



Европейская неделя иммунизации

Предупредить Защитить Привить

Прививка – залог здоровья!

- «Я подумала...
Вакцинация
защищает меня...»



Иммунопрофилактика – наиболее эффективный метод снижения детской инфекционной заболеваемости. Для проведения вакцинопрофилактики в России существует Национальный календарь профилактических прививок. Часто родители задают вопрос: «Насколько безопасна вакцина?» В настоящее время для прививок используют только зарегистрированные и сертифицированные в соответствии с законодательством РФ отечественные и зарубежные препараты, которые изготовлены с применением высоких технологий и обладают хорошей эффективностью и переносимостью, количество противопоказаний незначительно. Профилактические прививки, включенные в Национальный календарь профилактических прививок, в государственных учреждениях здравоохранения для населения проводятся бесплатно.

ПОМНИТЕ!

Отказ от иммунизации детей является нарушением прав ребенка на жизнь и здоровье. Вся ответственность по защите детей от инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, лежит на родителях. Непривитый ребенок представляет угрозу для здоровья окружающих.

**САМОЕ ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО ЗАЩИТЫ
ОТ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ – ЭТО ПРИВИВКА!**

ПРИВИВКА — ЗАЛОГ ЗДОРОВЬЯ!

О ПОЛЬЗЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК



Профилактические прививки защищают от инфекционных заболеваний, таких как дифтерия, столбняк, коклюш, полиомиелит, корь, эпидемический паротит, краснуха, туберкулез, грипп, вирусный гепатит А и В, клещевой энцефалит и некоторых других инфекций.



Защищая от «управляемых» инфекций, прививки дают нам возможность свободно общаться с друзьями, ходить в гости, в кино, на дискотеки, гулять по магазинам, так как не надо бояться, что ты можешь заразиться сам или заразить какой-нибудь «вредной болячкой» ближнего.



Иммунопрофилактика — наиболее эффективный метод снижения детской инфекционной заболеваемости. Для проведения вакцинопрофилактики в России существует Национальный календарь профилактических прививок. Часто родители задают вопрос: «Насколько безопасна вакцина?». В настоящее время для прививок используют только зарегистрированные и сертифицированные в соответствии с законодательством РФ отечественные и зарубежные препараты,

которые изготовлены с применением высоких технологий и обладают хорошей эффективностью и переносимостью,

количество противопоказаний незначительно.

Профилактические прививки, включенные в Национальный календарь профилактических прививок, в государственных учреждениях здравоохранения для населения проводятся бесплатно.



МИФЫ И ФАКТЫ О ПРИВИВКАХ

Миф номер 1.

Эпидемии нет — вакцина не нужна.

ФАКТ. Существует так называемый коллективный иммунитет. Он формируется тогда, когда в обществе провакцинированы 85—95% людей. Они создают защиту для окружающих дома, в школе, на работе. При таком уровне коллективного иммунитета риск заболеваний для невакцинированных людей уменьшается. Но если коллективный иммунитет снижается, вероятность возникновения эпидемии значительно увеличивается.



Миф номер 2.

Моя инфекция не коснется.

ФАКТ. Вирусы и бактерии живут рядом с нами. И незащищенный прививкой малыш может заразиться от взрослых, у которых даже симптомов заболеваний нет. Ты же не можешь быть уверенной в том, что твою семью окружают здоровые люди.



САМОЕ ЭФФЕКТИВНОЕ СРЕДСТВО ЗАЩИТЫ ОТ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ — ЭТО ПРИВИВКА!

Вакцинация – защита детей



Рекомендации родителям до проведения профилактической прививки

За 3-5 дней до прививки оградить ребёнка от многочисленных контактов: не стоит везти его в места большого скопления людей (на рынок, в супермаркет и т.д.), ехать с ним в переполненном транспорте; необходимо избегать контактов с инфекционными больными; не допускать переохлаждения.

