

Для новых родителей

ВАКЦИНАЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ РЕБЕНКА ОТ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Предотвратить болезнь всегда лучше, чем переболеть ею.

Информацию о проведенных ребенку вакцинациях всегда можно проверить на сайте Портала здоровья: terviseportaal.ee.

По желанию родителя вакцинатор также запишет их в желтый паспорт вакцинации ребенка.

Польза от своевременной вакцинации намного превышает риск возможных побочных эффектов.

Просмотрите календарь вакцинации вашего ребенка: vaksineeri.ee/ru/detskaya-vakcinaciya/plan.

Если у вас есть вопросы, проконсультируйтесь с вашей акушеркой, семейным врачом или семейным медсестрой.

Консультационный телефон семейного врача **1220**

vaksineeri.ee/ru
terviseportaal.ee/ru



vaksineeri.ee

ЗАЩИТИТЕ СВОЕГО РЕБЕНКА!

TERVISEKASSA 



TERVISEAMET



ВАКЦИНАЦИЯ ЗАЩИЩАЕТ ОТ ОПАСНЫХ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

Каждый родитель хочет защитить своего ребенка. Вакцинация – очень эффективный и безопасный способ защитить ребенка от серьезных инфекционных заболеваний. Благодаря вакцинации значительно снизилась заболеваемость многими тяжелыми инфекционными заболеваниями. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), благодаря вакцинации ежегодно спасается 2-3 миллиона жизней.

Вакцинируя своего ребенка, вы помогаете предотвратить распространение инфекционных заболеваний и защищаете своих близких. Так вы защищаете и тех детей, которым нельзя проводить вакцинации по состоянию здоровья.

ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ РАСПРОСТРАНЯЮТСЯ НЕЗАМЕТНО

Инфекционные заболевания вызываются возбудителями, которыми чаще всего являются невидимые микроорганизмы: вирусы или бактерии. Возбудители могут незаметно передаваться от человека к человеку через воздух, кровь, руки и предметы, а также иногда через еду и питье, а также через половой контакт. После заражения может развиться инфекционное заболевание.

На возникновение заболевания влияют несколько факторов – состояние здоровья человека, вид и продолжительность контакта с возбудителем, наличие иммунитета.

ИММУННАЯ СИСТЕМА ЗАЩИЩАЕТ ОТ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ БОЛЕЗНЕЙ

Иммунная система – это естественная система защиты организма от возбудителей болезней. Чтобы победить инфекционные заболевания, иммунная система должна сначала распознать поверхностные молекулы возбудителей болезней, называемые антигенами. На их основе лейкоциты могут начать вырабатывать антитела против этого вируса или бактерий, которые атакуют возбудителей, чтобы победить болезнь и защитить человека от этого инфекционного заболевания в будущем.

Иммунная система человека начинает вырабатывать антитела не сразу после возникновения инфекции, для этого требуется время. В этот начальный период возбудители болезни могут нанести большой вред, вызывая воспаление и вырабатывая токсины в организме человека. Невозможно точно предсказать, насколько тяжело будет протекать инфекционное заболевание у того или иного человека.

Когда организм в следующий раз встретится с теми же возбудителями болезни, иммунная система уже сможет распознать и победить их. Это означает, что инфекционное заболевание в итоге или не возникает или протекает в гораздо более легкой форме, и в таком случае говорят, что человек стал невосприимчивым к заболеванию.

В первые месяцы жизни ребенок защищен антителами, передаваемыми из кровотока матери во время беременности. Антитела, полученные от матери, исчезают из кровотока ребенка в течение первых шести месяцев жизни. Таким образом, детский организм остается без поддерживающей защиты от опасных инфекционных заболеваний и их осложнений.

ВАКЦИНАЦИЯ – БЕЗОПАСНЫЙ И ЭФФЕКТИВНЫЙ СПОСОБ ФОРМИРОВАНИЯ ИММУНИТЕТА

Вакцина содержит поверхностные молекулы (антигены) безвредного вируса или бактерии, через которые иммунная система распознает возбудителя. Антигены, содержащиеся в вакцинах, не могут вызвать заболевание. В результате вакцинации формируется такая же иммунная защита, как и после перенесенного инфекционного заболевания, но без опасностей и осложнений самого заболевания.

Вакцинация не повреждает иммунную систему. Если ребенок, привитый от какого-либо заболевания, заразится, иммунная система будет готова немедленно его защитить. Микроорганизмы уничтожаются еще до того, как они смогут размножиться в больших количествах. Таким образом также предотвращается и распространение инфекции среди других людей. Чем больше число привитых, тем меньше распространяются инфекционные заболевания и меньше риск ими заболеть.

ВАКЦИНЫ ОЧЕНЬ ЭФФЕКТИВНЫ

Большинство детских вакцинаций формируют иммунитет у 95–99% привитых. Если ребенок, привитый от какого-либо заболевания, заболеет им, его течение как правило, гораздо легче, чем у непривитых детей.

