

## Платная иммунизация населения

**Национальный календарь профилактических прививок в Беларуси включает 12 инфекций: гемофильная инфекция, гепатит В, дифтерия, коклюш, столбняк, корь, краснуха, эпидемический паротит, полиомиелит, туберкулез, а также грипп, пневмококковая инфекция – контингентам риска. Регламентировано проведение профилактических прививок по эпидемическим показаниям против 18 инфекций.**

Проведение иммунизации в рамках Национального календаря полностью финансируется государством. Бесплатно проводятся профилактические прививки по эпидемическим показаниям для «групп риска» (против бешенства, кори в очагах инфекции, гепатита В для медработников и др.). По желанию граждан вакцинацию против инфекций, не входящих в Национальный календарь, можно провести за счет собственных средств.

### Пневмококк

Пневмококк вызывает ряд опасных заболеваний у детей: от отита, фарингита и пневмонии до менингита и сепсиса. От этих бактериальных инфекций может защитить вакцинация. Детям из группы риска прививку от пневмококка могут сделать бесплатно (согласно постановлению Минздрава от 17.05.2018 г. №42 «О профилактических прививках»). Это дети с частыми отитами, рецидивирующими пневмониями, бронхиальной астмой, а также недоношенные дети и те, у кого есть пороки сердца. Окончательное решение о необходимости такой прививки принимает ВКК в поликлинике. В остальных случаях эта прививка делается на платной основе. Прививка от пневмококка особенно актуальна для детей до 5 лет, хотя делают ее и в более старшем возрасте, если речь идет о детях из группы риска. Чем раньше вы защитите ребенка, тем лучше. Делать прививку от пневмококка можно с двух месяцев. В Европе прививают детей трижды от пневмококка в 2, 3 и 4 месяца вместе с вакциной против коклюша, дифтерии и столбняка. В Беларуси на платной основе прививка доступна в любом возрасте. Стоит учесть, что в зависимости от возраста ребенку будет нужно разное количество доз: если ему еще нет одного года, то нужно ввести три дозы с интервалом в месяц и провести ревакцинацию через год от последней прививки. Если ребенку от 1 года до 2 лет, то вакцину нужно ввести дважды с интервалом в два месяца. Если ребенок старше 2 лет — то хватит и одной дозы. На данный момент в Беларуси есть две вакцины от пневмококка — обе инактивированные или, как еще говорят, «убитые» вакцины, то есть они не содержат живых микроорганизмов. Они отличаются по количеству серотипов, но по эффективности почти одинаковы. Поэтому можно делать то, что есть в наличии.

### Менингококк

Менингококк может вызвать как обыкновенный назофарингит — воспаление слизистых оболочек носовой полости и глотки, так и молниеносную форму сепсиса (менингококцемию) или бактериальный менингит. А он может привести к летальному исходу. Кто и когда окажется в зоне риска, предсказать сложно. Дети болеют чаще взрослых. А около 10 —

20% людей являются носителями этой опасной бактерии, поэтому риск встретиться с ней не так уж и мал. Обезопасить себя можно с помощью прививки. Вакцина не защитит на 100% от менингита. Она «работает» только против менингита, возбудителем которого является менингококк. Есть и другие виды этого заболевания, которые вызываются пневмококком, гемофильной палочкой, вирусами и грибами. Но все равно защита прививкой лучше, чем ничего.

### **Ветряная оспа**

Многие родители считают ветрянку безобидным заболеванием, что осложнения у этой болезни бывают достаточно тяжелые. Может развиваться ветряночная пневмония или энцефалит, высок риск присоединения бактериальной инфекции. Необходимо обратить внимание на такой момент: после болезни вирус ветряной оспы навсегда остается жить в организме и может вызывать при определенных условиях опоясывающий герпес (лишай). Проявляется он сыпью с волдырями, зудом и жжением. После вакцинации такое проявление этой болезни исключено. Ветрянка – не то заболевание, которым лучше переболеть, чем привиться. В Беларуси прививают детей от ветрянки, начиная с одного года. Причем вакцинироваться можно не только детям, но и взрослым, у которых ветрянка протекает еще сложнее, чем в детском возрасте. Обычно вакцинацию проводят в два этапа с интервалом не менее 6 недель. На практике детей обычно вакцинируют следующим образом: одну дозу вводят после одного года, а вторую – перед школой. Есть вакцина, которую вводят однократно.

