

Иммунопрофилактика инфекционных болезней



Современный мир немыслим без иммунопрофилактики, позволившей ликвидировать оспу в 80-х годах XX века и взять под контроль многие тяжелые инфекции (полиомиелит, дифтерию, корь), обуславливающие высокую заболеваемость и смертность населения (прежде всего детей) во всех странах на всех континентах.

Из 30 лет, на которые выросла средняя продолжительность жизни жителей развитых стран в XX веке, 25 лет добавлены благодаря иммунопрофилактике (исследования ВОЗ).

Высокий охват населения в России профилактическими прививками позволил снизить заболеваемость инфекциями управляемыми средствами медицинской профилактики с допрививочного периода: корью в 10000 раз, дифтерией в 1000 раз, краснухой в 15 раз.

Вакцинация и иммунизация (иммунопрофилактика) процессы, обеспечивающие активную или пассивную биологическую устойчивость организма к определенным инфекционным заболеваниям.

"Вакцина" – это препарат, обеспечивающий развитие иммунитета, развитие невосприимчивости к возбудителю". Используемые в повседневной практике вакцины представляют собой препараты из ослабленных или убитых возбудителей инфекционных болезней, а также из отдельных фрагментов, выделенных из них.

Что такое «коллективный» иммунитет ?

Чем больше людей имеют иммунитет к той или иной болезни, тем меньше вероятность у остальных (не иммунизированных) заболеть, тем меньше вероятность возникновения эпидемии. Например, если только один человек не вакцинирован, а все остальные получили прививку, то не вакцинированный гражданин хорошо защищен от болезни (ему не от кого заразиться).

Для сохранения эпидемического благополучия требуется охват прививками не менее 95% детей и 90% взрослых.

Чем отличается вакцинация от ревакцинации?

Вакцинация – мероприятие, направленное на формирование иммунитета к определенной болезни.

Ревакцинация - мероприятие, направленное на поддержание иммунитета, выработанного предыдущими вакцинациями. Обычно проводится через несколько лет после вакцинации.

Как обеспечивается безопасность вакцин ?

Вакцины, так же как и другие лекарственные препараты, претерпевают обширные клинические испытания для обеспечения максимальной безопасности и эффективности. Первоначальные клинические испытания проводятся на животных, затем проводятся несколько фаз испытаний на человеке.

В соответствии с рекомендациями ВОЗ каждое государство, даже не производящее вакцины, должно иметь национальный орган контроля иммунобиологических препаратов (МИБП). Постановлением Правительства России функции Национального органа контроля, отвечающего за качество вакцин, возложены на Государственный НИИ стандартизации и контроля медицинских биологических препаратов им. Л.А. Тарасевича.

Можно ли одновременно прививаться против нескольких инфекций ?

Одновременное введение нескольких вакцин в большинстве случаев является безопасным и эффективным.

Одновременное введение вакцин особенно актуально в следующих случаях:

- при надвигающейся одновременной эпидемии нескольких заболеваний;
- при подготовке к путешествию;
- при усыновлении ребенка иностранцами;
- при отсутствии документов о ранее проведенных прививках.

Какие имеются противопоказания к вакцинации ?

Противопоказания к прививкам подразделяются на следующие категории: постоянные (абсолютные) и временные (относительные). Можно или нет ставить прививку определяет врач в каждом случае индивидуально.

Сколько раз нужно делать прививки ?

В результате проведения одной прививки в организме начинают вырабатываться защитные антитела против болезни. Но при некоторых инфекциях их количества недостаточно, и для выработки антител в нужном для защиты количестве необходимо сделать несколько прививок, т.е. пройти полный курс вакцинации.

Нужны ли прививки взрослым ?

Прививки необходимы всем без исключения - детям, и взрослым. Взрослые, не получившие необходимого курса прививок, должны обезопасить свое здоровье и привиться.

В последнее время участились случаи заболевания взрослых так называемыми «детскими» инфекциями, которые переносятся тяжело и часто сопровождаются осложнениями. Даже если человек был привит в детстве, «память» иммунной системы ухудшается, поэтому необходимо вовремя сделать очередную прививку – ревакцинацию, чтобы продлить иммунную «память».

Например, против дифтерии и столбняка нужно прививаться каждые 10 лет.

Что делать, если Вы не знаете или не помните о сделанных прививках?

Вам необходимо обратиться в поликлинику по месту жительства и привиться, если вы не имеете иммунитета к данной инфекции, соблюдая полноценный график прививок.

Правовые основы иммунопрофилактики

Федеральный закон 17.09.1998 года № 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" сформулировал правовые основы в направлении иммунопрофилактики в частности:



Ст. 4. Государственная политика в области иммунопрофилактики.

