



## Зачем делать прививки ребенку?

### Почему необходимы прививки, в какие сроки нужно прививать ребенка и кто несет ответственность за отказ от прививки?

Попробуем ответить и на этот вопрос.

**Профилактическая прививка** - это введение препарата, который способствует созданию у малыша иммунитета против того или иного заболевания. Вакцинация не обеспечивает полной защиты ребенка от инфекционных болезней, но значительно снижает риск заболевания у детей первого года жизни, у которых очень слабая иммунная система и тем выше вероятность заболеть. Если малыш все-таки заболеет, то сделанная заранее прививка будет способствовать более легкому течению заболевания, без осложнений.

Перед прививкой малыша должен осмотреть педиатр, чтобы удостовериться, что ребенок здоров. Температура тела должна быть нормальной, а кожа - чистой.

#### Противопоказания к проведению профилактических прививок:

- острые инфекционные заболевания. Прививку можно будет сделать только через 2 недели после выздоровления.
- обострение хронических болезней. Прививка делается спустя месяц после полного стихания обострения.
- аллергия на компоненты вакцины.

#### Прививка против туберкулеза - БЦЖ.

Делается в роддоме на 3-7 день жизни малыша. В течение полутора месяцев после прививки БЦЖ на месте укола остается гнойничок с корочкой, после отпадения которой на всю жизнь остается маленький рубец.

Прививка не защищает полностью от туберкулеза, но предупреждает его тяжелые, молниеносные формы. Противопоказанием к прививке является масса тела младенца меньше двух килограммов.

Повторная вакцинация БЦЖ проводится в 7 лет. Кроме того, ежегодно ставится проба Манту, для того чтобы не пропустить момент инфицирования.

**Проба Манту или диаскинтест** - основной и на сегодняшний день наиболее эффективный метод диагностирования туберкулеза у детей во всем мире.

Проводить такую пробу необходимо: привитым детям - раз в год, непривитым - 2 раза в год.

#### Прививка против гепатита В.

Делается в роддоме в течение первых 24 часов жизни здорового новорожденного. Затем прививка повторяется дважды: в 1 месяц и в полгода.

В Российской Федерации сертифицировано много вакцин против гепатита В, все они взаимозаменяемы: можно начать прививать одной вакциной, продолжить другой, а закончить третьей.

#### Прививка против пневмококковой инфекции

Проведение профилактических прививок против пневмококковой инфекции очень рекомендуется детям младше 5 лет; пациентам с врожденными и приобретенными иммунодефицитами (включая ВИЧ-инфекцию); пациентам с хроническими заболеваниями легких, сердечно-сосудистой системы, печени, почек.

Первая вакцинация против пневмококковой инфекции проводится детям в возрасте 2 месяца, вторая вакцинация - в 4,5 месяца, ревакцинация в 15 месяцев.

#### Прививка против кори, краснухи и эпидемического паротита (свинки).

Эту прививку проводят ребенку в возрасте 1 года и повторяют в 6 лет. Ее целью является защита от трех очень серьезных инфекционных заболеваний. Для кори, например, характерна высокая смертность. Женщина, не привитая в детском возрасте от краснухи и заболевшая ею во время беременности, родит ребенка с пороками сердца и мозга. А мальчик, перенесший эпидемический паротит (свинку), может остаться бесплодным на всю жизнь.

Вакцина против кори является живой: в течение 10-14 недель ребенок в очень легкой форме болеет корью, но другого способа обезопасить его от этой болезни, нет.

Для вакцинации против паротита используют живую противопаротитную вакцину отечественного производства. У некоторых детей возможны повышение температуры, насморк, реж - судороги.

### **Прививка против коклюша, дифтерии, столбняка и полиомиелита (АКДС).**

---

В 3 месяца проводится первая вакцинация против этих заболеваний. Повторяется она в 4,5 и 6 месяцев. На втором году жизни, в возрасте 18 месяцев, проводится первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка и первая ревакцинация против полиомиелита. Вторая ревакцинация против полиомиелита - в 20 месяцев. Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка - в 6-7 лет, третья ревакцинация против дифтерии, столбняка, полиомиелита – в 14 лет.

Вакцина АКДС включает дифтерийный анатоксин, столбнячный анатоксин и коклюшную вакцину. После иммунизации АКДС возможны повышение температуры, покраснение и уплотнение в месте укола.

Прививка против полиомиелита живой полиомиелитной вакциной проводится вместе с прививкой АКДС. Препарат вводят в рот в виде нескольких капель. Побочные реакции редки (кроме расстройства пищеварения).

