ВОПРОСЫ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ

Жарков Н.Ф. врач высшей категории
Жаркова Т.В. врач высшей категории
Общество православных врачей во имя святителя Луки
(Войно-Ясенецкого)

председатель ОПВ СПб
протоиерей Сергий Филимонов
доктор медицинских наук, кандидат богословия, профессор

Санкт-Петербург
2011 год

Церковь долгом своим обязана увещевать чад своих не пренебрегать тех спасительных средств, которые сам милосердный Бог открывает к исцелению и предохранению рода человеческого от губящих его болезней

Епископ Вологодский ЕВГЕНИЙ

Напечатано: Санкт-Петербург, 1811 г.

14 мая 1796 году английский врач Эдвард Дженнер привил коровью оспу 8-летнему мальчику Джеймсу Фипсу, взяв для этого жидкость из пустулы на руке доярки, болевшей коровьей оспой

Оспо-прививание. Французская открытка XIX века.

Антипрививочное движение появилось одновременно с началом вакцинопрофилактики

Карикатура:
"Коровья оспа, или неожиданные эффекты новой прививки".
Автор:
Джеймс Гилрей, английский карикатурист.
В 1802г. была помещена в издание антипрививочного общества.

Несомненные успехи вакцинации

Натуральная оспа,

от которой ежегодно погибало 5 миллионов человек во всем мире, благодаря вакцинации была полностью ликвидирована в 1978 году, и сегодня об этой болезни уже почти забыли.

Несомненные успехи вакцинации

- ***Натуральная оспа*** — первое и пока единственное инфекционное заболевание, побежденное с помощью массовой вакцинации. Прививки против натуральной оспы в СССР прекратились в 1978—1980 гг.
- В 2001 году в США президент Джордж Буш – младший приказал привить оспу всем военнослужащим, после того как были разосланы споры сибирской язвы и возникла угроза применения оспы как биологического оружия.

Полиомиелит

поражает детей до 5-ти лет. Исход болезни - паралич ног.

- Единственное действенное средство для борьбы с этим заболеванием –прививка.
- В 2002 году ВОЗ провозгласила Европейский регион свободным от полиомиелита, и задача полной ликвидации полиомиелита во всем мире была близка к достижению.
- Однако в 2010 году в Таджикистане и Узбекистане зарегистрировано 705 случаев полиомиелита, 27 – смертельных исходов.
- В Чеченской Республике заболело трое детей. Реабилитацию проходили в Москве и Петербурге. Массово началась вакцинация населения в возрасте от 3 месяцев до 18 лет. Должно быть привито 419 тысяч детей.
- До сегодняшнего дня сохраняются постоянные очаги инфекции в 4-х странах мира: Индия, Пакистан, Афганистан и Нигерия.

Дифтерия

- Опасное для жизни инфекционное заболевание с воспалительным процессом верхних дыхательных путей или кожи в местах порезов, ссадин.
- ***Дифтерия*** страшна токсическим поражением сердечно-сосудистой и нервной систем.
- Особенно тяжело заболевание протекает у непривитых.
- В итоге быстро наступает смерть от паралича сердечной мышцы и асфиксии (удушья).

Дифтерия

- Широкое использование АКДС вакцины в послевоенные годы во многих странах практически свело на нет случаи дифтерии.
- Однако в первой половине 90-х годов в России возникла эпидемия ***дифтерии***, причиной которой было прекращение вакцинации.
- Тысячи людей погибли от заболевания, которое можно было предотвратить при помощи прививки АКДС.

Эпидемия дифтерии в России и странах СНГ в 90-е годы

- В 1995г. Число случаев дифтерии в странах СНГ составило 88% от всех зарегистрированных случаев в мире
- С 1990 по 1999 гг. на территории бывшего СССР было зарегистрировано 158 000случаев дифтерии и 4000 летальных исходов
- Показатели заболеваемости среди непривитых детей в 14 – 17 раз превышали таковые среди привитых в РФ.

