

Что такое вакцинация и для чего она нужна?

Часть 2

Краткое описание заболеваний, против которых надо прививаться в соответствии с календарем прививок.

Вакцинация в нашей стране успешно проводится на протяжении 50 лет и направлена против тех заболеваний, которые протекали в тяжелой форме, с осложнениями, летальными исходами, поражали в первую очередь детей. Чтобы оценить значимость вакцинации для общества в целом и для каждого лица в отдельности, необходимо иметь полное представление об инфекциях, против которых проводятся прививки.

1. Туберкулез

Туберкулез – наиболее распространенная инфекция. По данным ВОЗ треть населения Земли (более 2 млрд человек) заражено туберкулезом. Ежегодно в мире регистрируется около 4 млн новых случаев заболевания и около 3 млн людей умирают от данной инфекции.

Туберкулез передается бактериями, попадающими в воздух от больного при кашле, чихании или разговоре. Наиболее частая локализация туберкулеза – легкие, где он встречается в 90% всех случаев. Кроме того, туберкулез поражает и другие органы, в первую очередь кости, суставы, кожу, почки, мозг. Основными признаками туберкулеза являются длительный кашель, общая слабость, потеря веса, озноб (лихорадка), повышенная потливость.

В настоящее время лечение туберкулеза осложнилось появлением устойчивых (резистентных) форм бактерий к лекарствам. Причиной тому послужило неправильно проводимое лечение. Вот почему больные туберкулезом должны пройти полный курс специфического лечения, в противном случае заболевание может перейти в трудноизлечимую форму, и они могут стать распространителем неизлечимых форм туберкулеза для других людей.

Против туберкулеза существует вакцина, которая позволяет защитить ребенка от тяжелых форм туберкулеза, таких как туберкулезный менингит и генерализованная форма туберкулеза, которые трудно поддаются лечению и почти в 100% случаев заканчиваются смертью.

Поэтому вакцинация против туберкулеза проводится в первые дни рождения ребенка. Долгие годы ученые всего мира работают над созданием более эффективной вакцины против туберкулеза (БЦЖ вакцина), с помощью

которой можно будет добиться эффективного снижения уровня заболеваемости.

2. Дифтерия

Дифтерия является широко распространенным тяжелым инфекционным заболеванием. В настоящее время в мире от дифтерии ежегодно умирают около 5 тыс. человек. Инфекция передается бактериями, попадающими в воздух при кашле, чихании или разговоре больного или носителя. Попав на слизистую оболочку зева, носа, верхних дыхательных путей дифтерийная палочка размножается, выделяет одновременно особый яд

– дифтерийный токсин. Яд поражает сердце, сосуды и центральную нервную систему.

Распространителями дифтерии среди населения могут быть как больные дифтерией, так и «здоровые» носители дифтерийной палочки. Вот почему зачастую заболевшие не могут вспомнить, что были в контакте с больными, так как «здоровые» носители не жалуются на состояние здоровья. При дифтерии поражаются практически все органы и системы организма. Развивается дифтерия зева, носа, гортани, кожи, глаз и других органов.

Болезнь начинается с общего недомогания и повышения температуры, одновременно появляется болезненность при глотании. Состояние больного обычно родители, а иногда и врачами расценивается как ангина или острый катар верхних дыхательных путей. Видимо, поэтому за медицинской помощью больные обращаются поздно. Вначале больные пытаются лечить дома самолечением, но при дифтерии это очень опасно. При дифтерии своевременность обращения – это несколько часов после заболевания, а не сутки. Почему больных с ангинами до начала лечения обязательно обследуют на дифтерию, чтобы не пропустить эту коварную инфекцию и правильно определить лечение. Только врач может правильно назначить лечение при дифтерии.

Дифтерия, как ни одна другая инфекция дает много осложнений, таких как паралич сердечной мышцы, дыхательных мышц и диафрагмы, мягкого неба, лицевых мышц, мышц шеи, туловища и конечностей.

Единственно эффективным способом защиты детей и всех взрослых от дифтерии является вакцинация.

Вакцинация начинается с раннего детства и продолжается до 60 лет. Первые прививки делаются в возрасте 2, 3, 4 и 18 месяцев. Далее прививка проводится в 6, 12, 16 лет и через каждые 10 лет у взрослых. При этом используется комплексная вакцина, способствующая выработке иммунитета одновременно против дифтерии, коклюша и столбняка.

Многолетний опыт подтверждает необходимость соблюдения кратности прививок и интервалов между прививками, так как только при соблюдении этих условий возникает достаточно прочная невосприимчивость организма к заболеванию дифтерией, столбняком и коклюшем. Правильно привитые люди, в том числе дети, не болеют дифтерией. Единичные случаи, когда привитые заражаются инфекцией, связаны со снижением уровня иммунитета вследствие пропущенной очередной прививки. Но в данном случае инфекция протекает в легкой форме, не развиваются осложнения и больные не умирают от дифтерии.

