

ВСЕ ОБ ИММУНИЗАЦИИ И БЕЗАПАСНОСТИ ВАКЦИН

Вакцинопрофилактика – неотъемлемая часть профилактической медицины. Благодаря вакцинации удалось предотвратить распространение острых инфекционных заболеваний, угрожающих жизни.

Вакцинопрофилактика (иммунопрофилактика) – введение препаратов с целью предотвращения развития инфекционных заболеваний.

Для иммунопрофилактики используются зарегистрированные в соответствии с законодательством Российской Федерации, отечественные и зарубежные иммунобиологические лекарственные препараты.

Имунобиологические лекарственные препараты – вакцины, препараты антител или сывороток, анатоксины, иммуноглобулины и прочие лекарственные средства, предназначенные для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням (адьюванты).

Вакцинация – один из способов формирования активного иммунитета – направлена на предупреждение, ограничение распространения и ликвидацию инфекционных болезней.



Вакцины взаимодействуют с иммунной системой человека, благодаря чему формируется иммунный ответ, подобный тому, который формируется в процессе перенесенной инфекции, но перенесенная инфекция подвергает человека осложнениям, порой, несовместимыми с жизнью.

В ответ на введение вакцины, организм вырабатывает антитела, которые живут в организме. Антитела строго индивидуальны для каждого возбудителя, при встрече с ним очень быстро подавляют его и не дают болезни развиваться. Справившись с задачей, защитники не исчезают: они еще долго – несколько лет, а то и всю жизнь готовы противостоять вредителям.

В настоящее время имеются **четыре типа вакцин**, в состав которых входят:

- ослабленный живой микроорганизм, например вакцина против полиомиелита, кори, эпидемического паротита и краснухи;
- убитый микроорганизм, например вакцина против коклюша, гепатита А.
- часть микроорганизма, например анатоксин – токсин, произведенный бактерией или вирусом. Например, дифтерийный и столбнячный анатоксины в составе АКДС-вакцины.
- рекомбинантные вакцины, полученные генно-инженерными методами – вакцина против гепатита В.

Хранение иммунобиологических препаратов, предназначенных для вакцинации, очень строго контролируется, тщательно соблюдаются условия холодной цепи.

Любые факторы, повреждающие «живой организм» во флаконе (например, тепло, свет), могут привести к неэффективности вакцины.



Правовые основы вакцинопрофилактики:



Федеральный закон от 17.09.1998 г. № 157-ФЗ (ред. от 07.03.2018) "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" – основной документ, устанавливающий правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики инфекционных болезней, осуществляемой в целях охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

В России вакцинация проводится строго в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, утвержденным Приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 г. № 125н (ред. от 13.04.2017) (зарегистрировано в Минюсте России 25.04.2014 г. № 32115).

Календарь устанавливает сроки и порядок проведения профилактических прививок.

На сегодняшний день в календарь включены прививки против гепатита В, дифтерии, коклюша, кори, краснухи, полиомиелита, столбняка, туберкулеза, эпидемического паротита, гемофильной инфекции, пневмококковой инфекции и гриппа.

Именно эти заболевания несут угрозу распространения, вовлечения большого количества людей, вплоть до развития эпидемий, угрозу жизни и здоровью населения.



Сроки введения вакцин по Национальному календарю профилактических прививок установлены с учетом возраста – специфического риска инфицирования, развития осложнений, а также с учетом иммунобиологических свойств вакцин, а также выработки защитного уровня антител после проведенной вакцинации.

Помимо основных инфекций, включенных в календарь, есть и другие, например, сибирская язва, туляремия, ветряная оспа. Эти инфекции входят во вторую часть Национального календаря профилактических прививок – календарь по эпидемическим показаниям. Профилактические прививки по эпидемическим показаниям проводятся гражданам при угрозе возникновения инфекционных заболеваний, также лицам, выезжающим в опасные по заболеваниям регионы, включенным в календарь. Календарь по эпидемическим показаниям включает вакцинацию против 24 инфекций, вакцинация против которых носит индивидуальный или групповой характер.

Перед введением вакцины, пациента осматривает врач и принимает решение о возможности введения препарата. Перед введением препарата пациент получает полную информацию о необходимости прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях.