История борьбы с корью

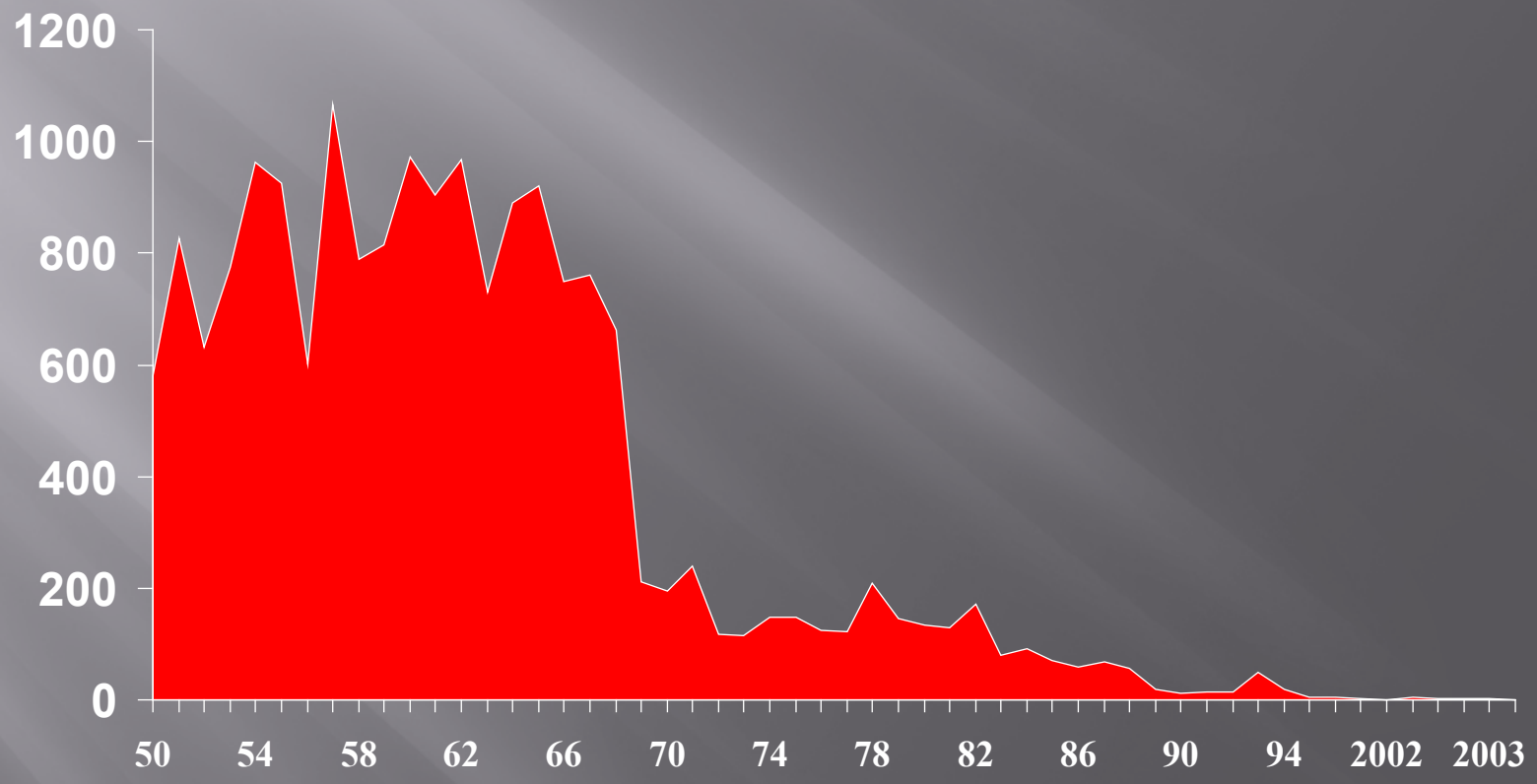
Корь – **«убийца детей».** Острое контагиозное заболевание.

- До Великой отечественной войны в СССР, США и европейских странах **каждый** ребенок обязательно заболевал корью, и зачастую болезнь заканчивалась смертью из-за токсического миокардита, коревого менингита или пневмонии.
- Выжившие дети порой оставались глухими, слепыми, слабоумными.
- Коэффициент заболеваемости корью (контагиозный индекс) равняется 0,95. Остальные 5% населения также переболевают корью, но только стертой, не учитываемой.
- В Японии перестали делать прививку в 1993 году. В результате в 2007 году заболело почти 800 человек и более 100 тыс. студентов ушли на внеплановые каникулы.
- Вакцинация против кори в Японии возобновилась.

