В список обязательных прививок для международных путешественников входит только прививка против желтой лихорадки для выезжающих в неблагополучные по этому заболеванию зоны. Саудовская Аравия требует для паломников, совершающих хадж, прививку против менингококковой инфекции. Остальные прививки делятся на плановые (в соответствии с национальным календарем) и прививки, носящие рекомендательный характер.

Почему необходимо вакцинироваться?

Вакцинация защищает человека от инфекций, которые крайне быстро распространяются среди населения и имеют опасные последствия: летальный исход и инвалидизация. Предотвращается распространение инфекций, эпидемии, спасаются многие человеческие жизни, облегчаются страдания людей, снижается тяжесть заболеваний, уменьшаются пропуски учебы и работы. При вакцинации населения, происходит формирование коллективного иммунитета, то есть вы обеспечиваете защиту не только своего здоровья, но и всех, кто вас окружает.

На сегодняшний день выделяются две группы опасных заболеваний. В первую группу включены заболевания, которые вызывают тяжелые поражения в организме человека: оспа, полиомиелит, грипп, вызванный новым подтипом, ТОРС. Ко второй группе отнесены опасные заболевания, также имеющие тяжелые последствия и которые могут вызвать эпидемию в масштабе всего мира: чума (легочная ее форма), холера, желтая лихорадка, менингококковая инфекция, лихорадка Ласса, Маргбург, Эбола, Западного Нила, Денге, Рифт-Валли (в некоторый регионах мира).

Национальный календарь прививок

Национальный календарь прививок — продуманная, эффективная с точки зрения расходов и соответствующая лучшей международной практике, утверждённая государством схема прививок, необходимая для защиты граждан Российской Федерации от инфекций. Это дальновидный вклад в благополучие нашей страны и ее жителей, поскольку программа направлена на профилактику болезней, защиту здоровья детей и формирование здорового поколения. Плановая вакцинация бесплатна для граждан.

Почему опасны именно эти инфекции?

Дифтерия — заболевание, приводящее к поражению сердечно-сосудистой и нервной системы. Характерным проявлением этой инфекции является образование псевдомембранозных пленок, которые могут вызывать закупорку дыхательных путей и привести к смерти от удушья. Погибает каждый десятый, заболевший дифтерией. Вакцинация защищает от токсина бактерии. Именно он является причиной тяжелого течения и смертельного исхода. Вакцинация проходит в 3 этапа с промежутком в 45 дней. После первичной вакцинации требуется регулярное повторное введение вакцины каждые 10 лет.

Коклюш — заболевание с длительным мучительным кашлем, который может сопровождаться удушьем и вследствие недостатка кислорода привести к поражению головного мозга, развитию судорог, остановке дыхания. Специфического лечения не существует. Вакцинация против коклюша включена в национальные программы иммунизации во всех странах мира.

Столбняк — заболевание, характеризующееся поражением центральной нервной системы и высоким риском развития судорог и удушья. Заражение происходит через глубокие, слабо кровоточащие раны, куда плохо проникает кислород. Особенно опасен

столбняк для детей или пожилых людей. На сегодняшний день от столбняка умирает 17−25 % заболевших. В большинстве случаев, вакцинация от дифтерии, коклюша и столбняка проводится одномоментно, комбинированной вакциной АКДС, АДС или АДС-М.

Полиомиелит — заболевание, поражающее центральную нервную систему и опасное развитием менингита, энцефалита, паралича конечностей. При поражении дыхательных мышц и сердечнососудистой системы - высокий риск развития удушья. При поражении лицевого нерва - паралич мимических мышц.

Гепатит В — инфекция, которая может привести к развитию хронической инфекции, циррозу или раку печени. Особенностью вируса гепатита В является высокая устойчивость во внешней среде: он может долго сохраняться на поверхностях. Вакцинация против гепатита В проходит в три этапа: после первой прививки, через 1 месяц делают вторую, а через 5 месяцев после второй - третью. При выезде за рубеж, первичный курс следует закончить за 6 месяцев до поездки; если это невозможно, его завершают за рубежом.

Туберкулез — занимает одно из первых мест в мире по показателям заболеваемости и смертности. В России заболеваемость туберкулезом (в том числе детей) за последние 10 лет выросла более чем в 2 раза. Туберкулёз перестал быть болезнью социально-неблагополучных слоёв населения, заболеть может каждый. Заражение происходит от больных, которые выделяют палочку туберкулеза в окружающую среду с мокротой при чихании, кашле, разговоре. Наиболее часто эта болезнь поражает легкие, но возможно поражение бронхов, гортани, костей, суставов, позвоночников, органов мочеполовой системы (результат - бесплодие), глаз (исход - слепота), сердца. Схема вакцинации включает трехкратную вакцинацию и двукратную ревакцинацию. Выезжающим за пределы России перед поездкой и после возвращения рекомендуется постановка туберкулиновой пробы (Манту).

Корь — заболевание, которое может привести к тяжелым осложнениям (средний отит, пневмония, коревой энцефалит) и даже к смерти. Специфического лечения кори не существует.