Накануне и в течение 2-3 суток после прививки не рекомендуется вводить новый прикорм или новые виды пищи. Если ребёнок находится на грудном вскармливании – не стоит вводить в рацион питания мамы новые продукты. Не нужно употреблять в пищу продукты, часто вызывающие аллергические реакции, - шоколад, клубнику, цитрусовые и т. д.

Накануне перед проведением прививки рекомендуется искупать ребёнка.

На приёме у врача родители должны рассказать о том, не повышалась ли температура, не изменялось ли поведение ребёнка в дни, предшествующие прививке. Если ранее у ребёнка отмечались судороги и выраженные аллергические реакции на пищу и лекарственные препараты, необходимо сообщить об этом врачу. Целесообразно рассказать, как ребёнок переносил предыдущие прививки.

После проведения профилактической прививки у ребенка вырабатывается высокоспецифичный иммунитет, организм приобретает частичную или полную устойчивость к данному заболеванию

Рекомендации родителям после проведения профилактической прививки

Через 30 минут после проведения прививки ребенок должен быть осмотрен медицинским работником, проводившим профилактическую прививку.

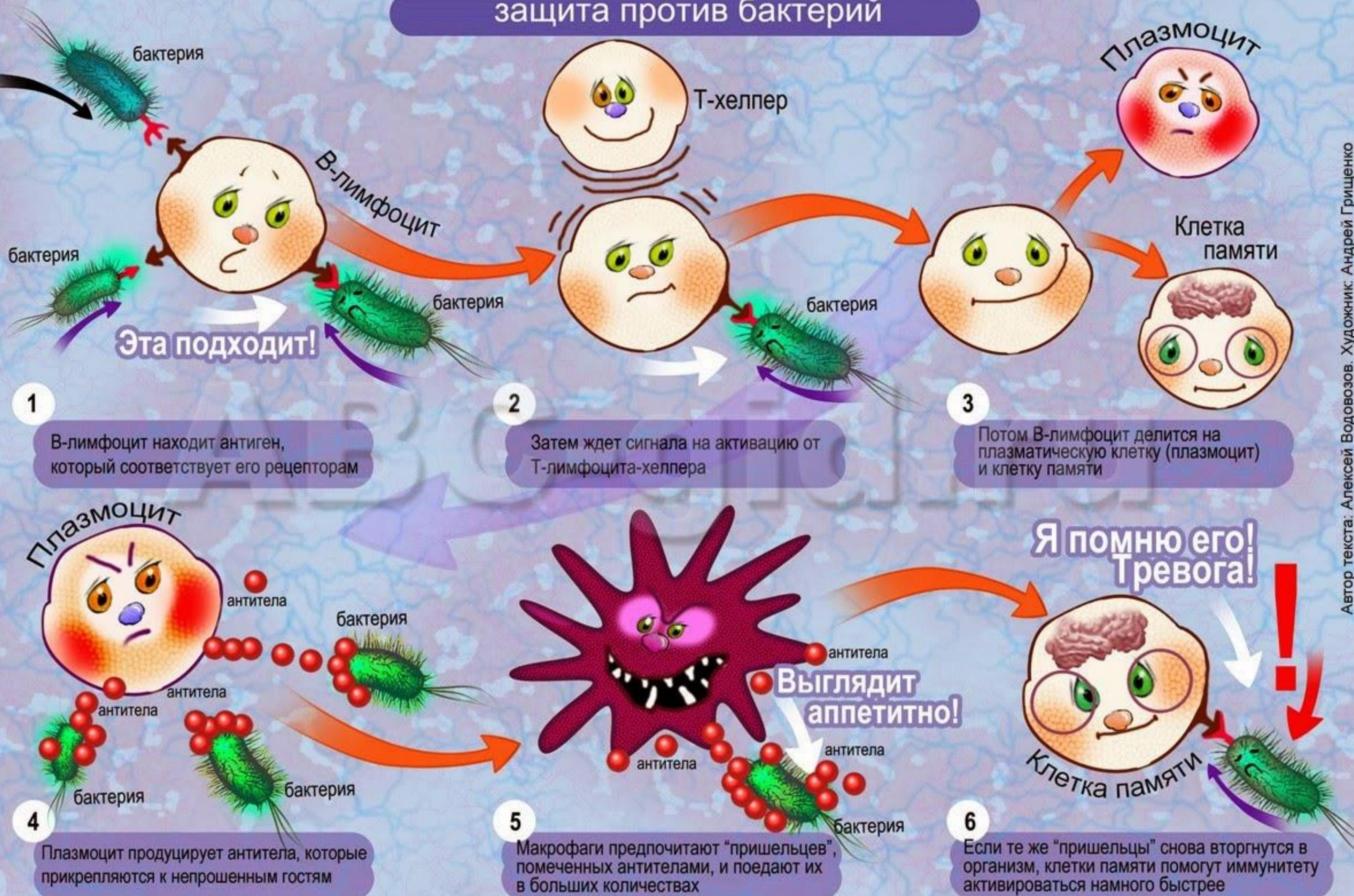
После прививки (чаще - в первые 3 суток) возможно повышение температуры тела.