Вакцинация против кори

- Первая вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита проводится в 12 месяцев. Используется импортная комбинированная **вакцина** против кори, краснухи и паротита **Приорикс** или коревая вакцина отечественного производства.
- Ревакцинация делается в 6 лет.
- Непривиым или привитым однократно прививка делается в 15-16 лет, а также - однократно всем взрослым в возрасте до 35 лет.

Заболеваемость корью в СССР-России в 1950 – 2003 гг. (на 100 тыс. населения)



Столбняк

Острое инфекционное заболевание протекающее с поражением нервной системы и напряжением всех мышц.

- Развиваются судороги, происходит остановка дыхания.
- Иммунитет после болезни не возникает.
- **80%** случаев столбняка приходится на **новорожденных** (при инфицировании через пуповину), а также на **мальчиков до 15 лет** из-за их повышенного травматизма.
- Среди взрослых в **60%** случаев столбняк возникает у **лиц пожилого возраста**.
- Наибольший процент заболевших и умерших отмечается в сельской местности.

О реализации Программы ликвидации кори в РФ

- В 2000 г. Американский регион объявил об исчезновении кори на своей территории, и этот статус сохраняется до настоящего времени.
- Европейским региональным бюро ВОЗ в 2002 году разработана Стратегическая программа уничтожения кори, краснухи и профилактики врожденной краснушной инфекции, которая предусматривала достижение указанных целей к 2010 году.
- В связи с наличием заболеваний корью в ряде стран Европы и СНГ (Австрии, Германии, Израиле, Испании, Италии, Франции, Великобритании, Швейцарии, Украине, Узбекистане, Грузии), отмечаемом в последние годы, 60-ая сессия ЕРБ ВОЗ перенесла достижение этих целей с 2010г. на 2015г.

Столбняк

- Возбудитель приобретает патогенные свойства только при попадании на поврежденные ткани живого организма.
- Частой причиной заражения бывают микротравмы нижних конечностей — ранения, уколы острыми предметами, колючками, даже занозы.

Заболевание может развиться:

- при глубоких ранениях и повреждениях кожи и слизистых оболочек,
- ожогах и обморожениях,
- при родах,
- у новорожденных через пуповину, обрезанную нестерильным инструментом.

Столбняк

- В первую мировую войну в армиях некоторых стран заболеваемость ***столбняком*** среди раненых достигала 100-1200 на 100 тыс. раненых.
- Во время второй мировой войны число осложнений ран столбняком было меньше в связи с применением активной иммунизации столбнячным анатоксином.
- В Советской Армии в 1941-1945гг. заболеваемость столбняком составляла 0,6-0,7 на 1000 раненых.

Столбняк

- Летальность при заболевании ***столбняком*** очень высока.
- Наиболее частой причиной смерти является асфиксия вследствие спазма дыхательных мышц и диафрагмы, на втором месте — паралич сердечной мышцы.
- Даже при применении современных методов лечения умирает 30—50 % заболевших.

Профилактика столбняка

проводится в плановом порядке противостолбнячной вакциной:

- ✓ всем детям от 3 месяцев до 17 лет (в составе комбинированной прививки АКДС).
- ✓ взрослым каждые 10 лет проводится ревакцинация в виде вакцины АДС-м.

- Экстренная профилактика применяется **как привитым**, так и **непривитым** людям при:
  - ранениях и травмах.
  - ранениях и операциях желудочно-кишечного тракта.
  - ожогах и обморожениях II—IV степени.
  - родах и абортах вне медицинских учреждений.
  - гангрене или некрозе тканей,
  - длительно текущих абсцессах, язвах, пролежнях.
  - укусах животных.

