

Вакцинация

Зачем нужны прививки перед поступлением в детский сад?

Рано или поздно, мы сталкиваемся с необходимостью отдать ребенка в детский сад. И дело здесь не только в том, что маме хочется или нужно начать работать, но и в том, что ребенку пора начинать общаться с другими детьми, чтобы приобрести навыки взаимодействия с себе подобными.

Поступление в детский сад — это не только первый выход ребенка в общество. Это еще и столкновение со всем многообразием микробов и вирусов, которые окружают человека. В этом смысле, поступление в детсад, по сути, представляет собой боцманский способ обучения плаванию. Поскольку «плавать» иммунная система учится не сразу, процесс обучения дает сбой, и ребенок начинает часто болеть.

Если не воспринимать прививки как нечто, нужное исключительно детсадовским медсестрам и зав. поликлиникой, то вакцины могут сослужить неплохую службу, заранее обучив иммунитет ребенка навыкам «плавания» в микромире.

Обязательные прививки, входящие в календари вакцинации стран СНГ, защищают от самых тяжелых и смертельных инфекций — туберкулеза, дифтерии, столбняка, коклюша и др.,

В то же время, данный календарь учитывает и то, что выработка иммунитета после прививок занимает некоторое время, а значит, некоторые прививки должны быть сделаны уже к моменту прихода в детский сад.

Немного об обязательных прививках

Корь-паротит-краснуха

Распространено мнение, что этими инфекциями ребенку лучше самостоятельно переболеть в детстве, нежели прививаться. Это нелогично и даже вредно.

Вакцины против кори, паротита и краснухи являются живыми, то прививка, по сути, является маленькой инфекцией, вызванной живыми вакцинными вирусами, специально ослабленными для минимизации побочных эффектов. Выбирая натуральную инфекцию вместо вакцинной, родители подвергают ребенка неоправданно большому риску.

Натуральная корь, в частности, вызывает энцефалиты (воспаление головного мозга) с частотой до 1 на 1 тыс. случаев, причем в отличие от энцефалитов как осложнения прививки против кори, они протекают тяжелее и со значительно более высоким риском пожизненных осложнений вплоть до инвалидности.

Нередки случаи бактериальных осложнений после массивной коревой сыпи, приводящих к различным последствиям — от угрожающих жизни до косметических (рубцы, пигментация).

Не будет лишним упомянуть, что известный своими осложнениями на мужскую половую систему паротит, является, в том числе, второй после кори причиной вирусных энцефалитов.

И хотя краснушные энцефалиты гораздо более редки, не стоит забывать о том, что и краснуха, и корь, и паротит представляют угрозу не только для самого ребенка, но и для его родителей, которые, во-первых, с 30%-ной вероятностью не имеют соответствующего иммунитета, а во-вторых, перенесут эти инфекции значительно тяжелее своих детей.

Также бытует мнение, что для минимизации побочных реакций прививки против кори-паротита и краснухи стоит делать отдельно. Ошибочность этого подхода заключается в том, что при отдельных прививках ребенок и сами родители подвергаются 3-кратному стрессу, в организм ребенка 3-кратно вводятся балластные вещества, иммунная система «приводится в движение» 3 раза вместо одного.

Таким образом, однократная прививка комбинированной вакциной является более безопасным и во всех отношениях более удобным решением.

К слову, в развитых странах комбинированные вакцины давно уже практически полностью вытеснили отдельные за исключением ситуаций, когда человек переболел частью из инфекций, от которых защищает комбинированная вакцина.

В России наиболее широко распространены две комбинированные вакцины — бельгийская «Приорикс» и американо-голландская ММR-II(2). В Украине и некоторых других странах СНГ доступна французская вакцина «Тримовакс». Все три препарата являются лучшими образцами данного класса вакцин, испытанными десятилетиями применения по всему миру.

Дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит

Согласно календарю, прививки против этих инфекций должны быть сделаны к 2-летнему возрасту. Вместе с тем, нередки случаи, когда в силу разных причины сроки этих прививок переносятся, и при поступлении в садик может встать вопрос о наличии всех обязательных к данному возрасту прививок.