3. Столбняк

Ежегодно от столбняка умирают 410 тыс. жителей планеты. Возбудителем столбняка являются бактерии, обитающие в земле, куда они попадают с испражнениями животных. Воз-



будитель столбняка в земле сохраняет жизнеспособность в течение 10-20 лет, благодаря своей оболочке, которая помогает ему выжить. Столбняк не передается от человека человеку. Возбудитель столбняка может проникнуть в организм человека только через поврежденную кожу или слизистую при травмах, обморожениях и ожогах любой степени, абортах и родах в антисанитарных условиях, укусах животных. Для столбняка не имеют значения размеры травм. Достаточно незначительного укола загрязненным предметом, чтобы заразиться столбняком. И если человек не привит против столбняка, то в 100% случаев заболевание заканчивается смертью.

Возбудитель столбняка, попав в загрязненную рану человека, вырабатывает сильный нейротоксин, который вызывает судороги вначале в месте проникновения бактерии. Затем судороги распространяются на мышцы шеи, что затрудняет глотание, мышцы живота, мышцы всего тела. Невыносимая боль от спазма всех мышц тела протекает при полном сознании больного.

Для лечения больных столбняком не существует лекарств. Кроме того, у переболевших столбняком не вырабатываются защитные силы, в результате чего человек может повторно заболеть столбняком. Уничтожить все бактерии столбняка в окружающей среде (земле) невозможно. Поэтому предотвратить заболевание столбняком можно только путем вакцинации.

Вакцинация против столбняка проводится параллельно с вакцинацией против дифтерии, т.е. в 2, 3, 4, 18 месяцев, 6 лет, 16 лет, далее через каждые 10 лет.

Спасти больного от столбняка возможно только при немедленном обращении за медицинской помощью при травмах, когда пострадавшему будет немедленно введена по показаниям противостолбнячная сыворотка и вакцина против данной инфекции.

4. Коклюш

Коклюш – широко распространенная среди детей инфекция. Возбудитель коклюша распространяется через воздух, куда он попадает при кашле, чихании, разговоре больного. Коклюш особенно тяжело переносят дети первых месяцев жизни. Сначала у ребенка появляются признаки

обычного простудного заболевания: насморк, подъем температуры, умеренный кашель. Постепенно кашель усиливается и переходит в приступообразный, повторяющийся многократно. Во время этих изнурительных кашлевых приступов происходит нарушение кровообращения головного мозга, кислородное голодание, приводящее впоследствии к нарушению психики и различной степени умственной отсталости. Коклюш опасен осложнениями, такими как воспаление легких (пневмония), поражение головного мозга. Для лечения больных коклюшем не существует лекарств.

Единственным надежным и эффективным способом защиты от коклюша является вакцинация, которая проводится комплексной вакциной одновременно против дифтерии и столбняка в возрасте 2, 3, 4 и 18 месяцев.

5. Заболевания, вызываемые гемофильной палочкой типа «b»

По данным Всемирной организации здравоохранения, гемофильная палочка вызывает ежегодно не менее 3 миллионов случаев серьезных заболеваний в мире, таких как пневмония и менингит, и до 400 тысяч смертельных исходов среди маленьких детей. Возбудитель гемофильной инфекции чаще поражает детей в возрасте от 4 до 18 месяцев.

Гемофильная бактерия присутствует в носоглотке человека и распространяется от больного человека к здоровому через воздух. Кроме того, существует «здоровое» бактерионосительство, когда дети или взрослые без каких-либо признаков заболевания могут заражать других людей. Даже при своевременном и правильном лечении антибиотиками от 3 до 20% больных умирают от менингита и пневмонии, вызванных гемофильной палочкой. До 40% выживших от данной инфекции становятся инвалидами, включая задержку умственного развития и глухоту. Вместе с тем, с каждым годом возрастает устойчивость возбудителя инфекции к антибиотикам.

К счастью, заболевания, вызываемые возбудителем гемофильной инфекции, можно предотвратить с помощью вакцинации детей. В настоящее время вакцинация против гемофильной инфекции внедрена в более 90 странах. Вакцинация проводится у детей одновременно с вакцинацией против дифтерии, коклюша и столбняка в возрасте 2, 3, 4 и 18 месяцев.

Продолжение в следующем номере.....

Уважаемые пациенты! Помните!
Ваше здоровье в Ваших руках!

Поликлиника Арамилской городской больницы находится по адресу: ул. Садовая 10. График работы с 8:30 утра до 19:00 вечера в рабочие дни. Телефон регистратуры поликлиники: 3-13-14, телефон регистратуры детской: 3-09-48

*Главный врач ГБУЗ СО «Арамилская городская больница»
Тимиров Радис Федорович*