Если ребенку проводилась прививка с использованием живой вакцины (например, против кори, эпидемического паротита, краснухи), то повышение температуры возможно в более поздние сроки (на 10 - 11 день). В случае повышения температуры, при появлении в месте инъекции припухлости, уплотнения, покраснения необходимо обратиться за медицинской помощью.

В течение суток после проведения прививки не рекомендуется купать ребенка, прогулки следует ограничить.

КАК НА САМОМ ДЕЛЕ РАБОТАЕТ ИММУНИТЕТ

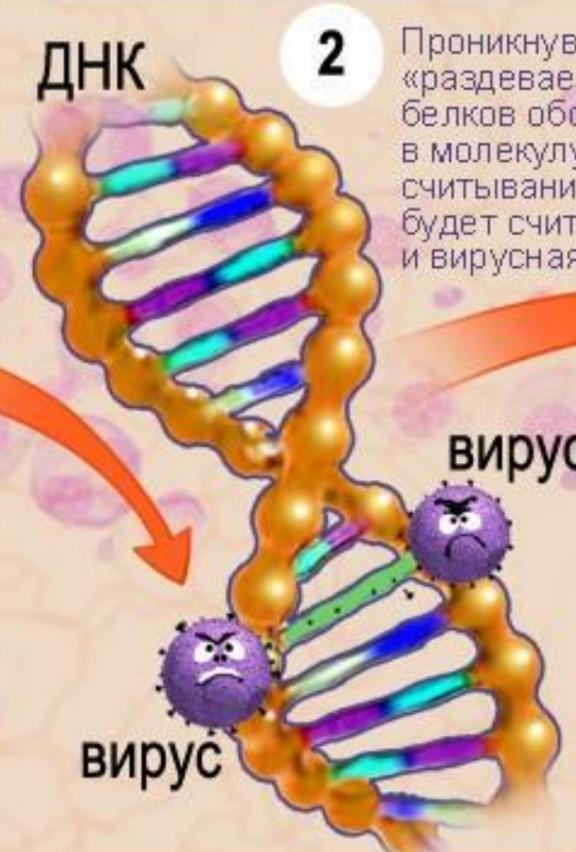
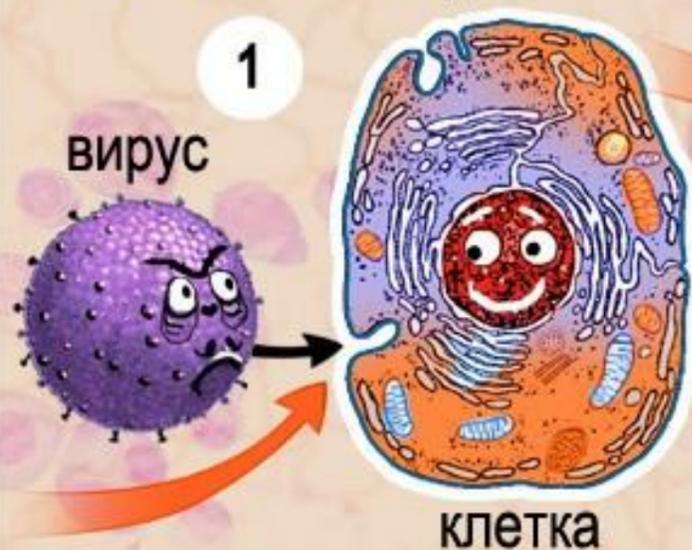
защита против бактерий



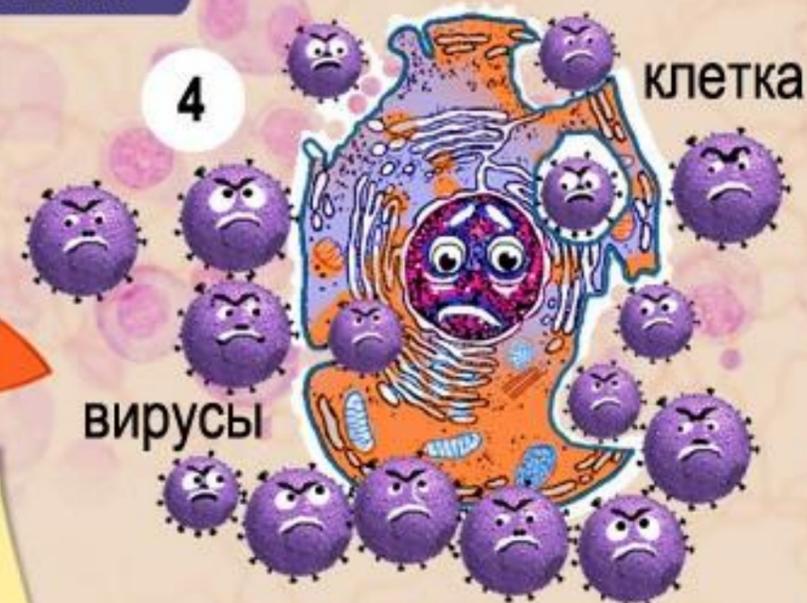
Как на самом деле работает иммунитет. Защита от вирусов

Как развивается вирусная инфекция, если ей ничего не мешает

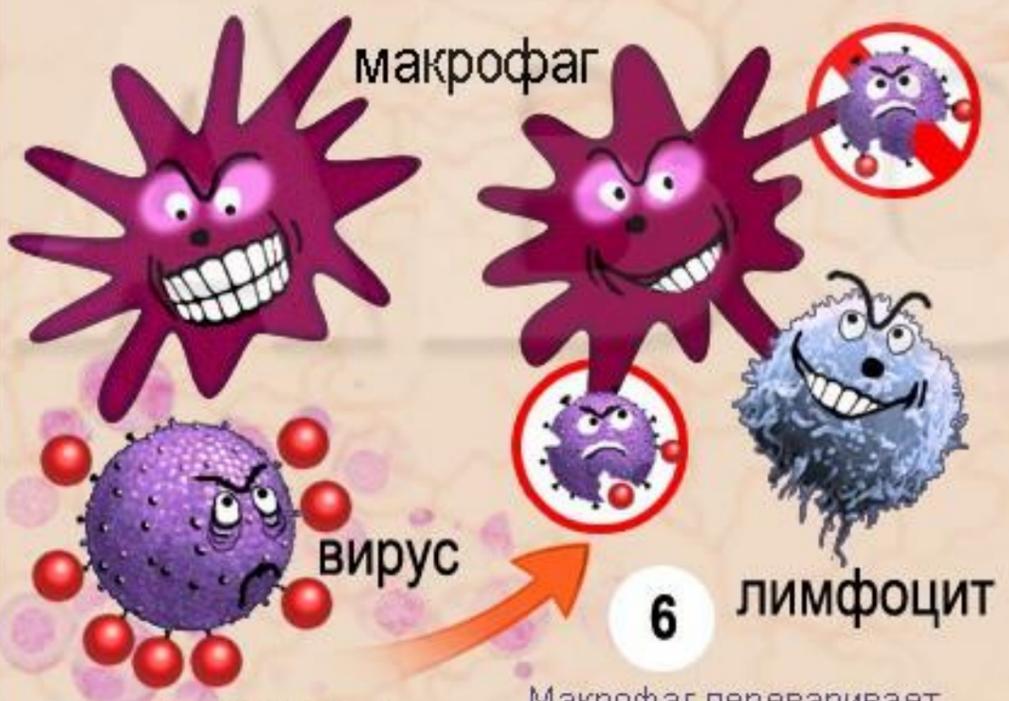
Вирусы – нечто промежуточное между миром живой и неживой природы. Чтобы попасть в клетку, он контактирует белком на своей поверхности с рецептором клетки. Клетка в итоге решает, что вирус – это что-то ценное и интересное и сама захватывает его внутрь.