Вот вкратце некоторые тонкости, касающиеся прививок против этих инфекций.

Прививка против коклюша является одной из самых неприятных детских прививок, однако в то же время она защищает от одной из самых тяжелых детских инфекций, имеющую высокую частоту как краткосрочных (вплоть до угрожающих жизни), так и долгосрочных (частая простудная заболеваемость) последствий.

Учитывая неумещающуюся актуальность этой инфекции, вряд ли стоит пренебрегать этой прививкой, тем более перед поступлением в детский коллектив. Помимо этого, риск побочных реакций можно существенно снизить их специальной профилактикой. Из технических тонкостей важно отметить то, что российская АКДС-вакцина применяется только до возраста 4 лет, ее французский аналог (АКДС+ИПВ) «Тетракок» может применяться до возраста 6 лет.

Нередки случаи, когда родители самостоятельно или по чьему-либо совету меняют АКДС вакцину на ее бескклюшный вариант АДС-М (французский аналог — «Имовакс Д.Т.Адюльт») с уменьшенным содержанием дифтерийного и столбнячного компонентов.

Другими словами, лучше не делать прививку вовсе, чем делать ее попусту, тем более, что это нарушает инструкции к вакцинам. Правильной альтернативой АКДС для детей в возрасте до 6 лет является вакцина АДС или ее французский аналог «Д.Т.Вакс».

Также нередкой является ситуация, когда при поступлении в детский сад детей, привитых инактивированной полиовакциной («Имовакс Полио» или в составе вакцины «Тетракок») встает вопрос о 5-й прививке против полиомиелита.

И хотя при осуществлении прививок ИПВ-вакцинами введение 5-й дозы не требуется, с точки зрения российского календаря, рассчитанного на применение живой вакцины ОПВ, до возраста 2 лет должно быть сделано 5 прививок.

Оптимальным выходом из этого положения является согласие на «недостающую» прививку живой вакциной ОПВ, которую можно сделать, как только это потребуется.

Это позволит сэкономить и не делать не очень нужную с точки зрения иммунитета пятую прививку ИПВ и заодно лишний раз укрепить иммунитет к полиовирусам со стороны кишечника.

Гепатит В

Вопреки общепринятому мнению, гепатит В передается не только при прямых контактах с кровью (переливание крови и другие медицинские манипуляции, наркомания) и половым путем. По мере нарастания эпидемического процесса, все большее значение начинает приобретать «бытовой» путь передачи, когда вирус передается в мельчайших количествах крови через зараженные предметы обихода, игрушки, спортивный инвентарь и именно этот путь передачи вируса является актуальным для детей дошкольного возраста.

С учетом того, что число только выявленных носителей в отдельных российских регионах достигает нескольких процентов, прививка против гепатита В, по сути, является минимально необходимой для человека любого возраста.

Курс вакцинации состоит из трех прививок по схеме 0 — 1— 6 мес.

Вакцина является инактивированной, и благодаря особенностям технологии ее производства, в ней даже теоретически не может содержаться ни живой, ни цельный вирус. В ней содержится только белок-антиген и усилитель иммунитета — поэтому прививка переносится исключительно легко, и самая большая и распространенная проблема — это покраснение и уплотнение в месте укола.

Национальный календарь прививок

Возраст	Наименование прививки
Новорожденные (В первые 12 часов жизни)	Первая вакцинация против вирусного гепатита
Новорожденные (3 - 7 дней)	Вакцинация против туберкулеза
1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита

3 месяц	Первая вакцинация против дифтерии, коклюш столбняка, полиомиелита
4,4 месяца	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
6 месяцев	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита. Третья вакцинация против вирусного гепатита
12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи эпидемического паротита
18 месяцев	Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита
20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита
6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
7 лет	Ревакцинация против туберкулеза
7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка
13 лет	Вакцинация против краснухи (девочки). Вакцинация против вирусного гепатита В (ранее привитые)
14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка. Ревакцинация против туберкулеза. Третья ревакцинация против полиомиелита
Взрослые	Ревакцинация против дифтерии, столбняка - каждые 10 лет от момента последней ревакцинации