Коклюш

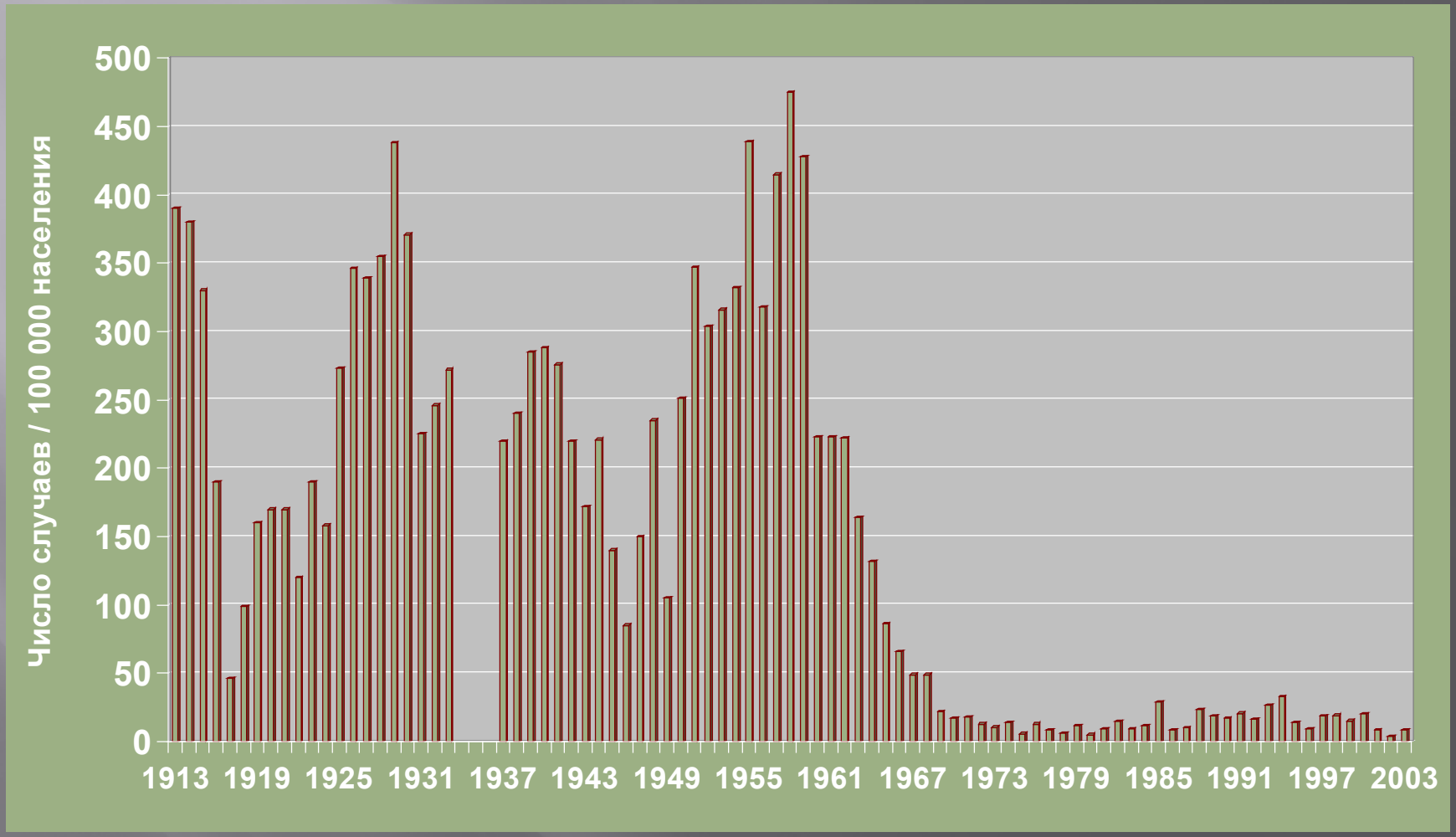
является одним из самых заразных заболеваний.

- Все люди (дети, и взрослые) очень восприимчивы к коклюшу и, при отсутствии иммунитета, вероятность заболеть после контакта с больным достигает 100%.
- Болезнь распространяется воздушно-капельным путем.
- Главный признак коклюша - это приступообразный кашель, который почти не поддается лечению.
- Очень часто болеют родители ребенка, которые заражают детей (в 90% случаев выясняется, что в семье заболевшего ребенка длительно кашлял кто-то из взрослых).

Коклюш

- Единственной мерой активной профилактики на сегодняшний день является вакцинация.
- Всем детям с 3 месяцев проводится курс вакцинации против коклюша, состоящий из 3-х инъекций вакцины АКДС с интервалом в 1,5 мес.
- Ревакцинацию делают через 1,5-2 года после курса вакцинации.
- Вакцинация в 70-80% предупреждает заболевание или же оно протекает в легкой форме.
- До начала массовой иммунизации последствиями перенесенной тяжелой формы являлись поражения центральной нервной системы: нарушение слуха, судорожные состояния, смерть от остановки дыхания.
- Именно в связи с риском развития **тяжелых осложнений** коклюш особенно опасен для детей в возрасте до 1 года.

