

Санбюллетень

Прививки: вред или польза?

Том 1, выпуск 1

Апрель 20012год



Более 30 лет в противовес рекомендациям врачей о прививках идет так называемая «антипрививочная кампания». И в средствах массовой информации, и в поисковых системах на первый план выступают негативные отзывы и уверения во вредности прививок. Молодым родителям трудно сделать свой выбор. Давайте попробуем разобраться.

В чем же смысл введения в организм здорового человека возбудителя/его антигенов?

При первом контакте с «бактерией-чужаком» формируется первичный, гуморальный иммунный ответ в виде выработки иммуноглобулинов Ig преимущественно классов M и G (т.н. антитела). При повторных контактах с этим возбудителем

антитела вырабатываются значительно быстрее и в большем количестве, так как организм уже имеет «опыт». А вот при контакте с вирусами преобладает клеточный иммунитет в виде выработки особых клеток — лимфоцитов, чья роль сводится к непосредственному уничтожению «чужака» и к активации выработки Ig. Таким образом, у привитого человека в иммунной системе уже имеется «шаблон ответа» на внедрение конкретного возбудителя болезни. соответственно при заражении борьба с ним начинается значительно быстрее и эффективнее. У привитого заболевание либо не развивается вообще, либо протекает в легкой форме. Смысл прививки – формирование специфического, то есть направленного против конкретного возбудителя, иммунитета. В этом состоит польза прививки для конкретного человека.

А для общества польза вакцинации в том, что благодаря ей заболеваемость инфекциями снижается и не доходит до уровня эпидемии. Правда, для этого надо, чтобы привитыми были не менее 92-95% населения. Бывает, что вырабатываемый иммунитет либо недостаточно напряжен, либо быстро угасает. Для поддержания активного постпрививочного иммунитета проводятся ревакцинации. Благодаря активной иммунизации населения РФ объявлена «страной без полиомиелита», снижена заболеваемость беременных краснухой, нет эпидемий дифтерии, коклюша и др. При снижении количества привитых в популяции ниже критического уровня резко повышается заболеваемость и риск эпидемий (т.н. вакцинозависимость общества). После массовых отказов от прививок в результате «антипрививочной кампании» была вспышка дифтерии (с большим количеством смертельных исходов и инвалидизаций) в РФ в 1993-1995 гг.

Таким образом, не надо отвергать предлагаемую врачами иммунизацию. Надо тщательно взвесить все за и против, составив индивидуальный график прививок, чтобы специфический иммунитет сформировался адекватно и дал ребенку защиту. Для этого:

- Не делать плановые прививки в период острых заболеваний, особенно инфекционных,
 - Отложить прививку на период обострения хронических заболеваний,
 - Нежелательно прививаться при обострении имеющихся аллергий,
 - Между разными прививками лучше сделать временной промежуток не менее 2 недель,
 - Перед вакцинации часто рекомендуется подготовка (прием антигистаминных средств, препаратов кальция, диакарба и пр.),
 - Если есть дисбактериоз, лучше провести его коррекцию перед прививкой (например, пробиотики улучшает формирование иммунного ответа),
 - Перед прививкой надо обязательно избавиться от гельминтов и пр.
- Ну и конечно, перед любой прививкой ребенок должен быть обследован.

В этом выпуске:

Прививки: вред или польза?	1
Вакцинация от гриппа	2



Медаль с эмблемой

Всемирной организации здравоохранения

Вакцинация от гриппа



Все вакцины от гриппа не дают стойкого иммунитета, кроме того, вирус гриппа очень изменчив, что обуславливает необходимость регулярного изменения состава вакцин и ежегодной иммунизации. ВОЗ (Всемирная организация здравоохранения) ежегодно разрабатывает рекомендации по составу вакцин, исходя из предположений об ожидаемом серотипе возбудителя. Иногда расчеты оказываются верными, иногда - нет. В последнем случае **вакцинация** не сможет предотвратить заболевание.

Все прививки от гриппа подразделяются на живые и инактивированные. Живые вакцины содержат ослабленный, но, как следует из самого названия, живой вирус. Именно этим объясняется формирование хорошего иммунного ответа и высо-

кий процент побочных эффектов при проведении прививок этими вакцинами. Как правило, живая вакцина вводится в носовые ходы, что позволяет сформировать не только общий, но и местный иммунитет к возбудителю. В первые четверо суток после вакцинации часто развиваются симптомы, характерные для заболевания гриппом: подъем температуры, насморк, кашель, общее недомогание. По сути человека искусственно заражают ослабленным вирусом гриппа для того, чтобы избежать вероятности тяжелого течения заболевания. Кроме того, вирус из вакцины не способен передаваться от человека к человеку. Таким образом, создается прослойка населения, не восприимчивая к «дикому» вирусу, что позволяет остановить эпидемию.

Применение живой вакцины противопоказано в следующих случаях:

1. Острые инфекционные и неинфекционные заболевания или обострения хронических болезней. В этом случае прививку проводят не ранее чем через 1 месяц после выздоровления или наступления ремиссии (отсутствия внешних проявлений заболевания).
2. Аллергические заболевания в стадии обострения.
3. Прогрессирующие болезни нервной системы.
4. Злокачественные новообразования и болезни крови.
5. Первичные и вторичные иммунодефициты.
6. Лечение препаратами, подавляющими иммунитет, лучевая и химиотерапия.
7. Беременность.
8. Эпидемия гриппа.

Инактивированные вакцины делятся на:

- цельновирионные (содержат целые вирусы);
- расщепленные (из вируса взяты только поверхностные и внутренние белки, другие элементы удалены, что обеспечивает меньшее число побочных эффектов);
- субъединичные (используются только поверхностные белки, необходимые для формирования иммунной защиты; минимальный процент побочных эффектов).

Инактивированные цельноклеточные вакцины имеют практически те же противопоказания, что и живые. Кроме того, их нельзя применять при аллергии на куриный белок и хроническом рините

Расщепленные и субъединичные вакцины могут применяться с шестимесячного возраста. Если ребенок ранее никогда не болел **гриппом** и не прививался, вакцинация проводится в два этапа с 4-недельным перерывом. В нашей стране для вакцинации от сезонного гриппа применяются следующие вакцины:

- расщепленные: *Ваксигрипп (Франция), Флюарикс (Бельгия), Бегри-вак (Германия);*
- субъединичные: *Гриппол (Россия), Инфлювак (Голландия), Агриппал (Германия).*

В 3-5% случаях отмечаются небольшие общие и местные реакции: умеренное **увеличение температуры** в первые три дня, легкое недомогание, небольшой отек и краснота в месте инъекции. Противопоказанием к введению инактивированных расщепленных и субъединичных вакцин является повышенная чувствительность к яичному белку, острые или обострение хронических заболеваний.

Расщепленными и субъединичными вакцинами можно прививаться после начала эпидемии гриппа. Однако в течение двух недель после вакцинации (период формирования иммунитета) необходимо проводить профилактику гриппа другими средствами.

