

Что родителям нужно знать о прививках.

Вакцинация является наиболее эффективным и надежным способом предупреждения инфекционных заболеваний. Еще задолго до рождения своего малыша, будущих родителей интересуют вопросы его развития, воспитания, в том числе и необходимость вакцинопрофилактики, ее эффективность, безопасность. Порой родители руководствуются информацией не из официальных источников, не от компетентных специалистов. Это приводит к неправильному представлению о значимости проведения профилактических прививок, их качестве и безопасности. Веря в необоснованные мифы об опасности вакцин, некоторые родители отказываются от их проведения, не представляя какому риску подвергают здоровье своего малыша.

Для чего необходима вакцинация? При вакцинации формируется специфический иммунитет, т.е. невосприимчивость (защита) нашего организма к действию возбудителей инфекционных болезней и их токсинов.

Специфический иммунитет формируется при введении двух групп прививочных препаратов.

Первая группа – вакцины и анатоксины - содержит антигены (АГ) или их токсины. При их введении в организме вырабатываются особые вещества – антитела (АТ), которые и будут нейтрализовать через определенное время возбудителей инфекционного заболевания при попадании в наш организм. Для формирования этой защиты нужно время. В некоторых случаях защита формируется уже через месяц (при однократном введении) после введения вакцины или анатоксина, а в других ситуациях – только после введения всей первичной схемы вакцинации (как правило, после 3-кратного введения вакцинирующих доз). Таким образом, при введении вакцин и анатоксинов, мы заранее готовимся к встрече с определенной инфекцией. Формируется длительный постпрививочный иммунитет. В дальнейшем, для поддержания защиты на должном уровне с определенной периодичностью (1 раз в 5 лет, 1 раз в 10 лет) вводятся дополнительные ревакцинирующие дозы.

Вторая группа – иммунные сыворотки и иммуноглобулины – вводятся, если нет времени для «подготовки», а произошел контакт с больным, содержат в своем составе готовые АТ к этим микробам, для их экстренной нейтрализации. Защита формируется уже в первые часы введения этих препаратов. Но действуют они кратковременно – максимально 2-4 недели.

Какие требования предъявляют к иммунобиологическим лекарственным средствам? В нашей стране вакцинальные препараты имеют статус иммунобиологических лекарственных средств (далее – ИЛС). Все ИЛС зарегистрированы и разрешены к использованию Министерством здравоохранения РБ и имеют опыт применения в нашей стране и за рубежом. Все ИЛС, используемые в нашей стране проходят обязательную регистрацию, во время которой проводится экспертиза на соответствие критериям

качества и безопасности. К проведению вакцинации допускаются только те вакцины, которые отвечают этим требованиям, соответствующие международным стандартам безопасности. Строгий контроль в стране ведется и к условиям хранения вакцин, соблюдению «холодовой цепи» начиная с этапа транспортировки от производителя, до поступления на аптечные склады, в учреждения здравоохранения, которые осуществляют вакцинацию.

Какие вакцины используют для иммунизации? Наиболее часто для вакцинации применяются следующие виды вакцин. **Живые вакцины** – содержат в составе ослабленные живые микроорганизмы, которые утратили в процессе их выращивания в лабораторных условиях способность вызывать заболевание, но при этом сохранили иммуногенные свойства, т.е. стимулировать длительный иммунитет. Способны вызвать общие реакции у людей в виде повышения температуры тела, недомогания, головной боли и местные реакции в месте введения. Все симптомы кратковременны и исчезают в течение 1-3 дней. В нашей стране из живых вакцин используются вакцины против туберкулеза, комплексная вакцина против кори, эпидемического паротита, краснухи, вакцина против ветряной оспы.

Инактивированные вакцины – содержат инактивированные неразрушенные целые микробные клетки или определенные компоненты микробной клетки, являются неживыми. Обладают высокой эффективностью и иммуногенностью, но из-за содержания в составе целого вируса способны также вызвать общие реакции у людей в виде повышения температуры тела, недомогания, головной боли и местные реакции в месте введения. Наиболее актуальные из них – это расщепленные (сплит-вакцины) и субъединичные (бесклеточные) вакцины. **Сплит-вакцины** содержат наиболее важные для выработки иммунитета наружные и внутренние АГ. Имеют минимум противопоказаний для их использования. Примером сплит-вакцин являются вакцины против гриппа Ваксигрип, ВаксигрипТетра. **Субъединичные (бесклеточные) вакцины** – состоят из наружных белков микроорганизмов. Данные вакцины максимально очищены от других компонентов клетки микробной. Вакцины высокоэффективны и иммуногены, вызывают незначительное число общих и местных реакций. Имеют минимальный перечень противопоказаний для использования, обладают высокой эффективностью и иммуногенностью, низкой частотой развития поствакцинальных реакций. Одной из вакцин часто используемых – это бесклеточная коклюшная вакцина, входящая в состав комбинированных вакцин Гексаксим, ИнфанриксГекса (против дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, гемофильной инфекции, вирусного гепатита В), Инфанрикс (против дифтерии, столбняка, коклюша), Тетраксим (против дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита), с цельноклеточным коклюшным компонентом - Эупента (против дифтерии, столбняка, коклюша, гемофильной инфекции, вирусного гепатита В). **Анатоксины** – прививочные препараты, при изготовлении которых экзотоксины некоторых микроорганизмов инактивируют определенным химическим способом, превращая в анатоксины. Данные прививочные препараты не имеют постоянных противопоказаний к их использованию.