Специфическая профилактика коклюша в России осуществляется с начала 60-х годов прошлого столетия



Вакцинация против туберкулеза

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

- Сегодня существуют призывы вообще отказаться от прививок против туберкулеза по примеру Соединенных Штатов Америки.

ВОЗРАЖЕНИЕ

- К сожалению, в нашей стране это сделать невозможно, поскольку к 3-5 годам 95% городских детей имеют положительную реакцию Манту, т.е. инфицированы. Прививки остается делать лишь небольшому количеству детей с отрицательной пробой Манту,

  но **это *не предотвратит*** распространение туберкулезной инфекции.

Вакцинация против туберкулеза

Прививка БЦЖ нужна ***для профилактики*** туберкулеза у детей.

- Первичное вакцинирование производится в течение первой недели жизни, еще в родильном доме. Повторное вакцинирование делается по достижении ребенком возраста семь и четырнадцать лет
- Прививка БЦЖ ***не защищает от заражения*** возбудителем туберкулеза, но предохраняет от перехода скрытой инфекции в явную болезнь (примерно у 70% привитых), и практически на 100% защищает детей от тяжелых форм туберкулеза (туберкулезный менингит, туберкулез костей и суставов и тяжелые формы туберкулеза легких).
- Именно ***применение вакцины БЦЖ позволило добиться значительного снижения заболеваемости детей туберкулезом***. К тому же последние десятилетия, несмотря на плохие социальные условия, в нашей стране нет случаев особо опасного туберкулезного менингита у привитых детей.

Туберкулез сегодня

- Однако из-за продолжающихся миграционных процессов и массового притока рабочей силы из числа иностранцев обстановка по туберкулезу в России грозит развитием эпидемии.
- По подсчетам специалистов, в нашей стране ежегодно заболевают туберкулезом около 120 тысяч человек. По данным Всемирной организации здравоохранения, уровень заболеваемости и смертности от туберкулеза в России превышает аналогичные показатели в странах Европы в 5-8 раз.
- Только в одной Чеченской республике показатели заболеваемости туберкулезом в два раза выше общероссийских.

Смысл вакцинации

- заключается в том, что в организм человека вводятся ***вакцины***: ослабленные или убитые возбудители различных инфекций;

  или искусственно синтезированные белки, которые идентичны белкам возбудителя.
- В ответ формируется ***иммунитет***, то есть ***состояние невосприимчивости***

  к инфекционному возбудителю.

Гепатит В

- Вирус может попасть в человека при:
  - переливании крови от больного донора,
  - через плохо обработанные хирургические инструменты,
  - оборудование стоматолога,
  - загрязненный инструмент парикмахера, гинеколога,
  - при беспорядочных половых контактах.

- Процент «случайно» заразившихся вирусным гепатитом В, ничтожен.

Вакцинация против гепатита В

По мнению Общества православных врачей Санкт-Петербурга прививки против ***гепатита В*** ***<u>нужно делать в обязательном порядке :</u>***

- лицам БОМЖ,
- наркоманам,
- членам неблагополучных семей,
- лицам, ведущим аморальный образ жизни, склонным к случайным и беспорядочным половым контактам
- работникам скорой помощи, персоналу операционных блоков, сотрудникам поликлиник и спасателям из МЧС,

То есть тем, кто по роду своей деятельности может иметь контакт с кровью и другими биологическими жидкостями потенциального носителя возбудителя гепатита В.

Характеристика российского антипрививочного сообщества

- Является частью международного антипрививочного движения;
- Использует российскую ментальность;
- Пытается привлечь на свою сторону духовенство, прежде всего священников РПЦ;
- Особая активность по распространению пропаганды среди православных мирян;
- Практически не встречает противодействия;
- Проявляет очень высокую активность в сети Интернет.

Следует запомнить

Перед прививкой:

1. Надо измерить температуру.
2. Ребенок должен быть здоров.
3. После перенесенного острого инфекционного заболевания должно пройти не менее 2 недель.
4. Родители должны рассказать врачу о наличии или отсутствии аллергии.