Благодаря вакцинам, предотвращающим заболевания, распространение некоторых инфекционных заболеваний во всем мире снизилось. Однако от контакта с возбудителем инфекции нас по-прежнему отделяет только один контакт и авиарейс.

Скорость распространения разных инфекционных заболеваний и вызываемые ими осложнения различаются. Например, один человек, зараженный корью, может заразить 12-18 непривитых людей. При заболевании корью у одного ребенка из десяти развивается пневмония, а у одного из тысячи – энцефалит.

Вакцинация защищает маленького ребенка как от заражения, так и от тяжелых осложнений инфекционных заболеваний.

ЧТО ТАКОЕ ПРОГРАММА ИММУНИЗАЦИИ?

В каждой стране существует своя государственная программа иммунизации, на основании которой вакцины предоставляются бесплатно детям и взрослым. Программа иммунизации дополняется и изменяется по мере необходимости и возможностей.

Эстония предоставляет бесплатную вакцинацию против 13 болезней в соответствии с государственной программой иммунизации. Некоторые вакцинации проводятся комбинированными вакцинами, которые обеспечивают защиту одновременно от нескольких возбудителей. Комбинированные вакцины уменьшают как количество необходимых инъекций, так и частоту возможных побочных эффектов.

Инактивированные вакцины не содержат живых возбудителей инфекции. Инактивированные вакцины содержат полностью убитый возбудитель (например, вакцина против полиомиелита) или его различные компоненты (например, вакцины против дифтерии, столбняка, коклюша, гемофильной инфекции типа В).

ЗАБОЛЕВАНИЕ, ОТ КОТОРОГО ДЕЛАЮТ ПРИВИВКУ	ВОЗРАСТ РЕБЕНКА											
	1-5 ДНЕЙ	2 МЕСЯЦА	3 МЕСЯЦА	4,5 МЕСЯЦА	6 МЕСЯЦЕВ	1 ГОД	1,5-2 ГОДА	6-7 ЛЕТ	12-14 ЛЕТ (15-18 ЛЕТ)	13 ЛЕТ	15-16 ЛЕТ	
Туберкулез	●											
Ротавирус		● 1 доза	● 2 доза	● 3 доза								
Дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, гемофильная инфекция типа В и вирусный гепатит типа В			● 1 доза	● 2 доза		● 3 доза	● 4 доза	● 5 доза *				● 6 доза **
Корь, свинка, краснуха						● 1 доза				● 2 доза		
Вирус папилломы человека (ВПЧ)									●			
Грипп					●	Ежегодно перед началом сезона гриппа (октябрь-ноябрь)			●	Для детей из группы риска по гриппу до 18 лет ежегодно до начала сезона гриппа (октябрь-ноябрь)		

* Вакцинируются от дифтерии, столбняка, коклюша и полиомиелита
 ** Вакцинируются от дифтерии, столбняка и коклюша

Для вакцинации используются живые вакцины и инактивированные вакцины.

Живые вакцины содержат живые ослабленные микроорганизмы, которые не способны вызвать заболевание у ребенка со здоровой иммунной системой, но формируют у него иммунитет, защищающий от инфекционного заболевания. Примерами живых вакцин являются вакцина против туберкулеза, ротавирусная вакцина, а также вакцина против кори, свинки и краснухи.

Вакцины также содержат очень небольшое количество **безопасных для организма вспомогательных веществ**, которые необходимы для повышения эффективности и безопасности вакцин. Эти небольшие количества веществ не оказывают вредного воздействия на здоровье вакцинированного.

После первоначального введения вакцины для развития иммунитета обычно требуется несколько недель. Повторяющиеся контакты иммунной системы с антигенами способствует поддержанию иммунитета. Поэтому, согласно государственному плану вакцинации, некоторые вакцины вводят повторно.

В КАЛЕНДАРЕ ДЕТСКИХ ПРИВИВОК СЕМЬ ВАКЦИН

В родильном доме детей прививают от туберкулеза. Вакцина против туберкулеза эффективно защищает маленьких детей от тяжелых форм туберкулеза, но не обеспечивает пожизненную защиту от этих форм заболевания. Повторное введение вакцины не усиливает защиту от инфекции и поэтому не проводится. Детям из группы риска также вводят вакцину против гепатита В после рождения.

В возрасте двух месяцев младенцев прививают от ротавирусной инфекции. В зависимости от вида вакцины грудничкам вводят две или три дозы. Вакцина вводится перорально.

В трехмесячном возрасте начинают вакцинацию против шести заболеваний: дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, вирусного гепатита В и гемофильной инфекции В. Для этого используется комбинированные вакцины, которые обеспечивают защиту от этих заболеваний одновременно. Вакцины против этих заболеваний вводят повторно для формирования стойкого иммунитета.

Вакцинация против гепатита В обеспечивает очень длительную защиту, поэтому детям, вакцинированным против гепатита В в младенчестве, не нужны в дальнейшем повторные инъекции вакцины против гепатита В.

