

## **Дополнительные возможности вакцинации.**

За последние 20-30 лет большинство хронических заболеваний перестали рассматриваться в качестве противопоказаний. Более того, именно их наличие стало считаться показанием для проведения ряда дополнительных вакцинаций. Благодаря этому формируется полноценный поствакцинальный иммунитет и существенно снижается риск обострения хронической патологии.

### **Иммунизация против пневмококковой инфекции**

Пневмококковая инфекция является одной из ведущих причин заболеваемости и смертности во всем мире. Среди вызываемых пневмококками заболеваний наиболее частыми являются ОРЗ - до 50%, отит - до 50%, бронхит - до 20%, пневмония - до 75% случаев. Здоровые люди могут быть носителями от 5 до 70 %. Высока частота носительства среди детей посещающих организованные коллективы. По оценкам специалистов пневмококковая инфекция ежегодно становится причиной около 40 тыс. летальных исходов в мире. Половины смертей можно было бы избежать, используя прививки. В первую очередь рекомендуется привиться пациентам с хроническими заболеваниями.

Для всех остальных детей эта вакцинация носит рекомендательный характер, особенно перед поступлением в детский сад, для детей часто и длительно болеющих респираторными инфекциями.

**Вакцинация против менингококковой инфекции** Доля детского населения в структуре заболевших менингококковой инфекцией составляет в среднем около 65%. Основной группой риска являются дети в возрасте до двух лет, на долю которых приходится около 40% всей заболеваемости. Наиболее частыми причинами, приводящими к летальному исходу, были поздние обращения за оказанием медицинской помощи и отказы от госпитализации.

В связи с низким уровнем заболеваемости менингококковой инфекцией в Республике Беларусь вакцинация против неё в Национальном календаре профилактических прививок не предусмотрена.

Вместе с тем, принимая во внимание увеличивающуюся миграцию населения в Республике Беларусь зарегистрированы и внесены в Реестр лекарственных средств Республики Беларусь две менингококковые вакцины.

### **Иммунизация против ветряной оспы**

Ветряная оспа не является безобидным заболеванием. Среди ее осложнений - снижение иммунитета, вторичная кожная инфекция, поражение лицевого нерва, поражение глаз, ветряночный энцефалит, а также тяжелые формы ветряной оспы, которые должны госпитализироваться. Причем, это наблюдается у детей в возрасте до 15 лет с нормальным иммунитетом. С возрастом риск осложнений и летальность могут увеличиваться до 50%, при условии, что заболевший взрослый не болел ветряной оспой ранее или не был вакцинирован. Летальность в среднем составляет 1 случай на 60000.

Кроме того, у 10-20% переболевших вирус ветряной оспы пожизненно остается в нервных ганглиях и в дальнейшем вызывает другое заболевание, которое может проявиться в более старшем возрасте - опоясывающий лишай или герпес. Опоясывающий герпес характеризуется затяжными и мучительными невралгическими болями, а также имеет ряд осложнений в виде поражений нервной системы и внутренних органов, нарушение зрения. Люди с опоясывающим герпесом могут быть источником заражения ветряной оспой. Ветряная оспа также может вызвать поражения плода или новорожденного.

### **Иммунизация против инфекций, вызванных вирусом папилломы человека**

Вакцинация против вируса папилломы человека наиболее эффективна до начала половой активности. Рак шейки матки занимает второе место в мире среди видов рака, наиболее распространенных у женщин: ежегодно отмечается около 500 тыс. новых случаев заболевания и 250 тыс. смертельных случаев. Практически все случаи рака шейки матки (99%) связаны с заражением вирусом папилломы человека (ВПЧ), который является наиболее распространенной вирусной инфекцией половых путей. Вакцинация проводится девочкам и мальчикам с 9-летнего возраста.

**Вакцинация против ротавирусной инфекции** Учитывая высокую заражаемость ротавирусом, а также тот факт, что лекарственных препаратов с доказанной эффективностью не существует, на данный момент все профессиональные медицинские сообщества признают вакцинацию единственным эффективным методом контроля инфекции. При этом прививать рекомендуется детей в возрасте от 6 до 32 недель – они переносят заболевание особенно тяжело, что часто требует экстренной госпитализации.

**Вакцинация против вируса клещевого энцефалита** Основным методом профилактики является вакцинация. Эффективность вакцины от клещевого энцефалита составляет более 95%, т.е. она предотвращает не менее 95 случаев заболеваний из ста.

Помимо обязательного контингента для вакцинации (работникам лесохозяйственных организаций, выполняющим сельскохозяйственные работы и др.) рекомендуется детям и взрослым, живущим на эндемичных по клещевому энцефалиту территориях, или планирующих поездки в эти районы с целью отдыха, туризма, работы на дачных и садовых участках.

Более эффективным средством предупреждения инфекционных заболеваний, чем вакцины на сегодняшний день современная медицина не располагает.

Подготовила врач-педиатр (заведующий) кабинета по иммунопрофилактике УЗ «ВОДКЦ» Грибовская И.А.  
(по материалам ВОЗ)