### **Ротавирус**

Ротавирусная инфекция проявляется у детей диареей, рвотой, лихорадкой. При сложном течении может возникнуть обезвоживание. Тогда без госпитализации не обойтись. Теоретически уберечь ребенка от такого развития событий можно с помощью прививки. Такой защиты хватает как минимум на 10 лет. Но обычно этого достаточно, ведь дети старше 5 лет значительно реже болеют ротавирусами.

### **Вирус папилломы человека (ВПЧ)**

Самым частым онкологическим заболеванием у женщин 30 – 40 лет является рак шейки матки. На 2 – 3 стадии этого рака выживаемость не превышает 50%, то есть каждая вторая пациентка умирает в течение первых пяти лет — такие данные приводят медики. Чаще всего это заболевание вызывается вирусом папилломы человека (ВПЧ). Защититься от него можно с помощью вакцины. Это достаточно новые вакцины, поэтому их многие пока побаиваются. Но это реальная возможность предотвратить возникновение огромного количества случаев дисплазии и рака шейки матки. Идеальное время для вакцинации — до начала половой жизни, то есть примерно в 11 – 12 лет. До 15 лет обычно вводят две дозы. Тем, кто не успевает сделать прививку до 15 лет, понадобятся уже три дозы. Важно помнить, что чем вы старше, тем менее эффективна эта вакцина, поскольку с возрастом вероятность заражения разными типами ВПЧ становится выше. Вакцинировать можно не только девочек, но и мальчиков, поскольку они могут быть переносчиками этого

вируса. В данный момент в Беларуси есть две вакцины от ВПЧ: отличаются они тем, от скольких типов вируса помогают защититься (от двух или от четырех).

### **Клещевой энцефалит**

Многие знают, что при укусе клеща можно профилактически принять антибиотики. Они помогут предотвратить болезнь Лайма, а вот от клещевого энцефалита не спасут. Само заболевание достаточно опасное. Спустя две недели после укуса появляется озноб, сильная головная боль, тошнота и рвота, ноющие боли в конечностях. Такое состояние наблюдается в течение 4 – 5 дней, после чего симптомы исчезают. Но через 1 – 2 недели болезнь снова дает о себе знать в виде поражения мозговых оболочек. В некоторых случаях даже возможен летальный исход. Чтобы защитить ребенка от этой болезни, для детей с одного года используют вакцину, которая обычно есть в наличии в центре иммунопрофилактики на базе детской инфекционной больницы. Стандартная схема вакцинации от клещевого энцефалита включает три прививки. Первичная вакцинация состоит из двух прививок, проводимых с интервалом в 5 – 7 месяцев. Первую дозу вакцины обычно вводят в сентябре – октябре, вторую – в феврале – марте перед началом эпидемиологического сезона, чтобы с момента второй прививки прошло не менее двух недель до возможной встречи с клещом. Через год после этого вводят третью дозу для закрепления иммунитета. Этой защиты хватает на три года. Затем нужно проводить ревакцинацию.

**Для проведения вакцинации на платной основе необходимо оставить заявку в УЗ «Жлобинская ЦРБ», на основании которой проводится закупка вакцины или формируется лист ожидания.**

**Информацию о наличии вакцины и о пользе альтернативной вакцинации можно получить на приеме у участкового врача-педиатра.**

*Наталья Гаврилина, врач-эпидемиологи Жлобинского зонального ЦГЭ*