Мальчики и девочки в возрасте 12–14 лет вакцинируются против вируса папилломы человека (ВПЧ). Бесплатная вакцинация также предоставляется молодым людям в возрасте 15–18 лет, которые ранее не были вакцинированы против ВПЧ. Вакцинация против ВПЧ в основном проводится в школе. Школьная медсестра запрашивает для этого согласие родителей.

Против кори, свинки и краснухи прививают в возрасте 1 года, а повторную прививку делают в возрасте 13 лет.

Вакцинацию против дифтерии и столбняка следует продолжать и во взрослом возрасте через каждые десять лет. Эта вакцинация бесплатна для взрослых и ее можно провести у семейного врача.

ТУБЕРКУЛЕЗ

Туберкулез — серьезное заболевание, требующее длительного лечения. Туберкулез может повредить легкие, а также другие жизненно важные органы. У маленьких детей туберкулез может вызвать очень тяжелый менингит.

Новорожденных прививают против туберкулеза в возрасте от 1 до 5 дней. Через несколько недель в месте инъекции на левом плече может образоваться узелок, из которого иногда может сочиться гной. Место инъекции необходимо промыть чистой водой, в другой обработке оно не нуждается. Вакцина против туберкулеза содержит ослабленную живую бактерию, поэтому она противопоказана пациентам с ослабленным иммунитетом.

За последние годы в Эстонии снизилась заболеваемость туберкулезом, но она все равно во много раз выше, чем в соседних странах – Финляндии и Швеции. В Эстонии также распространены устойчивые к лекарствам бактерии туберкулеза.

ТУБЕРКУЛЕЗ

ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- Туберкулез может поражать легкие, а также другие важные органы.
- Наиболее частым симптомом туберкулеза легких является продолжительный кашель, сопровождающийся кровохарканьем и болью в груди.
- У маленьких детей заболевание может вызвать очень тяжелый менингит.
- Лечение туберкулеза длится от 6 до 24 месяцев.

ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВАКЦИНЫ

- Реже, чем у одного ребенка из 100: повышение температуры, выделения или язвочка в месте инъекции, увеличение лимфатических узлов, головная боль, гнойное воспаление лимфатических узлов.
- Реже, чем у одного ребенка из 1000: гнойное воспаление места инъекции, бактериальная инфекция, вызванная вакциной, которая может распространиться по всему организму, включая кости (риск есть у ребенка с ослабленным иммунитетом).

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В

Гепатит – это воспаление печени. Гепатит В вызывается вирусом, который распространяется главным образом через кровь, а также через другие жидкости организма. Вирус гепатита В также может передаваться через очень маленькие, невидимые глазу порции крови. Заражение гепатитом В происходит незаметно – до трети людей, страдающих гепатитом В, не знают, где и когда они заразились. Вирус гепатита В может передаваться также половым путем, а также от матери к ребенку во время родов.

У взрослых гепатит В в 60% случаев развивается без острых симптомов. Хронический гепатит развивается примерно у 5% инфицированных. Хронический гепатит В является фактором риска рака печени. Если человек заразился в детстве, существует значительно более высокий риск перехода заболевания в хроническую форму. Если ребенок заразится при рождении, то в дальнейшем вероятнее всего у него разовьется хроническое поражение печени; при заражении ребенка в младенческом возрасте риск поражения печени составляет до 50% случаев. Поэтому вакцинацию против гепатита В начинают с раннего детства. Вакцина против гепатита В не влияет на печень и не вызывает желтухи у новорожденных.

ДИФТЕРИЯ

Дифтерия вызывает воспаление дыхательных путей, преимущественно глотки и гортани. На стенках гортани образуется толстый слой пленки, что может вызвать затруднение дыхания и удушье. Если токсин возбудителя поражает сердце или нервную систему, заболевание может закончиться летальным исходом – умирает почти каждый десятый человек, заболевший дифтерией.

Благодаря вакцинации, начавшейся в 1964 году, удалось остановить распространение дифтерии в Эстонии. Последний случай дифтерии в Эстонии был в 2001 году, но болезнь до сих пор встречается в соседних с нами странах – Латвии и России, а также в некоторых других странах ЕС. Таким образом, опасность распространения инфекционного заболевания сохраняется.

СТОЛБНЯК

Столбняк — очень тяжело протекающее и зачастую смертельное заболевание. При столбняке судороги сначала возникают в районе раны или в мышцах челюсти, затем охватывают все тело.

Столбняк вызывают бактерии, обнаруженные, например, в почве, навозе, навозе и пыли. Опасность заражения столбняком может сопровождать ссадины, порезы и колотые раны, а также укусы насекомых и животных. Для формирования иммунитета после введения вакцины требуется время, поэтому вакцинацию следует провести до того, как возникнет возможный риск заражения.

ГЕМОФИЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ ТИПА В

До внедрения вакцинации против гемофильной инфекции типа b эта бактерия была самой распространенной причиной гнойного менингита (воспаления мозговых оболочек) у младенцев и детей раннего возраста в Эстонии. Гнойный менингит — очень серьезное заболевание, которое может привести к потере слуха и умственной отсталости, но также к смерти. Гемофильный менингит чаще всего возникал у детей в возрасте 6–12 месяцев. По оценкам, риск заболеть высок в возрасте до пяти лет.

