может появиться небольшое учащение стула, которое продолжается 1-2 дня и проходит

**Риск, связанный с побочным действием вакцины, в десятки тысяч раз меньше риска заболевания полиомиелитом!**





# Ветряная оспа «ветрянки»

**Острая вирусная инфекция с воздушно-капельным путем передачи, характеризующаяся появлением на коже и слизистых оболочках сыпи в виде мелких пузырьков**

Инкубационный период в среднем 13-17 дней (до 21 дня). Заболевание передается от заболевшего ветряной оспой или опоясывающим лишаем человека не болевшему. Заразным человек становится за 1-2 дня до появления сыпи и до истечения 5 дней с момента появления последних элементов. Восприимчивость к ветряной оспе составляет 100%.

Заболевание начинается остро с подъема температуры до 38,5°C – 39°C, отмечается слабость, снижение аппетита, головная боль. Ребенок становится капризным, отказывается от еды. Одновременно с подъемом температуры появляется сыпь. Продолжительность лихорадки 3-5 дней. Каждое новое высыпание сопровождается подъемом температуры тела. Сыпь сначала имеет вид красных пятнышек, которые в течение нескольких часов превращаются в папулы, далее в пузырьки, а через 1-2 дня на месте сыпи остается корочка. Сыпь появляется не одновременно, могут наблюдаться «подсыпания» в течение 3-8 дней. Располагается сыпь на голове, лице, слизистой рта, туловище, конечностях, за исключением ладоней и подошв.

**Допуск в детское учреждение разрешается после выздоровления, но не ранее шестого дня с момента появления последнего свежего элемента сыпи.**

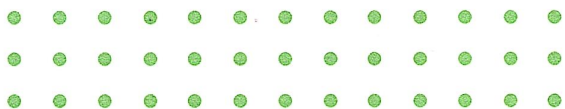
## **Профилактика заболевания:**

- 1) вакцинация, в первые 72 - 96 часов после вероятного контакта
- 2) проветривание по 8-10 мин. 4 раза в день, дважды в день влажная уборка с моющими средствами помещений, мебели, игрушек
- 3) плановая вакцинация ранее не болевших, относящихся к группе высокого риска тяжелого клинического течения и осложнений этой инфекции

## **Осложнения:**

поражения нервной системы и головного мозга, пневмония, тяжелые кожные инфекции, обезображивающие рубцы на коже, гнойное воспаление мягких тканей и сепсис, воспаление сердечной мышцы, поражение кожи и лимфатических узлов





## ПРИВИВКА ОТ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

### **Зачем нужна вакцинация против клещевого энцефалита?**

Клещевой энцефалит – инфекционное заболевание, поражающее центральную нервную систему человека. Он опасен параличами, в некоторых случаях заканчивается летально. Заболевание развивается после укуса зараженного клеща.

### **Кому показана вакцинация? Где ее пройти?**

Вакцинация показана всем проживающим на территории, для которой характерна заболеваемость клещевым энцефалитом. Вакцинация проводится бесплатно в поликлиниках по месту жительства или в медицинских кабинетах детских образовательных учреждений.

### **С какого возраста можно делать прививки?**

Минимальный возраст вакцинации разный, указан в инструкциях к препаратам (варьирует от 1 до 3 лет), решение о вакцинации должен с осторожностью принимать врач-педиатр, после тщательной оценки возможного риска и пользы. Если риск пострадать от укуса клеща невелик, то лучше подождать. Массовая вакцинация рекомендована детям с 4-летнего возраста.

### **Сколько нужно сделать прививок, чтобы считать себя защищенным?**

Для выработки полноценного и длительного иммунитета необходимо сделать 2 вакцинации и минимум 1 ревакцинацию по схеме согласно инструкции к вакцине.

### **Сколько сохраняется иммунитет?**

После 3-х прививок иммунитет сохраняется в течение 3 - 5 лет. Ревакцинация проводится путем однократной прививки каждые 3 года.

### **Когда лучше прививаться?**

Вакцинироваться можно круглый год, но планировать вакцинацию нужно таким образом, чтобы с момента второй прививки прошло не менее 2 недель до возможной встречи с клещом.

### **Можно ли прививаться разными вакцинами от клещевого энцефалита?**

Все вакцины взаимозаменяемы. Все они позволяют выработать стойкий иммунитет. Эффективность составляет 95 %.