Коклюш, столбняк и дифтерия - очень опасные заболевания, так как зачастую приводят к смертельному исходу, поэтому уклоняться от прививки не стоит. Полиомиелит опасен возможным параличом конечностей.

### **Прививки против гриппа.**

---

Прививки против гриппа делают с 6 месяцев. Высокоочищенные препараты безопасны и для ослабленных детей. Однако чем выше степень очистки вакцины и, следовательно, ниже риск аллергических реакций, тем слабее иммунитет, который формирует такая прививка.

### **Заболевания, которые родители не привитых детей не считают серьезными, могут протекать так:**

---

**Коклюш** - мучительные приступы кашля, которые могут заканчиваться рвотой, судорогами и остановкой дыхания.

**Дифтерия** - может привести к остановке дыхания; имеет большую вероятность осложнений на сердце и нервную систему.

**Столбняк** - бактериальная инфекция, приводящая к параличу, сопровождаемому сильными болями, и, в итоге, к смерти.

**Полиомиелит** - вирус поражает нервную систему, что ведет к параличу; возможен летальный исход, если парализуются грудные мышцы.

**Корь** - вирусы кори поражают органы дыхания, вызывая тяжелые осложнения; могут возникнуть конвульсии и поражение мозга.

**Краснуха** - крайне опасна для девочек, так как заболевшая во время беременности женщина очень рискует стать матерью ребенка-инвалида (краснуха вызывает тяжелые уродства и патологии у плода). Высока частота развития артритов после краснухи, перенесенной в детстве.

**Эпидемический паротит** - возможное бесплодие у мальчиков после болезни.

**Пневмококковая инфекция** может проявиться как острый средний отит, синусит или пневмония. Пневмококковые менингиты составляют 5-26 % всех гнойных бактериальных менингитов у детей.

### **Нужно ли делать прививки детям?**

---

Ответ на этот вопрос зависит от взглядов родителей, желания людей думать и, прежде всего, готовности принимать на себя ответственность за свои решения.

В целом, это личное дело каждого человека – делать прививку или нет.

Но за ребенка такое решение принимают его законные представители – родители, опекуны.

**Им следует задать себе вопрос: «Как отнесутся Ваши дети в последующем, став самостоятельными и столкнувшись с проблемами в жизни из-за отсутствия прививок к принятию Вами решения отказа от прививок? Не ограничиваете ли вы своего ребенка в правах? Не относится ли такое решение (действие или бездействие) к жестокому обращению с детьми?».**

На сегодняшний день в России родители могут отказаться прививать своих детей. Но следует учитывать, что некоторые детские учреждения, например, сады и школы, отказываются принимать «невакцинированных» малышей, особенно в период эпидемического подъема инфекционных заболеваний.

**Каждому «отказнику» следует знать, что кроме опасности тяжело заболеть Ваш ребенок может столкнуться в жизни с некими «неудобствами», а именно:**

В соответствии с частью 2 статьи 5 «Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики» Федерального закона от 17.09.1998 N 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней"

**отсутствие профилактических прививок влечет:**

- **запрет** для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;
- **временный отказ** в приеме граждан в образовательные организации и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;
- **отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ**, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями. Перечень работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок, устанавливается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

**Если нет прививки против полиомиелита – не привитого ребенка могут отстранить от посещения детского образовательного учреждения на 60 дней - в случае вакцинации других детей в этом учреждении живой полиомиелитной вакциной, а так как не привитый ребенок здоров, то больничный лист по уходу за здоровым ребенком в данном случае не может быть выдан.**

**Если нет некоторых прививок:**

- Может последовать отказ от госпитализации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в некоторые федеральные клиники.
- Могут быть ограничения в приеме на учебу в некоторые высшие и средние учебные заведения.
- Могут быть ограничения в выборе (допуске) к профессии (специальности, определенным видам работ, например в образовательные учреждения). Особенно следует обратить внимание на это тем взрослым, чьи дети или опекуны планируют связать свою деятельность с военными специальностями.

**Безусловно, прививки нужны, поскольку они оберегают детей и взрослых от серьезных эпидемий инфекционных заболеваний, вспышки которых способны погубить от половины до 2/3 всего населения, как это уже было не раз в истории.**

**Решения законных представителей ребенка в вопросе прививать ребенка или нет должны быть разумными и взвешенными, основанными на знаниях, рассуждениях, а не на слепых утверждениях.**

