

# Как защитить любимого человечка

(памятка для родителей)



# Дорогие родители!

Вакцинация – самый эффективный способ защиты от инфекционных заболеваний. Все прививки проводятся согласно **национальному календарю профилактических прививок и календарю профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям**. Инфекции, прививки против которых включены в эти календари, несут прямую угрозу жизни и здоровью. Важно отметить, что прививки, полученные в детстве, в большинстве случаев, создают защиту на всю жизнь.

**Вакцинация детей младшего возраста проводится в поликлиниках, а старших возрастов в детских садах (ДОУ) и школах.**

О проведении профилактических прививок в ДОУ и школах Вы должны быть оповещены заранее. На проведение вакцинации должно быть получено Ваше письменное согласие (либо отказ). Перед вакцинацией ребенок должен быть осмотрен врачом для выявления противопоказаний.

Ребенка можно привить и в платном прививочном кабинете в случае обращения в частное медицинское учреждение.

**Защитите своего ребенка – сделайте прививку!**

# Гепатит В

## ПРИВИВКУ СТАВЯТ:

1-я вакцинация – в роддоме в первые 24 часа жизни ребенка.

2-я вакцинация – в 1 месяц (в т.ч. для детей из групп риска).

3-я вакцинация – в 6 месяцев (в 2 месяца для детей из групп риска).

4-я вакцинация – в 12 месяцев для детей из групп риска.

**Гепатит В** – инфекционное заболевание, вызываемое вирусом гепатита В, с острым или хроническим течением. Заболевание начинается постепенно: сначала появляются слабость, вялость, снижение аппетита, затем желтуха, изменение цвета мочи, кала.

**Осложнения:** цирроз печени, рак печени.

**Источник инфекции:** больной острым или хроническим гепатитом В.

**Пути передачи:** парентеральный (с кровью), половой, вертикальный (от матери к ребенку во время родов).

## Обратите внимание!

Контагиозность (заразность) вируса гепатита В превышает контагиозность ВИЧ в 100 раз.

## Кто входит в группу риска по гепатиту В?

**1** Лица, имеющие много половых партнеров.

Мужчины, практикующие гомосексуальные контакты.

**2**

**3** Половые партнеры инфицированных лиц.

Лица, употребляющие инъекционные наркотики.

**4**

**5** Члены семьи больного с хроническим гепатитом В.

Дети, родившиеся от инфицированных матерей.

**6**

**7** Работники системы здравоохранения.

Больные на гемодиализе (аппарат "искусственная почка") или получающие частые переливания крови.

**8**

# Туберкулез

## ПРИВИВКУ СТАВЯТ:

В роддоме – новорожденным в возрасте 3-7 дней.

## РЕВАКЦИНАЦИЯ:

1-я ревакцинация – в 7 лет.

2-я ревакцинация – в 14 лет.

**ОБЯЗАТЕЛЬНО** раз в год делайте Вашему ребенку туберкулиновую пробу – реакция Манту!

**Туберкулез** – инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулеза (*Mycobacterium tuberculosis*, другое название – палочка Коха), и характеризующееся образованием одного или множества очагов воспаления в различных органах, но чаще всего в легочной ткани.

**Осложнения:** легочное кровотечение, пневмоторакс, дыхательная и сердечная недостаточность, амилоидоз почек с развитием почечной недостаточности, снижение или утрата функции пораженных суставов, милиарный туберкулез (распространение туберкулезной инфекции на другие органы и системы).

**Источник инфекции:** человек больной активной формой туберкулёза.

**Пути передачи:** воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактный, пищевой (при употреблении в пищу молочных продуктов от больных туберкулезом).

# Дифтерия

## ПРИВИВКУ СТАВЯТ ПОЭТАПНО:

- 1-я вакцинация – в 3 месяца.
- 2-я вакцинация – в 4,5 месяца.
- 3-я вакцинация – в 6 месяцев.