2 Проникнув в клетку, вирус «раздевается», освобождаясь от белков оболочки, и встраивается в молекулу ДНК клетки. Теперь при считывании информации с ДНК будет считываться одновременно и вирусная информация.



4 Вирусные частицы собираются на клеточном конвейере, а затем выходят из клетки в поисках новых жертв, чтобы повторить весь цикл сначала. Зараженная клетка после такого безобразия чаще всего не выживает.



5 антитела

6 лимфоцит

Макрофаг переваривает вирус, расщепляя его на части, и эти части в специальной «упаковке» с рецептором он выставляет на своей поверхности. Этот процесс называется «презентацией антигена». Теперь лимфоциты смогут легко узнать пришельца.



7 Теперь вирус путешествует по организму в виде иммунного комплекса, облепленный антителами и специальными «тревожными» маркерами. В таком виде чужака замечают и уничтожают все клетки иммунитета.

Все клетки нашего организма постоянно патрулируются двумя типами лимфоцитов: натуральными киллерами и цитотоксическими Т-лимфоцитами. Они проверяют у клеток «паспорта», а также спрашивают пароль. Если «документы» испорчены вирусным кодом или отзыв искажен всё тем же чужаком, клетка немедленно уничтожается.



8

9 Практически любая зараженная вирусом клетка может производить интерферон. Его функция – сделать соседние клетки менее восприимчивыми к вирусу и сломать фабрику по производству вирусных частиц. Таким образом, возможно остановить даже такую непростую инфекцию.

Что такое прививки знают практически все современные родители, они вряд ли смогли бы спокойно отнестись к тому, что их ребенок:

- - обязательно переболеет корью и будет подвергаться 1% риска умереть от нее и гораздо большему - перенести тяжелое осложнение;
- - будет мучительно кашлять в течение 1-2 месяцев во время заболевания коклюшем и, не исключено, перенесет коклюшный энцефалит;
- - имеет 10-20% шансов заболеть дифтерией, от которой умирает каждый десятый;
- - рискует остаться на всю жизнь калекой после перенесенного полиомиелита;
- - не будет защищен от туберкулеза, не знающего различий между бедными и богатыми;
- - перенесет свинку и, возможно, станет из-за этого бесплодным;
- - будет вынужден после каждой травмы - получать противостолбнячную сыворотку, что чревато развитием анафилактического шока или других аллергических реакций;
- - может заразиться гепатитом В с последующим развитием хронического гепатита, цирроза и рака печени



Часто задаваемые вопросы

Прививки — вмешательство в нашу иммунную систему?

Да. Но наша иммунная система создана как раз для того, чтобы реагировать на все чужеродное с тем, чтобы защитить от него наш организм.

Вакцинация не является каким-то чрезвычайным иммунологическим вмешательством. Ежедневно мы встречаемся с десятками новых для организма антигенов - это микробы и вирусы, это пищевые продукты, домашняя пыль, пыльца сотен растений и вакцины - это еще один антиген, но в отличие от других вакцина приносит организму пользу, обеспечивая его защиту от инфекций.

