

В 2020 ГОДУ в Региональном сосудистом центре Архангельской областной больницы пролечено около 1500 пациентов с болезнями системы кровообращения. Из них 522 – с острым коронарным синдромом, 807 – с инсультами. В лечении пациентов более чем в половине случаев использовались высокотехнологичные методы лечения. Мероприятия по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями являются приоритетными в работе системы и включены в национальный проект «Здравоохранение».

Насколько необходимы прививки и опасны ли они? На эти и другие вопросы о вакцинации специалисты Архангельского областного центра общественного здоровья и медицинской профилактики попросили ответить педиатра, аллерголога-иммунолога, врача по вакцинопрофилактике, заместителя главного врача по педиатрической службе Архангельской городской клинической поликлиники № 2 Изольду Жерихину.

– Изольда Николаевна, ребенок при рождении защищен антителами матери. А если женщина кормит грудью – это дополнительная защита. Зачем еще нужны прививки?

– Действительно, ребенок внутриутробно получает антитела от мамы, но только к тем инфекциям, которыми женщина переболела или от которых вакцинировалась. Иммуитет, переданный матерью, защищает малыша примерно до полугода жизни. Та же ситуация с грудным вскармливанием: ребенку передадутся только те антитела, которые есть в организме женщины.

Именно в первый год жизни, когда ребенок частично защищен иммунитетом мамы, лучше сформировать его собственный, защитит от опасных инфекций вакцинацией.

Вакцинация – единственный эффективный способ защиты от кори, коклюша, столбняка, полиомиелита, гепатита и еще ряда инфекций. Привитый ребенок либо не заболеет совсем, либо перенесет их в легкой форме. Именно вакцинация формирует стойкий иммунитет: пожизненный или на длительный срок, по истечении которого нужно сделать ревакцинацию, и защита продлится.

– Дают ли комбинированные вакцины меньше побочных реакций?

– Чаще всего ответная реакция в виде температуры, покраснения в месте инъекции возникает не на активные компоненты, а на вещество, которое вакцину сохраняет, – растворитель. В комбинированных вакцинах больше компонентов, меньше растворителя, поэтому они менее реактогенные.

Если у ребенка есть индивидуальная непереносимость какого-то компонента, то даже неактивная вакцина может проявиться той или иной реакцией. Например, у вакцины инактивированного полиомиелита минимум противопоказаний, обычно она переносится детьми легко. Но за мою 24-летнюю практику я у двоих детей все же встречала сильную реакцию на эту вакцину.

Реакция может проявиться на введение вакцины с живым ослабленным вирусом, но такая прививка формирует более стойкий иммунитет, а нежелательные реакции проходят в течение двух-трех дней.



ФОТО: SMOLENSK-LRU

Ответы на вопросы о детских прививках

Ужасики про ДЦП – это мифы, которые распространяют противники вакцинации



– Правда, что из-за некоторых прививок может развиться тяжелое заболевание, например ДЦП, аутизм, эпилепсия?

– Ужасики про ДЦП, аутизм, эпилепсию из-за прививок – это мифы, которые распространяют антипрививочники. Прививка может стать триггером скрытых генетических особенностей ребенка: иммунодефицита, эпилепсии, аллергии. Триггером, провоцирующим фактором, но не причиной! Точно так же спровоцировать заболевание могут любая инфекция, стресс, перегревание и т. д. Предугадать это просто невозможно. К счастью, такие ситуации бывают крайне редко.

Чаще встречаются побочные реакции в виде повышения температуры, покраснения, отека в месте инъекции. Температура выше 40 градусов или отек больше 8 см считаются сильной реакцией. В таких случаях нужно сразу обратиться к педиатру. Обычно даже сильные реакции на прививку проходят в течение двух-трех дней.

« К счастью, сейчас все больше грамотных родителей, которые не поддаются антипрививочному движению, интересуются вакцинацией вне календаря прививок, а это дополнительная защита в путешествиях, при посещении детского сада, оздоровительного лагеря, леса и т. д.

Существуют группы в соцсетях, форумы, которые пропагандируют отказ от прививок. Однако прежде чем отказываться от вакцинации, советуем родителям вникнуть, какие могут быть осложнения после перенесенной гемофильной и пневмококковой инфекции, полиомиелита, коклюша, дифтерии, кори, паротита, гепатита.