## РЕВАКЦИНАЦИЯ:

- 1-я ревакцинация – в 18 месяцев.
- 2-я ревакцинация – в 6 лет.
- 3-я ревакцинация – в 14 лет.

Ревакцинации каждые 10 лет от момента последней ревакцинации, без ограничения в возрасте.

**Дифтерия** – инфекционное заболевание, вызываемое бактерией *Corynebacterium diphtheriae*. Характеризуется воспалением чаще всего слизистых оболочек рото- и носоглотки, а также явлениями общей интоксикации, поражением сердечно-сосудистой, нервной и выделительной систем.

**Осложнения:** миокардит, нарушения работы нервной системы, которые обычно проявляются в виде параличей. Чаще всего дифтерия осложняется параличами мягкого неба, голосовых связок, мышц шеи, дыхательных путей и конечностей. Из-за паралича дыхательных путей может наступить асфиксия (удушье) и как следствие – летальный исход.

**Источник инфекции:** люди – больные или здоровые носители дифтерийных бактерий.

**Пути передачи:** воздушно-капельный, контактно-

# Коклюш

## ПРИВИВКУ СТАВЯТ ПОЭТАПНО:

- 1-я вакцинация – в 3 месяца.
- 2-я вакцинация – в 4,5 месяца.
- 3-я вакцинация – в 6 месяцев.

## РЕВАКЦИНАЦИЯ:

- 1-я ревакцинация – в 18 месяцев.
- 2-я ревакцинация – в 6 лет.

**Коклюш** – инфекционное заболевание дыхательных путей, которое вызывается бактериями *Bordetella pertussis* (палочка Борде-Жангу / коклюшная палочка), характеризуется острым воспалением дыхательных путей и приступами спазматического кашля.

**Осложнения:** наиболее частым осложнением является пневмония, обусловленная коклюшной палочкой или вторичной бактериальной инфекцией. Особенно тяжело, с высокой летальностью, коклюш протекает у детей первых месяцев жизни.

**Источник инфекции:** люди – больные типичными и атипичными формами коклюша, а также здоровые бактерионосители.

**Путь передачи:** воздушно-капельный.

# Столбняк

## ПРИВИВКУ СТАВЯТ ПОЭТАПНО:

- 1-я вакцинация – в 3 месяца.
- 2-я вакцинация – в 4,5 месяца.
- 3-я вакцинация – в 6 месяцев.

## РЕВАКЦИНАЦИЯ:

- 1-я ревакцинация – в 18 месяцев.
  - 2-я ревакцинация – в 6 лет.
  - 3-я ревакцинация – в 14 лет.
- Ревакцинации каждые 10 лет от момента последней ревакцинации.

**Столбняк** – инфекционная болезнь, характеризующаяся тоническим напряжением скелетной мускулатуры и приступами тетанических судорог, обусловленных поражением центральной нервной системы токсином возбудителя. Возбудитель заболевания – *Clostridium tetani* выделяет экзотоксин, являющийся одним из самых сильных биологических ядов.

**Осложнения:** судороги дыхательных мышц, диафрагмы, голосовой щели, которые могут привести к смерти от удушья.

**Источник инфекции** – животные (лошади, коровы, овцы, козы), в кишечнике которых обитает *Clostridium tetani*. Возбудитель рассеивается с фекалиями в окружающей среде, прежде всего в почве.

**Пути передачи:** заражение происходит при проникновении возбудителя в организм через дефект кожи или слизистых оболочек – раны, ожоги, отморожения, мелкие бытовые травмы и др.



# Полиомиелит

## ПРИВИВКУ СТАВЯТ ПОЭТАПНО:

1-я вакцинация – в 3 месяца.

2-я вакцинация – в 4,5 месяца.

3-я вакцинация – в 6 месяцев.

1-я и 2-я вакцинация проводится инактивированной вакциной против полиомиелита. 3-я вакцинация проводится живой вакциной.

## РЕВАКЦИНАЦИЯ:

1-я ревакцинация – в 18 месяцев.

2-я ревакцинация – в 20 месяцев.

3-я ревакцинация – в 14 лет.

Ревакцинация проводится живой вакциной против полиомиелита.

**Полиомиелит** – острое вирусное заболевание (возбудитель – *Poliovirus hominis*), характеризующееся поражением нервной системы (преимущественно серого вещества спинного мозга), а также воспалительными изменениями слизистой оболочки кишечника и носоглотки.

**Осложнения:** при паралитическом полиомиелите в большинстве случаев остаются дефекты различной степени выраженности. При поражении дыхательного центра и дыхательных мышц возможен летальный исход.

**Источником инфекции** является больной человек или носитель инфекции.

**Пути передачи:** воздушно-капельный, фекально-оральный.

# Гемофильная инфекция

## ПРИВИВКУ СТАВЯТ ПОЭТАПНО:

- 1-я вакцинация – в 3 месяца.
- 2-я вакцинация – в 4,5 месяца.
- 3-я вакцинация – в 6 месяцев.

## РЕВАКЦИНАЦИЯ:

Ревакцинация – в 18 месяцев.

**Гемофильная инфекция** – тяжелая инфекция детей раннего возраста (возбудитель палочка *Haemophilus influenzae* тип b), проявляется гнойным менингитом, отитом, заболеваниями дыхательных путей (пневмония, бронхит, эпиглоттит), а также поражением со стороны сердца, суставов и др.

**Осложнения:** менингит (протекает тяжело, в 15-20% случаев – летальный исход), у 15-35% заболевших развиваются необратимые неврологические осложнения: гипер-тензионно-гидроцефальный синдром, судороги, атаксия, задержка психомоторного развития, квадриплегия, церебрастения, отёк мозга, глухота, атрофия зрительного нерва, декортикация.

**Источником инфекции** является больной человек или носитель инфекции.

**Пути передачи:** воздушно-капельный. Факторами передачи также могут быть инфицированные игрушки, белье, предметы обихода.

# Корь

## ПРИВИВКУ СТАВЯТ:

Вакцинация в 12 месяцев\*

## РЕВАКЦИНАЦИЯ:

Ревакцинация – в 6 лет.

**Корь** – острая вирусная болезнь (возбудитель *Polinosa morbillarum*), характеризующаяся высокой температурой, общей интоксикацией, сыпью, поражением конъюнктив и верхних отделов дыхательного тракта.

**Осложнения:** при кори возможны осложнения, связанные с работой центральной нервной системы, дыхательной системы и желудочно-кишечного тракта, среди них: ларингит, стеноз гортани, трахеобронхит, отит, первичная коревая пневмония, вторичная бактериальная пневмония, коревой энцефалит, гепатит, воспаление лимфатических узлов.

**Источником инфекции** является только больной человек.

**Путь передачи:** воздушно-капельный.

\*Существует возможность проведения вакцинации против кори комбинированной вакциной (корь, паротит, краснуха).

# Паротит

## ПРИВИВКУ СТАВЯТ:

Вакцинация в 12 месяцев\*

## РЕВАКЦИНАЦИЯ:

Ревакцинация – в 6 лет.

**Эпидемический паротит** (синонимы: свинка, заушница) – острая вирусная болезнь, вызванная парамиксовирусом и характеризующаяся высокой температурой, общей интоксикацией, увеличением одной или нескольких слюнных желез, поражением других железистых органов и центральной нервной системы.

**Осложнения:** серозный менингит, энцефаломиелит, орхит (в дальнейшем – атрофия яичка, что может привести к бесплодию), острый панкреатит (может развиваться сахарный диабет), поражение органа слуха до полной глухоты, артриты. У беременных вирус паротита может вызывать пороки развития плода.

**Источником инфекции** является только больной человек.

**Путь передачи:** воздушно-капельный.

\*Существует возможность проведения вакцинации против паротита комбинированной вакциной (корь, паротит, краснуха).

# Краснуха

## ПРИВИВКУ СТАВЯТ:

Вакцинация в 12 месяцев\*

## РЕВАКЦИНАЦИЯ:

Ревакцинация – в 6 лет.

