

ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ

РАСШИФРОВКА ПРИВИВКИ БЦЖ

Противотуберкулезная вакцина была создана в 1921 году французскими учеными

Кальметтом (Calmette) и Гереном (Guerin), откуда и произошло ее название (Bacille Calmette-Guerin, сокращенно – BCG, а в русском обозначении – БЦЖ). С 1991 года применяется также вакцина БЦЖ-М, в которой доза бактериальной массы снижена вдвое, что позволяет применять ее для иммунизации недоношенных и ослабленных детей.



ВАКЦИНА БЦЖ

Для чего нужна эта прививка?

Прививка БЦЖ нужна для профилактики туберкулеза у детей. Она не защищает от заражения возбудителем туберкулеза, но она защищает от перехода скрытой инфекции в явную болезнь (примерно у 70% привитых), и практически на 100% защищает детей от тяжелых форм туберкулеза – от туберкулезного менингита, туберкулеза костей и суставов и тяжелых форм туберкулеза легких. Именно применение вакцины БЦЖ позволило добиться значительного снижения заболеваемости детей туберкулезом.

ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ БЦЖ

Почему так рано?

Доказано, что иммунная система ребенка готова к вакцинации уже с момента рождения, а туберкулез является одной из наиболее опасных инфекций, подстерегающих малыша после выписки из родильного дома. Причем чем раньше прививка будет проведена, тем раньше иммунная система организма познакомится с возбудителем туберкулеза, тем эффективнее будет ее ответ в случае контакта с инфекционным агентом.



Обычно детям делают прививку БЦЖ в родильном доме на 3 – 7 сутки после рождения, если у ребенка нет противопоказаний. В противном случае вакцина БЦЖ вводится сразу, как только состояние ребенка будет позволять это сделать. Детям, не привитым в период новорожденности (наличие противопоказаний), вакцинируют после нормализации состояния ребенка. При этом детям старше 2-х месяцев, перед иммунизацией необходимо сначала поставить туберкулиновую пробу (реакцию Манту). Если проба отрицательная, то вакцинация БЦЖ должна быть пройдена в кратчайшие сроки – не ранее, чем через трие суток, но не позднее двух недель. Если же проба Манту положительная – в этой ситуации иммунизацию не проводят.

Иммунитет после вакцинации держится 5-6 лет, поэтому всем детям с отрицательной туберкулиновой пробой (реакцией Манту) проводят ревакцинацию БЦЖ в 6-7 лет.

ПРАВИЛА ВАКЦИНАЦИИ

Техника введения



Всемирная организация здравоохранения рекомендует ставить вакцину БЦЖ в наружную сторону левого плеча, на границе его верхней и средней трети. Вакцинный препарат вводится строго внутрикожно.

После введения вакцины на месте укола должна образоваться папула белого цвета, размером 7-9 мм в диаметре. Папула держится в течение 15–20 минут, после чего исчезает. Такая папула называется специфической реакцией на введение вакцины БЦЖ, которая является абсолютно нормальной.

ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС

Что должно быть после прививки?

Через 4-6 недель после вакцинации и уже на первой неделе после ревакцинации на месте инъекции появляется пятно, затем инфильтрат (участок ткани, увеличенный в объеме и повышенной плотности) диаметром не более 5-10 мм. В дальнейшем там образуется пузырек-гнойничок (его размер также не должен превышать 10 мм) с прозрачным, а затем мутным содержимым, затем пузырек лопается, место прививки покрывается



корочкой, которая сходит несколько раз и появляется вновь. Корочку ни в коем случае нельзя удалять! Пузырек может прорваться с вытеканием воспалительного содержимого – гноя. Все это – нормальный процесс течения прививочной реакции на вакцину БЦЖ, которого не нужно бояться.

Через 5-6 месяцев у большинства детей остается нежный поверхностный рубчик длиной 3-10 мм, который к году принимает свой окончательный вид. Для детей с повышенной чувствительностью к препарату туберкулин, также нормальным будет образование рубца с размерами более 10 мм.

Появление рубца свидетельствует о выработке организмом специфической защиты против микобактерии туберкулеза.

ПРАВИЛА УХОДА ЗА ПРИВИВКОЙ

Место укола с прививочной реакцией следует оберегать, **не допускать** сильного механического воздействия – трения, чесания и т.д. Особенно аккуратно следует купать ребенка, ни в коем случае **не тереть** место прививочной реакции мочалкой.

Нельзя:

- смазывать** гнойничок никакими антисептическими средствами: йодом, зеленкой, спиртом или мазями,
- заклеивать** лейкопластырем,
- накладывать** повязки,
- присыпать** порошками с антибиотиками,
- выдавливать** гной из ранки.

Все это может убить достаточно нестойкий вакцинный штамм, и нарушить ход поствакцинальной реакции.

ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ- ОБЩЕПРИЗНАНЫЙ МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА!