

Вакцинация: от мала до велика. Как защитить себя и своих близких?

Мифы о вакцинах

Чубайко Елена Вячеславовна

Руководитель Центра вакцинации
ФГБУЗ КБ №85 ФМБА России

Главный эпидемиолог по ЦФО ФМБА России

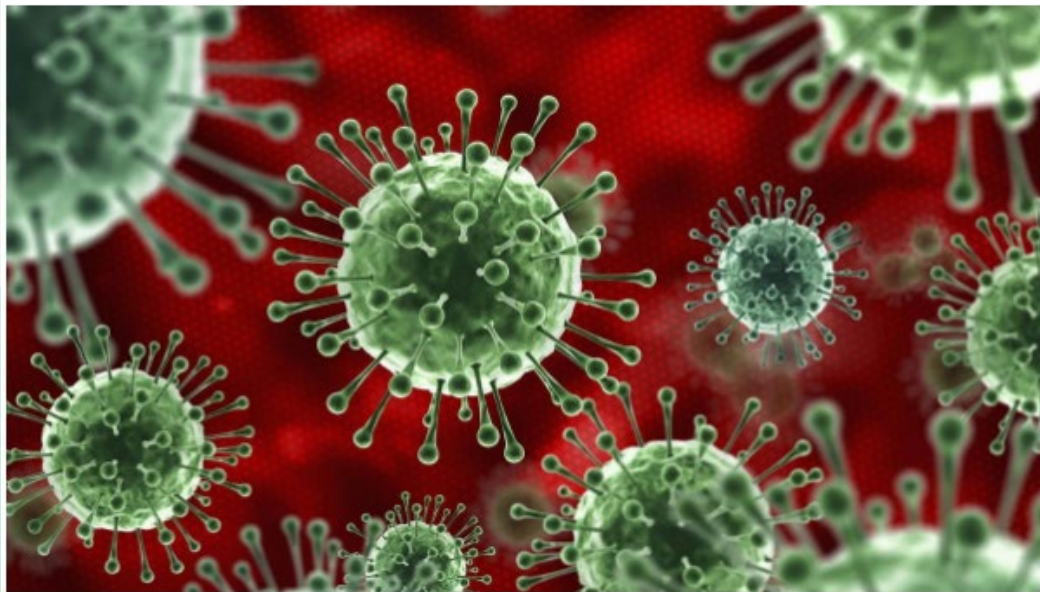


Актуальность

Грозят ли планете новые волны ковида?

26.05.2023 в 19:00

872



«Красный режим»: куда в России вернулась корь и как с ней борются регионы

Российские регионы раскрыли число заболевших корью

Власти в середине апреля заявили об осложнении ситуации с заболеваемостью корью. РБК узнал, в каких регионах выявлены заболевшие и где есть проблемы с вакцинацией



Фото: Гавриил Григоров / ТАСС

В середине апреля Роспотребнадзор [сообщил](#) об ухудшении ситуации с корью и выявлении заболевания в 44 регионах. В январе началась «подчищающая» иммунизация от заболевания.



«Санитарный щит»



Это многоуровневая система противодействия инфекциям, которая поможет сохранить самое важное — здоровье человека

«Санитарный щит» должен защитить от завоза в будущем опасных инфекций в страну и развития пандемий

России нужна готовность к эпидемиям не только на уровне государственных структур, а на уровне всей страны

Возрастает роль общественных организаций в распространении проверенной информации и реализации политики государства по сохранению здоровья населения всех возрастов и обеспечения стабильности страны



Вакцинация в мире

В 1790-х годах Эдвард Дженнер подтвердил свою догадку: прививка коровьей оспой дает человеку иммунитет и от обычной оспы, при этом не вызывая серьезных осложнений.

Прививку назвали **vaccine** от латинского *vacca* — корова.

В 1870-х годах Луи Пастер занялся изучением вирусов. Ученый смог ослабить живой вирус куриной холеры и сибирской язвы до такой степени, что при введении человеку он становился безопасным, но организм в ответ на него все равно вырабатывал иммунитет.

В 1885 году Луи Пастер создал вторую в истории вакцину — от бешенства.

Она помогала тем, кто уже был заражен.





Вакцинация в России

Санкт-Петербург. 1768 год

Императрица Екатерина II сделала прививку от натуральной оспы. Благодаря вакцинации оспа считается полностью побежденной с 1980 года.

Одесса. 1886 год

Открытие первой в мире «Пастеровской станции», где прививали людей против бешенства.





Вакцинация в России

Москва. 1955 год.

В середине XX века мир постигла новая катастрофа – **полиомиелит.**

Около 10% заболевших погибали и еще 40% становились инвалидами.

В Советском Союзе первые эпидемии начались в 1949 году в Прибалтике, Казахстане, Сибири.

Болезнь ежегодно уносила около 12 тысяч жизней.

После создания вакцины за 1,5 года с полиомиелитом в стране было покончено.