Ст.4. п 1. Государственная политика в области иммунопрофилактики направлена на предупреждение, ограничение распространения и ликвидацию инфекционных болезней.

Ст.4. п 2. В области иммунопрофилактики **государство гарантирует:**

- доступность для граждан профилактических прививок;
- бесплатное проведение профилактических прививок, включенных в национальный календарь профилактических прививок и профилактических прививок по эпидемическим показаниям в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения;
- социальную поддержку граждан при возникновении поствакцинальных осложнений;
- использование для осуществления иммунопрофилактики эффективных медицинских иммунобиологических препаратов.

✔ Ст. 5. **Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики.**

Ст.5. п.1. Граждане при осуществлении иммунопрофилактики **имеют право на:**

- получение от медицинских работников полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствия отказов от них, возможных поствакцинальных осложнениях;
- выбор государственных, муниципальных или частных организаций здравоохранения, либо граждан, занимающихся частной медицинской практикой;
- бесплатные профилактические прививки, включенные в национальный календарь профилактических прививок, и профилактические прививки по эпидемическим показаниям в государственных и муниципальных организациях здравоохранения;
- медицинский осмотр, а при необходимости и медицинское обследование перед профилактическими прививками, получение квалифицированной медицинской помощи в государственных и муниципальных организациях здравоохранения при возникновении поствакцинальных осложнений в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;
- социальную поддержку при возникновении поствакцинальных осложнений;
- отказ от профилактических прививок.

Ст.5. п.2. **Отсутствие профилактических прививок влечет:**

- запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;
- временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;
- отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

Перечень работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок, устанавливается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти.

Ст. 5. п.3. При осуществлении иммунопрофилактики **граждане обязаны:**

- выполнять предписания медицинских работников; в письменной форме подтвердить отказ от профилактических прививок.

- ✔ В соответствии с указанным Законом Министерством здравоохранения РФ был разработан Национальный календарь прививок, последний из которых, был введен в действие Приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014г. № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» с изменениями 2016, 2017гг.

Национальный календарь профилактических прививок

Категории и возраст граждан, подлежащих обязательной вакцинации	Наименование профилактической прививки
Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка - каждые 10 лет от момента последней ревакцинации
Дети от 1 года до 18 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее	Вакцинация против вирусного гепатита В
Дети от 1 года до 18 лет (включительно), женщины от 18 до 25 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи (Позиция в редакции, введенной в действие с 16 июля 2016 года приказом Минздрава России от 16 июня 2016 года N 370н .)	Вакцинация против краснухи, ревакцинация против краснухи
Дети от 1 года до 18 лет включительно и взрослые в возрасте до 35 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведения о прививках против кори; взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори (Позиция в редакции, введенной в действие с 16 июля 2016 года приказом Минздрава России от 16 июня 2016 года N 370н .)	Вакцинация против кори, ревакцинация против кори
Взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы); беременные женщины; взрослые старше 60 лет; лица, подлежащие призыву на военную службу; лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением	Вакцинация против гриппа

Вакцинация против дифтерии и столбняка

Первичный комплекс вакцинации против дифтерии и столбняка проводится в раннем детстве. Взрослым для поддержания защитного титра антител должна проводиться ревакцинация против дифтерии и столбняка через каждые 10 лет.

Плановой иммунизации подлежат лица в возрасте 24 года и старше, не получившие ревакцинации в течение последних 10 лет. Повторные ревакцинации против дифтерии осуществляют каждые 10 лет.

Если взрослые лица ранее не были привиты против дифтерии, не болели дифтерией, то в соответствии с методическими документами врач рассматривает проведение полного курса данных прививок (2 вакцинации с интервалом 45 дней и через 6 - 9 месяцев - ревакцинацию).

Последующие ревакцинации также проводятся каждые 10 лет .

каждые 10 лет от момента последней ревакцинации) – взрослым от 18 лет. (по календарю последняя ревакцинация детей проводится в 14 лет). Без ограничения по возрасту.

Данная прививка предохраняет взрослое население от заболеваний:

- дифтерией, которая проявляется, как правило тяжелым течением с высокой летальностью у непривитых, осложнениями со стороны сердечно-сосудистой, центральной нервной системой и почек.
- столбняком – инфекционным заболеванием с высочайшей летальностью, которым можно заразиться при укусах животных, при травмах с нарушением целостности кожных покровов, полученных при проведении любых работ, на даче, при ремонте в квартире и т.д.