КОКЛЮШ

Коклюш – это продолжительное заболевание (может длиться недели или даже месяцы) с острыми приступами кашля. У младенцев коклюш может вызвать остановку дыхания, пневмонию, дыхательную недостаточность, а также судороги и необратимое поражение головного мозга.

Коклюш, перенесенный в более позднем возрасте, также может вызвать осложнения. Коклюш сложно лечить. Антибиотики эффективны для облегчения симптомов и сокращения продолжительности заболевания, а также для уменьшения его дальнейшего распространения, и это в случае, если они используются на ранних стадиях заболевания.

Коклюш не обеспечивает пожизненного иммунитета, поэтому коклюшем можно болеть неоднократно в течение жизни. Вакцинация также не обеспечивает пожизненный иммунитет против коклюша, но она помогает предотвратить тяжелую форму течения заболевания и опасные для жизни осложнения.

Коклюш также часто встречается среди школьников в Эстонии. Поэтому, согласно плану иммунизации, против коклюша, помимо младенцев и детей раннего возраста прививают и детей 15-16 лет. Вакцину против коклюша рекомендуют также беременным женщинам на третьем триместре беременности для защиты новорожденного ребенка в первые месяцы жизни.

ПОЛИОМИЕЛИТ

Полиомиелит – это вирусное инфекционное заболевание, которое может вызвать паралич мышц. В более легких случаях заболевание протекает с повышением температуры, головной болью, болью в горле и животе. В более тяжелых случаях может возникнуть паралич мышц конечностей, приводящий к постоянному нарушению двигательной функции. Паралич дыхательных мышц может привести к летальному исходу.

Самая крупная вспышка полиомиелита в Эстонии произошла в 1958 году, когда заболел 991 человек. Среди них у почти половины развился паралич различной степени тяжести, а почти у 75% пациентов также наблюдалась дыхательная недостаточность. Вакцинация против полиомиелита началась в Эстонии в 1959 году. С 1962 года случаи полиомиелита в Эстонии не было зарегистрировано. Однако вакцинироваться необходимо, поскольку случаи полиомиелита есть в других странах мира. Инфекционные заболевания могут переноситься из одной страны в другую, а также с одного континента на другой очень быстро.

В 2021 году в Таджикистане произошла вспышка полиомиелита, заразились 50 детей, у 34 из них развился паралич. В 2022 году случаи полиомиелита зафиксированы в Украине, а в Великобритании полиовирусы тоже были обнаружены в сточных водах.

ВАКЦИНА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ЗАЩИТУ ОТ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ШЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОДНОВРЕМЕННО:

ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

ДИФТЕРИЯ

- На стенках гортани образуется толстый слой пленки, который может вызвать затруднение дыхания и удушье.
- Умирает один из десяти пациентов
- Бактерии выделяют токсин, который может вызвать паралич нервов и сердечную недостаточность.

ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВАКЦИНЫ

- Очень часто: плач и беспокойство, бессонница, раздражительность, повышение температуры, боль в месте инъекции, покраснение и отек, потеря аппетита, рвота.
- Реже, чем у 1 ребенка из 10: продолжительный плач, диарея, уплотнение места инъекции.
- Реже, чем у 1 из 100 детей: аллергическая реакция, повышение температуры выше 39,6 °C, узелок в месте инъекции.

ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

СТОЛБНЯК

- Двое из ста заболевших умирают.
- Заболевание наиболее опасно для очень молодых и пожилых людей.

КОКЛЮШ

- Один из 125 младенцев в возрасте до шести месяцев, у которых наблюдается коклюш, умирает от пневмонии или поражения головного мозга.

ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ ТИПА В

- У каждого четвертого носителя инфекции развивается цирроз или рак печени.

ПОЛИОМИЕЛИТ

- До трех из десяти пациентов умирают от полиомиелита, а многие из выживших пациентов остаются навсегда парализованными

ГЕМОФИЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ ТИПА В

- Один из 20 пациентов с менингитом, умирает, а у каждого четвертого выжившего может развиваться необратимое повреждение головного мозга.
- Воспаление гортани, которое может блокировать дыхательные пути и вызывать удушье.

ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВАКЦИНЫ

- Реже, чем у 1 ребенка из 1000: тяжелая аллергическая реакция (в течение нескольких минут после инъекции), судороги с повышением температуры или без нее, сыпь, обширный отек инъецированной конечности.
- Реже, чем у 1 ребенка из 10 000 — эпизод, когда у ребенка развивается шок или в течение определенного периода времени он становится бледным, вялым и неактивным.

КОРЬ

Корь – очень заразное вирусное заболевание, сопровождающееся сыпью и повышением температуры. Корь может протекать очень тяжело. У одного из десяти заболевших корью в качестве осложнения развивается пневмония или отит среднего уха. Энцефалит также может возникнуть как осложнение. Корь по-прежнему является причиной смерти непривитых детей в ряде европейских стран. В Эстонии ежегодно также регистрируются отдельные случаи кори.