**Краснуха** – острое вирусное заболевание (возбудитель *Rubivirus*), характеризующиеся мелкопятнистой сыпью, увеличением лимфоузлов, умеренным повышением температуры и поражением плода у беременных.

**Осложнения:** заражение краснухой беременной, непривитой в детстве, может привести к порокам развития плода.

**Источник инфекции:** больной человек.

**Пути передачи:** заражение происходит воздушно-капельным путем, трансплацентарно (через плаценту).

\*Существует возможность проведения вакцинации против краснухи комбинированной вакциной (корь, паротит, краснуха).

# Грипп

Начинать прививать ребенка против гриппа можно с 6 месяцев.

Вакцинацию следует проводить ранней осенью до возникновения вспышки гриппа и повторять ежегодно.

**Грипп** – острое респираторное заболевание вирусной этиологии, протекающее с явлениями общей интоксикации и поражением респираторного тракта.

**Осложнения:** пневмония, миокардит, перикардит, менингит, энцефалит, вторичные бактериальные инфекции (ринит, синусит, отит, бронхит), поражение почек.

**Источник заболевания:** больной человек.

**Пути передачи:** воздушно-капельный, контактно-бытовой.

Каждая страна пользуется своим национальным календарем профилактических прививок, который предусматривает проведение плановой массовой вакцинации населения.

В России **национальный календарь прививок** утвержден Приказом Министерства здравоохранения РФ № 51н от 31 января 2011 г. «О национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

# Национальный календарь прививок

Возраст	Наименование прививки
Новорожденные (в первые 12 часов жизни)	Первая вакцинация против вирусного гепатита В
Новорожденные на 3-7 день жизни	Вакцинация против туберкулеза
Дети в 1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В
Дети в 2 месяца	Третья вакцинация против вирусного гепатита В
Дети в 3 месяца	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Первая вакцинация против гемофильной инфекции Первая вакцинация против полиомиелита
Дети в 4, 5 месяцев	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Вторая вакцинация против гемофильной инфекции Вторая вакцинация против полиомиелита
Дети в 6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Третья вакцинация против вирусного гепатита В Третья вакцинация против гемофильной инфекции Третья вакцинация против полиомиелита

**Возраст****Наименование прививки**

Дети в 12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита Четвертая вакцинация против вирусного гепатита В
Дети в 18 месяцев	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Первая ревакцинация против полиомиелита Ревакцинация против гемофильной инфекции
Дети в 20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита
Дети в 6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
Дети в 6-7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка
Дети в 7 лет	Ревакцинация против туберкулеза
Дети в 14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка Третья ревакцинация против полиомиелита Ревакцинация против туберкулеза
Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка
Дети от 1 года до 18 лет; взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее	Вакцинация против вирусного гепатита В



## Возраст

## Наименование прививки

Дети от 1 года до 18 лет;  
девушки от 18 до 25 лет

Иммунизация против краснухи

Дети с 6 месяцев, учащиеся 1 - 11 классов;

студенты высших профессиональных и средних профессиональных учебных заведений;

взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных учреждений, транспорта, коммунальной сферы и др.);

взрослые старше 60 лет

Вакцинация против гриппа

Дети в возрасте 15-17 лет включительно и взрослые в возрасте до 35 лет

Иммунизация против кори

## Прививки по эпидемическим

### показаниям проводятся:

1

населению, проживающему на территориях, на которых высок риск заражения той или иной инфекционной болезнью (например, клещевой энцефалит и т. д.);

лицам с высоким риском заражения и лицам, представляющим опасность для окружающих в случае их заболевания (работники здравоохранения, образования, общественного питания; лица, проживающие в закрытых коллективах: интернатах, детских домах, домах престарелых);

2

3

в случае возникновения неблагоприятной эпидемической ситуации (например, менингит);

в случае контакта восприимчивого (не привитого) лица с источником инфекции (например, бешенство).

4