Сопоставьте риски! Как потом жить и смотреть в глаза ребенку, который заразился этой инфекцией и стал инвалидом из-за вовремя не сделанной прививки от полиомиелита? К счастью, сейчас все больше грамотных родителей, которые не поддаются антипрививочному движению, интересуются вакцинацией вне календаря прививок, а это дополнительная защита в путешествиях, при посещении детского сада, оздоровительного лагеря, леса и т. д.

– Нужно ли готовить ребенка к вакцинации?

– Перед вакцинацией ребенок должен осмотреть педиатр.

Врач оценит показания и противопоказания, соберет анамнез. Важно знать, как малыш родился, рос, развивался, были ли поствакцинальные реакции у родителей, болеет ли сейчас кто-то в семье острыми инфекционными заболеваниями, нет ли у ребенка обострения хронического заболевания.

Показатели мочи и крови должны быть в норме. Если есть факторы, которые могут повлиять на состояние здоровья ребенка после вакцинации, нужно сначала их устранить. Если была реакция на первое введение определенной вакцины, по возможности мы предлагаем родителям ее заменить. Например, была реакция на АКДС – заменим комбинированной вакциной «Пентаксим».

– Могут ли отказать в приеме в детский сад, если ребенку не сделана какая-то прививка?

– В приеме в дошкольное учреждение не откажут, но могут быть определенные ограничения. Например, если ребенок

ТЕЛЕФОН ЗДОРОВЬЯ В АПРЕЛЕ: ИНСУЛЬТ, ДЕТСКИЕ ТРАВМЫ, ГРАНИЦЫ РЕБЕНКА

9 апреля с 10.00 до 11.00 – на вопросы по теме «Инсульт: профилактика, лечение, первая помощь» ответит Мария Руфиновна Колыгина, заведующая отделением сосудистой неврологии Регионального сосудистого центра Первой городской клинической больницы имени Е. Е. Волосевич, врач-невролог высшей категории, заслуженный врач России.

15 апреля с 14.00 до 15.00 – телефон здоровья на тему «Детские травмы: профилактика, лечение и реабилитация». На вопросы ответит Александра Евгеньевна Чачина, врач-травматолог-ортопед Архангельской областной детской клинической больницы имени П. Г. Выжлецова.

20 апреля с 10.00 до 12.00 – раскроем серьезную и глубокую тему «Личные границы ребенка». На вопросы отвечает Дарья Алексеевна Щепихина, психолог ГБУ АО «Центр «Надежда», АРОО «Кризисный центр «Надежда»

Звоните по телефону Архангельского областного центра общественного здоровья и медицинской профилактики: 8 (8182) 21-30-36.

не привит от полиомиелита, то при вакцинации детей в группе оральной вакциной он должен быть выведен из этой группы на 60 дней. Дело в том, что живой вакцинный вирус полиомиелита может передаваться от привитого ребенка к непривитому и в редких случаях вызывать симптомы болезни.

А если заглянуть вперед? Закончится детский сад, школа, и ребенок будет выбирать профессию. Непривитых детей не примут в учебные заведения, где готовят военных, моряков, полицейских.

Из-за отсутствия прививок может быть ограничен въезд в некоторые страны. Например, был случай: пришла мама, сын которой учится в 8-м классе. Ранее у него был оформлен модный отказ от вакцинации. Ребенок выиграл международный конкурс по английскому языку, появилась возможность бесплатного обучения и проживания за границей, но без прививок его не берут. Мать просит в срочном порядке сделать все прививки в течение недели! Но делать все прививки разом, нарушая правила и сроки по календарю прививок, мы не можем.

– Насколько важно придерживаться календаря прививок? Можно ли сдвинуть план вакцинации, если предстоит отъезд на месяц-два?

– Лучше придерживаться календаря прививок. В нем учтено, в каком возрасте оптимально делать ту или иную прививку, время, нужное для формирования иммунитета. Если вакцину необходимо вводить несколько раз, то указаны сроки ревакцинации. Это условия, необходимые для формирования хорошей защиты организма от той или иной инфекции.

Бывают ситуации, когда нужно уехать на длительное время, мама беременная, кто-то в семье болеет, пандемия внесла свои коррективы. Тут родителям нужно быть в диалоге с врачом: он составит прививочный график с учетом вашей ситуации.