### **Как прививаться при нарушении схемы вакцинации?**

Если по каким-либо причинам очередная прививка была пропущена, то:

- если в указанные сроки не была сделана вторая прививка после первой, то необходимо пройти полный курс вакцинации;
- если после ревакцинации прошло от 3 до 5 лет, то достаточно однократной прививки;
- если прошло 6 лет и более или при отсутствии документа, подтверждающего наличие прививок, необходимо провести анализ сыворотки крови в ИФА, для решения вопроса о последующей ревакцинации.

**Следует помнить, что вакцинация против клещевого энцефалита не исключает всех остальных мер профилактики укусов клещей (репелленты, надлежащая экипировка), поскольку они переносят не только клещевой энцефалит, но и другие опасные инфекции, от которых нельзя защититься вакцинацией!**







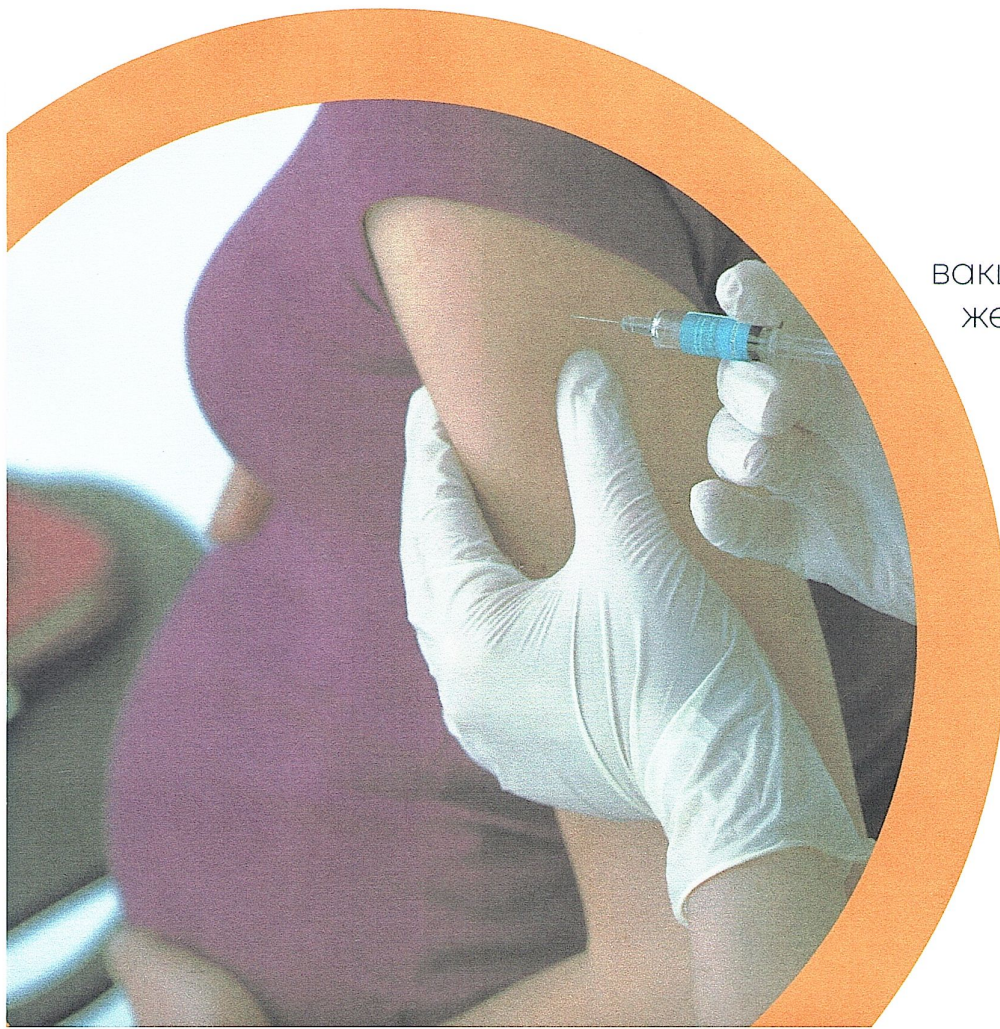
## Грипп - это не просто ОРВИ!

Это высококонтагиозное (высокая степень восприимчивости) заболевание. Грипп опасен тяжелыми формами, молниеносным течением, осложнениями.

## Специфического лечения гриппа практически не существует!


Многое зависит от состояния организма в момент заболевания. Вакцинация — единственный способ защиты организма от гриппа.

**Вакцинация безопасна. Вакцина не содержит вирусов ни не может вызвать заболевание.**



Главный критерий безопасности - возможность вакцинировать беременных женщин на любом сроке беременности.

### **"Горячая линия" по вопросам вакцинации:**

 26-73-54  
для Беляева, 20

 24-01-04  
для Суворова, 4