Существует ли врожденная невосприимчивость к инфекциям?

Нет. Новорожденные дети получают от матери антитела к кори, паротиту, ряду других инфекций, которые защищают ребенка в течение первых месяцев его жизни. Когда антитела исчезают, защита прекращается, так что дети второго полугодия жизни могут заболеть корью, причем часто в очень тяжелой форме. Антитела к возбудителям коклюша, дифтерии, столбняка, туберкулеза, полиомиелита, гепатита. В новорожденный получает от матери в количестве, которое не может обеспечить защитный эффект, поэтому вакцины против этих инфекций начинают вводить ребенку в первые месяцы жизни.



Можно ли заменить прививки «повышением защитных сил организма»?

Нет. Рассчитывать на это никак нельзя, хотя, конечно, здоровый, закаленный ребенок переносит некоторые болезни (например, ОРВИ) легче.

Однако, как бы мы ни укрепляли здоровье, в отсутствие вакцинации невосприимчивость к конкретному возбудителю сформироваться не может, и ребенок при встрече с ним обязательно заболит, так как ребенок не имеет специфических антител к данному микробу или вирусу. Именно поэтому прививки, включенные в Календарь профилактических прививок России проводятся во всех развитых странах мира.

Иммунопрофилактика — система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок.

Профилактические прививки — введение в организм человека медицинских иммунобиологических препаратов для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням. Медицинские иммунобиологические препараты — вакцины, анатоксины, иммуноглобулины и прочие лекарственные средства, предназначенные для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням



Может ли организм ребенка справиться с возбудителями инфекций самостоятельно?

Не со всеми. Иммунная система не в силах справиться с возбудителями дифтерии, вирусных гепатитов А и В, столбняка, коклюша, полиомиелита, кори, краснухи, ветряной оспы и других инфекционных заболеваний.

Как защитить ребенка от возбудителей инфекционных заболеваний, с которыми не может самостоятельно справиться его организм? Защиту детей от наиболее опасных и распространенных инфекций мы создаем с помощью вакцин.

Что такое вакцины?

Вакцины – это, как правило, части микроорганизмов или продукты их жизнедеятельности. При введении в организм ребенка вакцины не могут вызвать инфекционного заболевания, но обеспечивают выработку защиты (антител и специальных клеток).

Что происходит при введении в организм вакцин?

При введении вакцин мы «знакомим» организм ребенка с возбудителями инфекции и «обучаем» методам борьбы с ними. Прививки, полученные в детстве создают основу иммунитета против отдельных инфекций на всю жизнь.



Что происходит когда организм встречается с возбудителем инфекции, против которой человек привит?

Когда организм встречается с настоящим возбудителем инфекции, то выработанная защита препятствует развитию болезни или смягчает тяжесть её течения.

Почему некоторые вакцины вводят повторно?

С течением времени действие некоторых прививок ослабевает. Поэтому, через определенный срок, с целью, стимуляции иммунитета, прививку необходимо повторить (сделать ревакцинацию).

Насколько безопасно для ребенка проведение прививок?

Введение любой прививки вызывает ответную реакцию организма, которая иногда имеет клинические проявления. Это так называемые обычные, или нормальные, вакцинальные реакции. Это закономерная реакция, которая говорит о начале формирования защиты от инфекции. Она связана с индивидуальными особенностями организма. Такие реакции носят кратковременный характер и не требуют лечения.

Какими же бывают реакции?

Местные реакции – это уплотнение, краснота, иногда легкая болезненность в месте введения вакцины. Развивается сразу после введения и проходит в течение 1-4 дней. Общая нормальная реакция проявляется повышением температуры (до 37,5-38,6С), иногда недомоганием, нарушением сна, аппетита.



Каков риск развития осложнений после прививки?