Эпидемический паротит — заболевание, опасно развитием менингита, глухоты и панкреатита. Кроме того, у мальчиков может быть воспаление яичка (орхит), приводящее в дальнейшем к бесплодию. Специфическое лечение эпидемического паротита отсутствует. Вакцинация может проводиться как отдельной вакциной против кори, так и в составе комбинированной вакцины против кори, краснухи и паротита.

Пневмококковая инфекция — заболевание, которое может проявляться в виде пневмонии, гнойного менингита, бронхита, отита, синусита, сепсиса, воспаления внутренней оболочки сердца, артрита и т.д. Многие люди являются носителями пневмококка, даже не подозревая об этом, что делает их невидимыми источниками заражения окружающих. На сегодня существует большая проблема устойчивости пневмококков к антибактериальным препаратам, что создает дополнительные сложности в лечении.

Гепатит А — заболевание, протекающее по типу кишечной инфекции с поражением печени. Это болезнь грязных рук, некипяченой воды и немытых овощей и фруктов. Гепатит А очень распространен в густонаселенных регионах мира, в жарком климате и при низком уровне санитарно-коммунального благоустройства. Заболевание может иметь длительное течение - до месяца, а процесс восстановления – до шести месяцев. Иногда гепатит А протекает молниеносно, приводя к отказу в работе печени. Курс вакцинации состоит из двух прививок. Первую дозу вакцины необходимо поставить за две недели до планируемой поездки, это даст защиту от заболевания на период от 6-ти до 18-ти месяцев. Спустя полгода вводится вторая доза вакцины, которая создает иммунитет на 15−20 лет.

Менингококковая инфекция — инфекция, возбудители которой могут обитать в носоглотке совершенно здоровых людей, что делает их невидимыми источниками заражения окружающих. Возможны как единичные случаи заболеваемости, так и массовые в виде вспышек и эпидемий. После окончания лечения у 20% возникают инвалидизирующие осложнения переболевших: нарушение или потеря слуха, нарушение зрения, снижение интеллекта, повышение внутричерепного давления, парезы, параличи, нарушения психического статуса. Последствиями обильных высыпаний могут быть кожные рубцы. Иногда болезнь протекает молниеносно с быстрым летальным исходом. Умирают около 10% заболевших. Вакцинация против менингококковой инфекции входит в национальный календарь прививок. Иммунитет сохраняется 3-4 года.

Желтая лихорадка — заболевание, возбудитель которого передаётся через укусы комаров. При молниеносном развитии болезни больной умирает через 3—4 дня. Специального лечения жёлтой лихорадки на данный момент нет, поэтому необходимо обязательно вакцинироваться от этого заболевания: без прививочного сертификата вас просто не впустят в те страны, где это заболевание распространено. Заболевание очень опасно: ежегодно от него погибает около 30 тысяч человек. Прививку следует поставить за месяц до планируемой поездки, минимум за 10 дней. В большинстве случаев вакцинация приводит к пожизненному иммунитету.

Брюшной тиф — заболевание, передающееся через грязные руки, с загрязненными продуктами и водой. Инфекция поражает кишечник, нервную систему и другие органы. В 10% случаев развиваются тяжёлые осложнения: токсическое поражение центральной нервной системы, перфорация кишечника, заканчивающаяся перитонитом и смертью больного. Болезнь распространена в жарком климате и при низком уровне санитарно-коммунального благоустройства. Вакцинация состоит из одной инъекции. Иммунитет вырабатывается спустя 1-2 недели после прививки и длится от 3-х до 5-ти лет.

Бешенство — передается со слюной при укусе больного животного. Это одно из наиболее опасных вирусных инфекционных заболеваний, которое протекает с тяжелым поражением нервной системы, воспалением головного мозга и заканчивается, как правило, смертельным исходом. Следует помнить, что после проявления симптомов бешенства у человека болезнь уже неизлечима. Думать о прививке против бешенства следует не позднее, чем за 3 месяца до поездки, чтобы успел выработаться иммунитет. Вакцинацию проводят по графику: 1-й, 7-й и 21-й день. Защищать такая прививка будет вас на протяжении трех лет.

Грипп — тяжёлая вирусная инфекция. Возбудители гриппа отличаются агрессивностью, исключительно высокой скоростью размножения. За считанные часы после заражения вирус гриппа приводит к глубоким поражениям слизистой оболочки дыхательных путей, открывая возможности для проникновения в нее бактерий. Это объясняет большее число бактериальных осложнений, возникающих при гриппе. Около 30% больных госпитализируются в стационары поздно — после 5-б дней заболевания, что и приводит к затяжному течению пневмонии, развитию других осложнений и даже смерти. Грипп может давать такие опасные осложнения, как менингит и энцефалит. Распространёнными осложнениями после гриппа являются также риниты, синуситы, бронхиты, отиты, обострение хронических заболеваний, бактериальная суперинфекция.

БУЗ УР «РЦМП МЗ УР»
2015г.