КРАСНУХА

Краснуха — это очень заразное вирусное заболевание, развивающееся у детей и взрослых, обычно с легким течением. Данное заболевание сопровождается повышением температуры, сыпью и болями в суставах.

Тяжесть заболевания связана с синдромом врожденной краснухи. Заболевание краснухой в первом триместре беременности может привести у 90% новорожденных провести к слепоте, глухоте, пороку сердца или умственной отсталости. Заболевание краснухой во втором триместре беременности вызывает пороки развития в 1/3 случаев. Данная инфекция также бывает причиной выкидыша.

Благодаря достаточному охвату вакцинацией синдром врожденной краснухи в Эстонии больше не встречается. Если охват снизится, это может вновь привести к распространению заболевания среди непривитого населения, и снова станут возможными случаи заболевания новорожденных.

СВИНКА

Свинка — острое вирусное инфекционное заболевание, передающееся воздушно-капельным путем при кашле и чихании. Заболевание вызывает повышение температуры и болезненное опухание околоушных желез, а также могут быть вовлечены другие железы. Менее известно то, что вирус также повреждает поджелудочную железу, яички и яичники и может вызвать бесплодие. Свинка часто сопровождается сильной головной болью с последующим воспалением мозговых оболочек, осложнением которого может быть потеря слуха или глухота.

ВАКЦИНА ОБЕСПЕЧИВАЕТ ЗАЩИТУ ОТ ЭТИХ ТРЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОДНОВРЕМЕННО:

ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

КОРЬ

- У одного из 15 детей, заболевших корью, развивается пневмония, а у одного из 1000 — энцефалит.
- Один из десяти детей с энцефалитом умирает, у других может развиваться необратимое поражение головного мозга.
- У одного из 100 000 больных может развиваться смертельное поражение головного мозга.

КРАСНУХА

- Сыпь, увеличение и болезненность лимфатических узлов, а также боли в суставах.
- У 1 человека из 3000 могут возникнуть синяки, кровотечения или воспаление головного мозга.
- Если мама болеет краснухой в первом триместре беременности, в 9 из 10 случаев ребенок рождается с тяжелым пороком развития, глухим или слепым.

СВИНКА

- У одного ребенка из 5000 развивается энцефалит.
- Каждый пятый мужчина (подросток/взрослый) страдает воспалением яичек.
- В некоторых случаях свинка вызывает бесплодие или необратимую глухоту.

ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВАКЦИНЫ

- Очень часто: повышение температуры (38,5 °C или выше), покраснение, боль и отек в месте инъекции.
- Реже, чем у 1 из 10 детей: сыпь, похожая на коревую, через 1-2 недели после вакцинации, данная сыпь не заразная; синяк в месте инъекции.
- Реже, чем у 1 из 100 детей: сыпь в месте инъекции, крапивница, расстройство желудка, насморк, плач.
- Реже, чем у 1 ребенка из 10 000: тяжелая аллергическая реакция (в течение нескольких минут после инъекции), судороги с повышением температуры или без нее, сыпь, обширный отек инъекционной конечности, после первой дозы MMR-вакцины снижение количества тромбоцитов, что может вызвать синяки или кровотечения, боль в лимфатических узлах, судороги или приступы судорог без повышения температуры, боли в суставах.

РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Ротавирусная инфекция — одна из наиболее частых причин сильной диареи у младенцев и детей раннего возраста. Во всем мире более 100 миллионов маленьких детей страдают от этой инфекции, которая сопровождается рвотой и диареей. Ротавирус очень заразен.

Считается, что каждый пятилетний ребенок хотя бы один раз перенес ротавирусную инфекцию.

Вирус распространяется в основном через немытые руки и загрязненные предметы. Во многих случаях заболевание протекает в легкой форме и его можно лечить в домашних условиях. Однако рвота и диарея могут привести к тому, что организм потеряет столько воды и солей, что ребенку потребуется стационарное лечение. Чем младше ребенок, тем тяжелее может быть ротавирусная инфекция. Вакцинацию против ротавирусной инфекции следует начинать рано: в возрасте от 1,5 до 3 месяцев. Ротавирусную вакцину вводят перорально.

РОТАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ

ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- Болезнь может протекать с легкой диареей, но может также возникнуть диарея, вызывающая серьезную потерю жидкости и повышение температуры, что может привести к смерти.
- До внедрения вакцины около 1000 детей в Эстонии ежегодно нуждались в стационарном лечении из-за ротавирусной инфекции.

ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВАКЦИНЫ

- Чаще, чем у 1 ребенка из 100: понос и рвота, повышение температуры.
- Чаще, чем у 1 из 100 детей: насморк, боль в горле.
- Чаще, чем у 1 из 1000 детей: отит, сыпь, кровь в стуле.
- Чаще, чем у 1 ребенка из 10 000: крапивница, затрудненное дыхание.
- Реже чем у 1 ребенка из 10 000: кишечная непроходимость (часть кишечника блокируется или перекручивается — симптомы могут включать сильную боль в животе, постоянную рвоту, кровь в кале, вздутие живота и/или высокую температуру).