Следует знать:

<u>нельзя проводить прививки</u>,

если у взрослого или ребенка:

- ✓ ранее отмечались аллергические реакции на введение данной вакцины;
- ✓ имеется аллергия к компонентам вакцины (например, к белку куриных яиц);
- ✓ на момент прививки есть высокая температура вследствие какого-либо заболевания;
- ✓ имеются тяжёлые хронические болезни.

«Вред» от прививок…

Прививочные реакции делятся на:

- ***местные***, т.е. возникающие в месте введения вакцины,
- ***общие***, затрагивающие весь организм в целом (повышение температуры тела, недомогание и др.)

Следует знать, что это **нормальный ответ** организма на прививку, в результате чего вырабатывается иммунитет.

«Вред» от прививок…

- Обычно ответная реакция организма на прививки инактивированными («убитыми») вакцинами (АКДС, АДС) возникают на 1-2 день после прививки и **проходят самостоятельно**, без лечения за 1-2 дня.
- После прививки живыми вакцинами (корь, свинка, краснуха), прививочный ответ может появиться позже (на 2-10 день), и так же **пройти без лечения** в течение 1-2 дней.

«Вред» от прививок…

В отличие от прививочных реакций, **осложнения вакцинации** – это состояния, возникающие из-за прививки:

- судороги,
- неврологические нарушения,
- сильные аллергические реакции.

Обычно ***осложнения развиваются у людей с неблагоприятным преморбидным фоном***.

Государственная защита

- Следует знать, что в России действует **Государственная система оценки безопасности** вакцин.
- Функции **Национального органа контроля**, отвечающего за качество вакцин, возложены на Государственный научно-исследовательский институт стандартизации и контроля медицинских биологических препаратов им. Л.А. Тарасевича.
- В Санкт-Петербурге все необычные реакции на вакцинальный процесс изучаются в **НИИ детских инфекций**, расположенном на улице профессора Попова, дом 9.

Государственная защита

- В отличие от многих стран, в России существует **система государственных испытаний**, которые проводятся перед разрешением применения той или иной вакцины.
- Вакцины допускаются к применению в нашей стране только тогда, когда доказывается их безвредность.
- По мнению профессора В.К. Таточенко (д.м.н., профессор, руководитель Научного центра здоровья детей) отечественные **препараты полностью соответствуют требованиям** Всемирной организации здравоохранения, а по некоторым показателям даже превосходят их.
- За последние тридцать лет у нас **в стране не было осложнений**, связанных с некачественной вакциной. Чаще всего причиной осложнений является индивидуальная непереносимость.
- Практически ни одной вакцины не было забраковано.

Европейская неделя иммунизации

с 23 по 30 апреля 2011 года

"Общие решения для борьбы с общими угрозами"

Благие помыслы

Некоторые противники вакцинации высказывают мнение о том, что вместо прививок надо закалять организм.
Это очень хорошая идея и полезное занятие!
Но, к большому сожалению, ни закаливание, ни витамины и свежие фрукты не спасают от инфекций…

В заключение

- Никто не имеет никакого права делать Вам или Вашему ребенку прививку **без Вашего согласия** – это уголовно наказуемо.
- Однако следует знать, что согласно Конституции Российской Федерации **ответственность за здоровье детей несут родители**.
- Если родители готовы нести такую ношу, то, опираясь на статью 5 Закона «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней (1998 г.), у них **есть право отказаться от любых прививок.**
- Только необходимо **заранее написать заявление** при поступлении в роддом, а, также занести **письменный отказ** в амбулаторную поликлиническую карту и при этом указать, что Вы ознакомлены с возможной опасностью такого шага.

P.S.

Православным согражданам хочется напомнить, что, согласно Евангелию ***«волос не упадет с головы верующего»,*** поэтому - ***«по вере вашей будет вам».*** Если ваша Вера так велика, что может ***«сдвинуть горы»***, то конечно возможно игнорировать профилактические прививки. Нужно лишь учесть, что ***проведение оправданной и грамотной иммунопрофилактики не противоречит основам православной нравоучительной истины***,

и не стоит перекладывать на приходского священника или иеромонаха решение ваших насущных проблем.

СПАСИ ВАС

Господи!