Вакцинация проводится в медицинских организациях государственной системы здравоохранения (поликлиниках по месту жительства).

Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики

1. При осуществлении иммунопрофилактики граждане имеют право на:

- ✓ получение от медицинских работников полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях;
- ✓ бесплатные профилактические прививки, включенные в национальный календарь профилактических прививок, и профилактические прививки по эпидемическим показаниям;
- ✓ бесплатный медицинский осмотр, а при необходимости и медицинское обследование перед профилактическими прививками;
- ✓ социальную защиту при возникновении поствакцинальных осложнений;
- ✓ отказ от профилактических прививок.



2. 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 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.

3. При осуществлении иммунопрофилактики граждане обязаны:

- ✓ выполнять предписания медицинских работников;
- ✓ в письменной форме подтверждать отказ от профилактических прививок.

ПОМНИТЕ! Врождённой невосприимчивости к инфекционным заболеваниям, от которых существуют прививки, нет. Вакцинация – единственный способ защиты от ряда заболеваний, которые невозможно вылечить другими средствами или самолечение может вызвать осложнение (например, корь, дифтерия и пр.)

Основные принципы вакцинопрофилактики

К принципам вакцинопрофилактики относятся:

1. Безопасность вакцин

Прежде чем применять вакцину, ее тщательно исследуют. Каждая страна имеет свой орган, контролирующий безопасность вакцин. Безопасность вакцин контролируется в 3 этапа:



- на этапе разработки;
- на этапе производства (производитель контролирует безопасность препаратов на всех стадиях производства);
 - сертификация (все вакцинные препараты, в том числе зарубежные, подлежат обязательной государственной сертификации, без которой вакцины не допускаются к применению);
 - в месте применения (специалисты Роспотребнадзора контролируют соблюдение правил хранения, транспортировки, реализации препаратов).

Вакцина, не соответствующая требованиям безопасности, отзывается и не допускается к реализации.

Иглы и шприцы, используемые для введения вакцин, всегда стерильны и предназначены для разового применения.

2. Информированность

Исходя из вышеизложенного, следует повторить, что перед введением вакцинного препарата, медицинский работник в обязательном порядке информирует родителя или законного представителя пациента о пользе, безопасности и риске вакцинации в доступной форме. Вакцина вводится после получения информированного согласия родителя или законного представителя ребенка.



В случае категорического нежелания проходить вакцинацию, пациент подтверждает отказ от проведения профилактических прививок в письменной форме.

3. Доступность (бесплатно)

Прививки в рамках календаря профилактических прививок проводятся бесплатно контингентам, подлежащим вакцинации.



Так в чем же плюсы прививок?

По статистике, за последнее столетие продолжительность жизни человека увеличилась, в том числе, благодаря вакцинации. Отрицать эффективность вакцинации нелепо, факты говорят сами за себя: если бы не прививки против оспы и полиомиелита, мы бы сейчас все, наверное, вымерли. Если ребенку не сделана вакцина от столбняка, и он вдруг получит банальную ссадину, то, что можно будет сделать, если смертность от столбняка составляет 90%? Единственная мера, позволяющая избежать это опасное заболевание профилактическая иммунизация.

Однако, несмотря на эти более чем убедительные данные, многие отказываются от прививок, более того отказываются прививать своих детей, тем самым, подвергая их большому риску.

Если бы не было прививок, нам бы угрожали:

- ✓ **корь** – вероятность смертельного исхода 1 случай из 100, инвалидности 5 случаев из 100;
- ✓ **коклюш** – очень высок риск осложнений со стороны дыхательной и нервной систем;
- ✓ **дифтерия** – вероятность смертельного исхода 10 случаев из 100;
- ✓ **полиомиелит** – риск тяжелой инвалидности;
- ✓ **туберкулез** – длительное лечение, тяжелые осложнения;
- ✓ **эпидемический паротит** – возможно развитие бесплодия;
- ✓ **краснуха** – у не болевших в детстве или не привитых женщин, заболевших во время беременности, может родиться ребенок-инвалид или нежизнеспособный ребенок;
- ✓ **гепатит В** – высокий риск возникновения тяжелого поражения печени (включая рак).

