**Вопросы и ответы по вакцинопрофилактике**

**Как обеспечивается безопасность вакцин?**

Вакцины, так же, как и другие лекарственные препараты, претерпевают обширные клинические испытания для обеспечения максимальной безопасности и эффективности. Первоначальные клинические испытания проводятся на животных, затем проводятся несколько фаз испытаний на человеке. В соответствии с рекомендациями ВОЗ каждое государство, даже не производящее вакцины должно иметь национальный орган контроля иммунобиологических препаратов (МИБП). Постановлением Правительства России функции Национального органа контроля, отвечающего за качество вакцин, возложены на Государственный НИИ стандартизации и контроля медицинских биологических препаратов им. Л.А. Тарасевича.

Состав вакцин постоянно совершенствуется с целью обеспечения максимальной безопасности при их применении: создаются вакцины, где нет живых инфекционных агентов, уменьшается их количество токсические компоненты вакцин заменяются на безопасные и т.д.

**Можно ли одновременно прививаться против нескольких инфекций?**

Одновременное введение нескольких вакцин в большинстве случаев является безопасным, эффективным и регламентировано Национальным календарем прививок. В настоящее время нет каких-либо противопоказаний к одновременному введению нескольких вакцин. Исключение составляет вакцинация против туберкулеза вакциной БЦЖ - одновременно с ней другие прививки не проводятся.

Кроме того, одновременное введение вакцин особенно актуально в следующих случаях:

* при надвигающейся одновременной эпидемии нескольких заболеваний;
* при подготовке к путешествию;
* при неуверенности в том, что пациент придет на последующие вакцинации;
* при усыновлении ребенка иностранцами;
* при отсутствии документов о ранее проведенных прививках.

В настоящее время Национальным календарем прививок предусмотрено одновременное введение комбинированных и моновакцин. Единственным условием при этом является введение разными шприцами в разные участки тела.

Одновременная вакцинация не сопровождается угнетением иммунного ответа. Наш организм постоянно сталкивается с огромным числом антигенов, обеспечивая защиту внутренней среды; при проникновении в эту внутреннюю среду даже одного единственного микроорганизма он вырабатывает десятки видов антител к каждому из белков возбудителя. При смешанных инфекциях это число возрастает многократно, так что ответ на одновременное введение нескольких вакцин не создает чрезвычайной ситуации.

Одновременная иммунизация не сопровождается усилением побочных реакций: частота побочных реакций при совместном и раздельном их введении не различается

**Какие имеются противопоказания к вакцинации?**

За последние годы перечень противопоказаний к вакцинации существенно уменьшился. Этому способствовали проводимые научные разработки, показавшие, что дети с различными заболеваниями при соблюдении определенных предосторожностей удовлетворительно переносят прививки и вырабатывают полноценный иммунитет.

Широкий перечень противопоказаний, применявшийся на протяжении многих лет в нашей стране, был обусловлен тем, что большая часть из них была искусственно перенесена из противопоказаний к оспенной вакцинации на все другие вакцины.

Противопоказания к прививкам подразделяются на следующие категории: постоянные (абсолютные) и временные (относительные).

Постоянные противопоказания

Постоянные противопоказания встречаются достаточно редко, и их частота не превышает 1% от общего числа детей, к ним относятся:

Все вакцины:

 - Сильная реакция или осложнение на предыдущую дозу (температура выше 40 градусов, в месте введения вакцины - отек, гиперемия > 8 см в диаметре).

Все живые вакцины:

 - Иммунодефицитное состояние (первичное), иммуносупрессия, злокачественные новообразования, беременность

БЦЖ-вакцина (вакцина против туберкулеза):

 - Масса тела ребенка менее 2000 граммов, келоидный рубец после введения предыдущей дозы

АКДС (вакцина против коклюша, дифтерии, столбняка):

 - Прогрессирующее заболевание нервной системы, афебрильные судороги в анмнезе (вместо АКДС в этом случае вводят АДС)

АДС (дифтерийно-столбнячный анатоксин), АДС-М (дифтерийно-столбнячный анатоксин с уменьшенным содержанием антигенов):

 - Абсолютных противопоказаний нет

Живые вакцины против кори, краснухи, паротита:

 - Тяжелая реакция на аминогликозиды, анафилактические реакции на куриный белок

Вакцины против гепатита В:

 - Повышенная чувствительность к дрожжам

Вакцины против гриппа:

 - Повышенная чувствительность к куриному белку

Временные противопоказания для всех видов вакцин — острые заболевания и обострения хронических, лучевая терапия.

**Могут ли быть реакции на прививку?**

Большинство детей хорошо переносят прививку. Как правило у них сохраняется сон, аппетит, они активны. В то же время в течение 2-3 недель после вакцинации в организме формируется выработка защитных антител от соответствующих болезней. При активной выработке у отдельных детей в этот период может незначительно повышаться температура (до 38), после коревой прививки на 7-10 день может появиться кратковременная сыпь, которые проходят в течение 1-2 дней. Также может быть местная реакция мягких тканей в месте укола в виде припухлости. В настоящее время ряд вакцин вводится в мышцу бедра. За счет болезненности при ходьбе ребенок может прихрамывать, маленькие дети стараются не вставать на эту ножку. Это расценивается родителями как паралич.