Иммунопрофилактика гепатита В

Гепатит В поражает более 2 миллионов населения во всем мире, число инфицированных носителей вируса составляет 350 млн. Три четверти жителей Земли живет в регионах с высокой заболеваемостью.

Ежегодно отмечается около 4 млн. случаев острого гепатита В, а от последствий хронического гепатита В погибает 1 млн. человек (25% носителей HBV).

Перенос вируса осуществляется с кровью или другими биологическим жидкостями больного человека, попадающими непосредственно в кровь инфицируемого. Это происходит при совместном использовании колюще-режущих предметов (маникюрный набор, станки для бритья), одного шприца для введения наркотиков, при пирсинге, татуаже с использованием плохо обработанного инструментария, половым путем и от инфицированной матери ребенку во время прохождения его через родовые пути.

С 1991 г. вакцинация против гепатита В была включена в Расширенную программу иммунизации. С 2008 года в Национальный календарь профилактических прививок.

Вакцинация против гепатита В – проводится взрослым от 18 до 55 лет, ранее не привитым.

В зависимости от ряда обстоятельств, вакцинацию можно проводить по схеме I: 0-1-6. Интервал между первой и второй дозой вакцины составляет 1 месяц, а между второй и третьей – 5 месяцев. Если интервал между первым и вторым введением вакцины превышает 3 месяца, то курс иммунизации следует начинать заново.

Примечание: профилактические прививки против вирусного гепатита В осуществляются отечественными и зарубежными вакцинами, зарегистрированными в установленном порядке.

Иммунопрофилактика краснухи

Иммунопрофилактика краснухи - девушки от 18 до 25 лет, не болевшие, не привитые ранее. Проводится с целью максимального снижения внутриутробной патологии при заболевании краснухой беременной женщины.

Заболевание беременной женщины приводит к инфицированию плода. В зависимости от срока беременности, на котором происходит заражение, у плода с различной вероятностью (в I триместре вероятность достигает 90%, во втором - до 75%, в третьем - 50%) формируются множественные пороки развития. Наиболее характерными являются поражение органа зрения (катаракта, глаукома, помутнение роговицы), органа слуха (глухота), сердца (врожденные пороки).

Также к синдрому врожденной краснухи (СВК) относят дефекты формирования костей черепа, головного мозга (малый размер мозга, умственная отсталость), внутренних органов (желтуха, увеличение печени, миокардит и др.) и костей (участки разрежения костной ткани длинных трубчатых костей). В 15% случаев краснуха у беременных приводит к выкидышу, мертворождению.

При выявлении краснухи всегда осуществляется искусственное прерывание беременности.

Иммунопрофилактика кори

Прививку от кори рекомендуется сделать еще в детстве, причем двукратно и без дальнейшей ревакцинации. Если взрослый человек не был привит против кори в детстве или получил всего одну прививку, Национальным календарем прививок РФ рекомендуется плановая вакцинация лицам до 35 лет .

В связи с высокой заболеваемостью корью взрослых, по решению коллегии Роспотребнадзора от 25.07.2014 № 6 «О мероприятиях по предупреждению распространения кори в субъектах Российской Федерации» возможно увеличение прививочного возраста по кори до 55 лет.

Вакцины против кори являются живыми ослабленными, медицинский работник вводит их в соответствии с инструкцией по применению.

Непривитым и неболевшим корью, а также не имеющим документации о вакцинации рекомендуется введение двух прививок против кори, однократно привитым и неболевшим корью – одной. Минимальный интервал между первой и второй прививкой против кори в случае «догоняющей вакцинации» может составлять три месяца.

Санитарно-эпидемиологические правила иммунизации против кори по эпидемическим показаниям содержат указания медицинским работникам о том, кого следует привить. Это лица, имевшие контакт с больным (при подозрении на заболевание), не болевшие корью ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках против кори, а также лица, привитые против кори однократно – без ограничения возраста .

Иммунизация против кори по эпидемическим показаниям проводится медицинскими работниками в течение первых 72 часов с момента выявления больного. При расширении границ очага кори (по месту работы, учебы, в пределах района, населенного пункта) сроки вакцинации могут продлеваться врачом до семи дней с момента выявления первого больного в очаге.

Иммунопрофилактика гриппа

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, вакцина против гриппа поставляется за счет федерального бюджета для вакцинации следующих групп риска :

- дети с 6 месяцев, учащиеся 1–11 классов;
- обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования;
- взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы);
- беременные женщины;
- лица старше 60 лет;
- лица, подлежащие призыву на военную службу;
- лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением.

Для ежегодной вакцинации взрослых против гриппа чаще всего используются инактивированные вакцины и реже живые ослабленные вакцины.