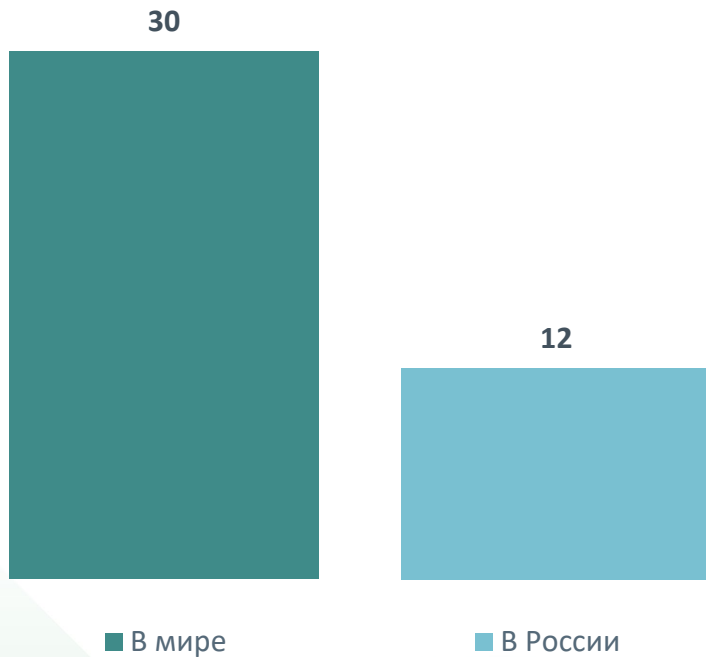
В 1960 году этой вакциной в СССР были привиты **77,5 миллионов человек.**





Вакцинация. Наши дни.

Число инфекций, предупреждаемых прививками





Современная вакцинация детей в РФ

КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК





Вакцинация взрослых

| Сроки проведения | Инфекции |
|----------------------------------|--------------------|
| Ежегодно | Грипп |
| Каждые 10 лет | Дифтерия, столбняк |
| Для пропустивших прививки | |
| Женщины до 25 лет | Краснуха |
| До 35 лет | Корь |
| До 55 лет | Гепатит В |



Вакцинация по эпид. показаниям

| | 6-12 недель | 3 | 4,5 | 6 | 8 (32 недели) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Взрослые |
|--------------------------|-------------|---|------------------------|---|---------------|--------------|-----|---|---|---|----------|
| Пневмококковая инфекция | | | | | | | V1* | | | | |
| Клещевой энцефалит | | | | | | 3 - 4 дозы** | | | | | |
| Гепатит А | | | | | | 2 дозы* | | | | | |
| Менингококковая инфекция | | | | | | | V1* | | | | |
| Корь | | | | | | | | | | | |
| Гепатит В | | | | | | | | | | | |
| Дифтерия | | | | | | | | | | | |
| Эпидемический паротит | | | | | | | | | | | |
| Ветряная оспа | | | | | | 2 дозы* | | | | | |
| Ротавирусная инфекция | V1* | | V2, V3 через 4-10 нед* | | | | | | | | |
| Гемофильная инфекция | | | | | | V1* | | | | | |

Также в рамках Календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям предусмотрена вакцинопрофилактика туляремии, чумы, бруцеллеза, сибирской язвы, бешенства, лептоспироза, Ку-лихорадки, желтой лихорадки, холеры, брюшного тифа, шигеллезов

- Дети в возрасте от 2 до 5 лет, взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу
 - Лица, проживающие на эндемичных территориях; лица, выезжающие на эндемичные территории; лица, подверженные профессиональному риску заражения
 - Лица в очагах инфекции, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу
 - Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках
 - Дети и взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, ранее не привитые
 - Дети для активной вакцинации с целью профилактики заболеваний, вызываемых ротавирусами
 - Не привитые на 1-м году
- V1, V2, V3 – порядковый номер вакцинации

* Схема согласно действующим инструкциям по медицинскому применению препаратов; ** Возраст начала вакцинации и схема введения в зависимости от выбранного препарата



Вакцинация групп риска

| Группы риска | Инфекция |
|--------------------|---|
| Дети | Гемофильная инфекция Ротавирусная инфекция Пневмококковая инфекция |
| Призывники | Грипп Менингококковая инфекция Пневмококковая инфекция Ветряная оспа |
| Беременные женщины | Грипп Краснуха |

Вакцинация групп риска

| Группы риска | Инфекция |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Взрослые старше 60 лет• Лица с хроническими заболеваниями:<ul style="list-style-type: none">✓ с заболеваниями легких✓ сердечно-сосудистыми заболеваниями,✓ метаболическими нарушениями и ожирением | Грипп Пневмококковая инфекция |
| Взрослые независимо от возраста <ul style="list-style-type: none">✓ не болевшие и не привитые✓ привитые однократно✓ не имеющие сведений о прививках | В очагах кори, паротита, дифтерии, гепатита В |
| При путешествиях | Клещевой энцефалит Желтая лихорадка Гепатит А |

Мифы о вакцинации

1. В вакцинах содержится алюминий, формальдегид, ртутьсодержащие соединения и другие опасные химические вещества
2. После прививки обязательно будет аллергия, сыпь или анафилактический шок, которые по частоте и тяжести превосходят осложнения от соответствующих инфекций
3. Если начинать иммунизацию ребенка в раннем возрасте, то лучше не сразу от всех болезней, а по одной, чтобы не перегружать иммунную систему
4. Прививки вызывают аутизм
5. Вакцинация опасна синдромом внезапной младенческой смерти
6. Если все вокруг привиты, я могу не прививаться

Выводы

1. Забота о своем здоровье и здоровье своих близких-
приоритет осознанного отношения к жизни
2. Особое внимание к особым категориям-
дети, призывники, старшее поколение,
а также своевременная подготовка к беременности и путешествиям
3. Значительную роль в формировании отношения к вакцинации
и её популяризации играют общественные организации
4. Всесторонняя поддержка со стороны медицинского сообщества



ФМБА России
КЛИНИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА 85

Благодарю за внимание!