После каждой прививки необходимо обеспечить ребенку охранительный режим, избегать переохлаждения, контакт с больными, соблюдать умеренность в питании.

Осложнения после прививок возникают крайне редко, вероятность их возникновения такая же, как и при приеме любого лекарственного средства.

**Необходимо ли прививаться взрослым?**

Так сложилось, что слово "прививка" ассоциируется с ребенком. Однако вакцинация взрослых не менее важна, чем вакцинация детей. В настоящее время в Национальный календарь прививок включена вакцинация взрослых протии дифтерии, гриппа (лиц старше 60 лет, медиков, педагогов и т.д.), кори (до 35 лет), краснухи (женщин 18-25 лет), гепатита В (до 55 лет).

**Корь, паротит, краснуха**

Вакцинация против этих инфекций рекомендуется всем взрослым, которые не болели или не были вакцинированы.

Все неиммунные (то есть не болевшие и не привитые) женщины детородного возраста должны быть привиты против краснухи. Особенно это касается лиц групп риска (работников детских дошкольных учреждений и школ, инфекционных отделений больниц и роддомов, студентов-медиков, врачей).

При первом случае кори в организованном коллективе следует срочно (в течение 3-х суток) привить коревой вакциной всех контактных без ограничения возраста, не болевших корью и не вакцинированных против нее.

При регистрации заболевания паротитом ранее не привитые и не болевшие паротитом взрослые мужчины до 35 лет подлежат прививке в течение 7 дней после контакта с заболевшим.

Вакцинацию против кори, паротита, краснухи проводят без предварительного серологического контроля (анализа крови на антитела), так как наличие постинфекционного иммунитета ни в коей мере не усиливает реакцию на вакцинацию.

Женщины, подлежащие прививкам, не должны быть беременными.

**Гепатит А**

Вакцинация против гепатита А рекомендуется следующим лицам:

o Лица, путешествующие в регионы, где высок риск заражения гепатитом А:

o Лица с хроническими заболеваниями печени;

o Иинфицированные вирусом гепатита С;

o Наркоманы;

o Гомосексуалисты;

o Лица с нарушением коагулирующего фактора;

o Лица, работающие с вирусом гепатита А в лабораториях;

o Работникам пищевой промышленности.

**Гепатит В**

Прививки против гепатита В рекомендуются взрослым без ограничения возраста, а особенно следующим категориям населения:

Лица групп риска:

o имеющие бытовые или половые контакты с инфицированными гепатитом В;

o наркоманы;

o гетеросексуалы, имеющие более 1 партнера за 6 месяцев;

o гомосексуалы;

o лица с недавно диагностированными венерическими заболеваниями;

o пациенты на гемодиализе и с острой почечной недостаточностью;

o пациенты, получающие частые переливания крови;

o реципиенты препаратов крови;

o лица, работающие с кровью;

o медицинские работники;

o подростки;

o лица, инфицированные гепатитом С.

**Дифтерия и столбняк**

Вакцинация против дифтерии и столбняка взрослых включена в календарь профилактических прививок практически всех стран, в том числе и России.

Исследованиями последних лет установлено, что на иммунитет против дифтерии у взрослых прямо влияют следующие факторы:

- время, прошедшее после последней вакцинации (чем оно больше, тем ниже уровень антител);

- факт законченной первичной вакцинации (3-х кратный) в первые 3 года жизни;

- пол: установлено, что у женщин защита оказывается всегда ниже, чем у мужчин;

- противодифтерийный иммунитет у лиц, злоупотребляющих алкоголем, находящихся на гемодиализе, после аллотрансплантации почки оказывается сниженным.

Ниже приведены рекомендации по режиму проведения прививок в зависимости от обстоятельств:

o Лица, полноценно привитые в детстве, должны прививаться против дифтерии и столбняка ослабленной вакциной каждые 10 лет без ограничения возраста;

o Лица, у которых возник перерыв в графике ревакцинаций (более 10 лет) прививаются двукратно с инетрвалом 30-45 дней. Если они за это время получали столбнячный анатоксин, одна из прививок может быть сделана только вакциной против дифтерии. Далее ревакцинация проводится каждые 10 лет;

o Лица, не привитые в прошлом вообще, получают 3 дозы вакцины (вторая через 30-45 дней после первой, третья - 6-12 мес. после второй). Далее ревакцинацию проводят каждые 10 лет. Если менее 8 лет назад проводилась вакцинация столбнячным анатоксином, то проводится вакцинация только вакциной против дифтерии.

При неизвестном прививочным анамнезе проводят однократную (в возрасте до 35 лет) или двукратную (старшие возраста) вакцинацию. для последней возрастной группы рекомендуется определение титра антител спустя 2 месяца после второй прививки. Ревакцинации проводят каждые 10 лет.

Экстренная профилактика столбняка (при травме): если рана чистая, то вакцинация необходима только в случае, если после последней вакцинации прошло более 10 лет; в случае загрязненной раны вакцинация необходима, если с момента если с момента предыдущей вакцинации прошло более 5 лет.