ВПЧ-ИНФЕКЦИЯ

Вирус папилломы человека (ВПЧ) очень распространен в мире и большинство людей в течение жизни заражаются тем или иным штаммом вируса ВПЧ. В большинстве случаев организм может избавиться от вируса в течение нескольких лет, но некоторые типы ВПЧ могут вызывать рак в области половых органов или полости рта как у мужчин, так и у женщин.

Инфекция передается от человека к человеку при контакте со слизистыми оболочками, например, во время полового акта, однако достаточно и простых интимных прикосновений. Вакцина против ВПЧ в Эстонии предоставляется бесплатно мальчикам и девочкам в возрасте от 12 до 18 лет. Вакцинацию рекомендуется проводить как можно раньше, когда ребенку исполнится 12 лет, поскольку вакцинация наиболее эффективна именно в период до контакта с вирусом.

ВПЧ-ИНФЕКЦИЯ

ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- В Эстонии ежегодно около 300 человек заболевают раком, вызванным ВПЧ.
- ВПЧ типа 16 и 18 вызывают почти 70% всех случаев рака шейки матки.
- Рак головы и шеи, вызванный ВПЧ, чаще встречается у мужчин.

ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВАКЦИНЫ

- Очень часто: головная боль, боль в месте инъекции, отек и покраснение.
- Реже, чем у 1 ребенка из 10: повышенная температура, слабость, зуд или синяк в месте инъекции, головокружение, тошнота.
- Реже, чем у 1 ребенка из 100: обморок сразу после инъекции, который может сопровождаться судорогами, увеличением лимфатических узлов, крапивницей, мышечными болями, болями в суставах, недомоганием, слабостью, ознобом.
- Реже, чем у 1 ребенка из 1 000: аллергическая реакция, еще более редко встречается тяжелая аллергическая реакция.

ГРИПП

Грипп – это тяжелое респираторное заболевание, которое распространяется по всему миру в виде сезонных вспышек. Из-за высокой изменчивости вируса гриппа вакцина против гриппа не обеспечивает долговременной защиты. Поэтому состав вакцины против гриппа меняется каждый год в соответствии с результатами мониторинга вируса гриппа, проводимой Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), и перед началом нового сезона гриппа рекомендуется ввести новую дозу вакцины.

Риск осложнений гриппа выше у маленьких детей, пожилых людей, беременных женщин и людей с ослабленной иммунной системой или людей с хроническими заболеваниями. Вакцинация против гриппа особенно важна для детей с хроническими заболеваниями – такими как диабет, заболевания легких (например, астма), заболевания почек, иммунодефицит или врожденный порок сердца. Вакцина против гриппа помогает предотвратить тяжелые заболевания, вызванные вирусом гриппа, но не предотвращает другие вирусные заболевания, сопровождающиеся повышением температуры.

В Эстонии бесплатная вакцинация против гриппа доступна детям до 7 лет, пожилым людям старше 60 лет, беременным женщинам, лицам, получающим услуги по общему и специальному уходу (круглосуточный уход и проживание в сообществе), а также несовершеннолетним, относящимся к группе риска по гриппу.

ГРИПП

ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- Грипп может протекать очень тяжело у маленьких детей, беременных женщин, пожилых людей старше 60 лет и у людей, принадлежащих к группе риска. Грипп может привести к серьезным осложнениям, таким как пневмония, отит среднего уха и к обострению других хронических заболеваний.
- Осложнения гриппа могут быть смертельными.

ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВАКЦИНЫ

- Очень часто: покраснение или боль в месте инъекции, недомогание, головная боль, мышечная боль, у детей также повышение температуры, раздражительность, потеря аппетита, сонливость.
- Реже, чем у 1 человека из 10: повышение температуры и озноб, покраснение, отек или уплотнение в месте инъекции.
- Реже, чем у 1 из 100 человек: боль в лимфатических узлах, головокружение, усталость, приливы жара, расстройство желудка, синяки и зуд в месте инъекции.
- Реже, чем у 1 человека из 1 000: аллергические реакции, сонливость, нарушения кожной чувствительности, потливость, боли в суставах, гриппоподобное состояние, одышка.

Помимо вакцинаций, проводимых в рамках государственной программы иммунизации, можно также прививать детей от некоторых других инфекционных заболеваний, распространенных в Эстонии (например, пневмококковой инфекции, клещевого энцефалита, ветряной оспы). Кроме того, вакцинация от некоторых инфекционных заболеваний может потребоваться перед поездкой в другую страну. По поводу вакцинации следует проконсультироваться со своим семейным врачом.

ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

Пневмококковая инфекция может вызывать отит среднего уха и инфекции носовых пазух, некоторые подтипы могут также вызывать пневмонию, гнойный менингит и заражение крови. В ряде европейских стран вакцина против пневмококковой инфекции включена в государственную программу вакцинации.

Вакцина против пневмококковой инфекции в настоящее время не входит в государственный план иммунизации в Эстонии, но ее рекомендуют людям из группы риска. Более подробный список групп риска можно найти на сайте vaktisineeri.ee. Для людей из группы риска вакцинация от пневмококка бесплатна, но необходима консультация семейного врача или лечащего врача.

ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- Трое из десяти заболевших менингитом умирают.
- Пневмококковая инфекция составляет одну треть всех случаев пневмонии у взрослых и половину всех случаев пневмонии, требующей госпитализации.

ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВАКЦИНЫ

- Очень часто: потеря аппетита, головная боль, мышечная боль, боль в суставах, утомляемость, боль в месте инъекции; у детей также потеря аппетита, раздражительность, сонливость, повышение температуры тела.
- Реже, чем у 1 человека из 10: повышение температуры, покраснение и отек в месте инъекции; у детей также наблюдаются диарея, рвота, сыпь, повышение температуры тела выше 38,9 С.
- Реже, чем у 1 из 100 человек: аллергическая реакция, расстройство пищеварения, увеличение лимфатических узлов, озноб; у детей также плач, крапивница.

КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ

Вирус клещевого энцефалита передается человеку через укус зараженного клеща. Более легкое течение заболевания ограничивается гриппоподобными симптомами, однако вирус также может вызывать энцефалит и менингит. Хотя риск контакта с клещами выше в сельской местности и лесах, клещи также очень распространены в городских парках и зеленых зонах. Вся Эстония считается зоной риска в отношении клещевого энцефалита.

Детей рекомендуется вакцинировать против клещевого энцефалита с 1 года. Курс вакцинации состоит из трех доз, первые две из которых вводятся с интервалом в 1 месяц, а третья – через год. В дальнейшем курс вакцинации следует повторять каждые 3-5 лет.

НЕКОТОРЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОГУТ БЫТЬ ОСОБЕННО ТЯЖЕЛЫМИ В ГРУДНОМ ВОЗРАСТЕ

Более половины тяжелых случаев, вызванных гемофильной бактерией типа В, приходится на детей в возрасте до 1 года, а наиболее тяжелое течение коклюша приходится на грудной возраст.

Заражение гепатитом В в грудном возрасте или раннем детстве чаще всего приводит к хроническому воспалению печени и циррозу печени.

Бактерии туберкулеза могут вызывать очень тяжелый менингит у младенцев и детей раннего возраста.

Вакцинация оказывает сильную нагрузку на иммунную систему маленького ребенка. Уже при рождении и сразу после рождения организм человека контактирует со многими чужеродными веществами - антигенами. Таким образом, иммунная система ребенка с рождения начинает бороться с потенциальными возбудителями болезней.

Влияние вакцин на организм человека изучено очень тщательно. Поскольку иммунная система как детей, так и взрослых постоянно контактирует с миллионами антигенов, антигены вакцины подобны крошечной капле в море всех антигенов. Вакцины, полученные в детстве, помогают обеспечить безопасное будущее на протяжении всей жизни.

Современные комбинированные вакцины содержат гораздо меньше антигенов, чем болезнетворные микробы или многие вакцины, использовавшиеся в прошлом. Например, комбинированная вакцина, защищающая от дифтерии, столбняка, коклюша, гемофильной инфекции, полиомиелита и гепатита В, содержит менее 25 антигенов. Но когда-то широко использовавшаяся вакцина против коклюша содержала по меньшей мере 3000 различных антигенов.

КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ

ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- Клещевой энцефалит может вызвать воспаление головного и спинного мозга, которое может привести к летальному исходу.
- Заболевание может вызывать различные неврологические осложнения - такие как нарушения памяти, концентрации и общих когнитивных функций, а также мышечная слабость и нарушения координации.

ВОЗМОЖНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВАКЦИНЫ

- Очень часто: боль и отек в месте инъекции.
- Реже, чем у 1 человека из 10: потеря аппетита, беспокойство и нарушения сна, утомляемость, недомогание, головная боль, тошнота, рвота, мышечные боли, повышение температуры.
- Чаще, чем у 1 из 1000 человек: аллергическая реакция, боль в животе, боль в суставах, озноб.
- Чаще, чем у 1 человека из 10 000: нарушения кожной чувствительности, головокружение, диарея, расстройство желудка, крапивница, зуд в месте инъекции.

Более подробную информацию о конкретной вакцине можно найти в информационном листе вакцины в регистре лекарств ravimregister.ee

ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ВАКЦИНАЦИИ ОЧЕНЬ МАЛО

Если у ребенка ранее была анафилактическая (тяжелая аллергическая) реакция на вакцину или лекарство, необходимо сообщить об этом вакцинатору. Анафилаксия — редкая, опасная для жизни реакция, которая может возникнуть на любое вещество. Поэтому необходимо соблюдать осторожность при вакцинации и внимательно следить за здоровьем ребенка после вакцинации.

Аллергия на яйца, которая часто возникает в грудном и раннем возрасте, не является противопоказанием к вакцинации. Другие аллергии, например, на пылевых клещей, пыльцу, продукты питания, инсектициды или животных, не являются противопоказанием для вакцинации, наоборот, вакцинация приносит пользу аллергикам, поскольку укрепление иммунной системы помогает подавить аллергию.

Живые вакцины противопоказаны при беременности и при иммунодефиците – в этом случае эти вакцинации не проводятся. Вакцинацию рекомендуется отложить, если у ребенка повышена температура или он недавно переболел. В период выздоровления заболевания небольшой кашель или насморк не являются противопоказанием к вакцинации.

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВАКЦИНАЦИИ ЛЕГКИЕ И БЫСТРО ПРОХОДЯТ

Как и в случае других лекарств, использование вакцин также может вызывать побочные эффекты. В основном они легкие и быстро проходят. Польза от вакцинации намного перевешивает риск возможных побочных эффектов.

- После вакцинации в месте инъекции может возникнуть болезненность, покраснение или отек и сохраняться в течение 1–3 дней.
- Иногда может подняться температура, что также является нормальной реакцией организма на вакцинацию. Повышение температуры обычно проходит в течение 2–3 дней.
- Вероятность других побочных эффектов невелика: вакцина против туберкулеза может вызвать увеличение лимфатического узла в подмышечной впадине или нарыв. В очень редких случаях, если иммунная система ребенка ослаблена каким-либо другим заболеванием, после прививки от туберкулеза может возникнуть общее заражение. Через несколько недель после инъекции вакцины против кори, свинки и краснухи может возникнуть кратковременная самостоятельно проходящая кожная сыпь или отек в области шеи. Эти состояния не заразны. Очень редко могут возникнуть обширный отек в области конечности, куда была введена вакцина, преходящее снижение количества тромбоцитов и другие преходящие побочные эффекты.

- У детей с врожденной предрасположенностью к фебрильным судорогам могут наблюдаться фебрильные судороги на фоне повышения температуры. У таких детей фебрильные судороги могут быть спровоцированы любым повышением температуры – вероятность фебрильных судорог выше при реальном инфекционном заболевании, а после вакцинации это случается очень редко.
- Очень редко, в 1 случае на миллион вакцинаций, после вакцинации может возникнуть тяжелая аллергическая реакция (анафилактический шок). В случае возникновения анафилактической реакции требуется быстрая и эффективная первая помощь. Поэтому после введения вакцины рекомендуется оставаться в медицинском учреждении для наблюдения еще четверть часа.

Конкретные противопоказания, побочные эффекты и меры предосторожности для каждой вакцины перечислены в информационном вкладыше к упаковке вакцины.

Вакцины применяются уже много десятилетий. Никакой связи между вакцинацией и другими детскими неврологическими заболеваниями или постоянными нарушениями здоровья обнаружено не было.

Ежегодно в Эстонии рождается около 15 000 детей. К сожалению, не все дети рождаются полностью здоровыми, проблемы со здоровьем могут возникнуть и в грудном возрасте, и в раннем детстве. Было проведено множество исследований по вакцинам, и не было обнаружено причинной связи между прививками и такими заболеваниями, как аутизм, диабет, синдром внезапной детской смерти, астма, atopический дерматит и т. д.

Одно из распространенных заблуждений состоит в том, что вакцинация ослабляет иммунную систему. На самом деле вакцинация укрепляет иммунитет против заболевания, от которого была сделана прививка.

Научные исследования подтвердили, что вакцинация не делает ребенка более восприимчивым к другим инфекциям и не осложняет течение других инфекций.

О ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТАХ ВАКЦИНАЦИИ НЕОБХОДИМО СООБЩИТЬ СЕМЕЙНОМУ ВРАЧУ

В течение нескольких дней после вакцинации наблюдайте за своим ребенком внимательнее, чем обычно. При необходимости обратитесь к своему семейному врачу или позвоните на консультативный телефон семейных врачей 1220. Если необходима срочная медицинская помощь, звоните по номеру экстренной помощи 112.

- Температуру выше 38 °C можно снизить с помощью парацетамола. Внимательно прочитайте рекомендуемые дозы в инструкции к лекарству. При необходимости проконсультируйтесь с аптекарем, семейным врачом и семейной медсестрой.
- На отек и покраснение в месте инъекции можно приложить прохладный влажный компресс с ромашковым отваром или просто холодной водой.
- Причиной беспокойства и плача ребенка может быть боль в месте укола, которая также снимается парацетамолом.
- Очень редко может возникнуть тяжелая аллергическая реакция – анафилаксия. Такая реакция возникает уже через несколько минут после введения вакцины и требует срочного лечения. После вакцинации рекомендуется находиться в медицинском учреждении еще четверть часа. Врачи и медсестры, проводящие вакцинацию, знают, как лечить эту аллергическую реакцию.

Немедленно обратитесь за медицинской помощью, если у вашего ребенка появилась крупная зудящая сыпь, отек глаз и лица, затруднение дыхания или глотания.

Обо всех побочных эффектах после вакцинации необходимо сообщать семейному врачу. Таким образом, правильно фиксируются побочные эффекты и при необходимости ребенок получит лечение. Безопасность вакцин очень тщательно контролируется во всем мире с помощью систем мониторинга.