Риск развития серьезных нежелательных эффектов (осложнений) после прививки минимален. Риски нежелательных реакций: Можно предотвратить! Можно измерить! Можно спрогнозировать!

Безопасны ли вакцины?

Современные вакцины являются высокоэффективными и безопасными препаратами. Вакцины, применяемые в нашей стране, проходят тщательный контроль и соответствуют мировым стандартам.

Когда не проводят прививки подлежащим лицам?

Прививки не проводят в период острого или обострения хронического заболевания: их откладывают до выздоровления или достижения ремиссии. Однако, если риск заражения инфекцией велик (например, после контакта с больным), то ряд вакцин можно ввести на фоне незначительных симптомов острого или хронического заболевания.

Кто определяет возможность проведения прививки?

К каждому человеку (взрослому и ребенку) применяется индивидуальный подход: перед любой прививкой врач осматривает пациента и решает вопрос о возможности её проведения в данный момент.

Противопоказания для вакцинации.

Прививки не делают детям, давшим необычно сильную реакцию (температура выше 40°С, отек, гипиремия больше 8 см в диаметре) или осложнение на предыдущую дозу вакцины АКДС не вводится детям, у которых были судороги, не связанные с температурой, или имеется тяжелая прогрессирующая, патология нервной системы. Этим детям вводится вакцина АДС или АДСМ, в настоящее время используется инфанрикс. АКДС не вводится детям, у которых были судороги, не связанные с температурой, или имеется тяжелая прогрессирующая, патология нервной системы Живые вакцины (БЦЖ, коревая, паротитная, краснушная, оральная полиомиелитная) не вводят детям с иммунодефицитом. Детям, дающим сильную аллергическую реакцию (шок, отек лица или гортани) на куриное яйцо не вводят вакцины, содержащие следы куриного яйца — гриппозные, коревую, паротитную, краснушную вакцины зарубежного производства.

Введение вакцины временно откладывается при острых или обострениях хронических болезней, а также детям, получающим лечение кортикостероидными препаратами (преднизолон и др.) в течение длительного времени в большой дозе. Дети с хроническими заболеваниями нуждаются в вакцинации больше, чем здоровые, и вопреки бытующему мнению не нуждаются в «щадящей вакцинации». Речь должна идти лишь о четком соблюдении противопоказаний и необходимом лекарственном «прикрытии».



Можно ли делать прививки ослабленным, часто болеющим детям или детям с хроническими заболеваниями?

Таким детям профилактические прививки особенно необходимы: инфекции у них протекают гораздо тяжелее, нередко сопровождаются осложнениями. Прививки такие дети переносят хорошо.

Можно ли проводить несколько прививок одновременно?

Иммунная система многофункциональна и способна обрабатывать несколько задач одновременно без ущерба для здоровья ребенка. Поэтому проведение нескольких прививок в один день безопасно и позволяет создать защиту против нескольких инфекций одновременно. Для создания длительной и эффективной защиты с помощью вакцин важно соблюдать рекомендованные интервалы между прививками.

Может ли заболеть привитой ребенок?

Ни одна вакцина не дает 100% гарантии, что ребенок, получивший прививку, не заболеет. Однако, это происходит крайне редко. Если привитой ребенок все-таки заболеет, то инфекция протекает в легкой форме, без осложнений и смертельного исхода.

Что такое Национальный календарь профилактических прививок?

В каждой стране существует свой Национальный календарь прививок. Это схема обязательных прививок, осуществляемых в определенном возрасте детям и взрослым и позволяющих полноценно защитить человека от опасных инфекций.



От каких инфекций могут защитить вакцины?

Согласно Национального календаря профилактических прививок, государством гарантированы бесплатные прививки детям в соответствующих возрастах против 10 инфекционных заболеваний: дифтерии, столбняка, кори, коклюша, эпидемического паротита, краснухи, вирусного гепатита В, полиомиелита, туберкулеза, гриппа. С 2011 года в Национальный календарь введена вакцинация против гемофильной инфекции типа В, для детей группы риска.

Какие прививки дополнительно можно рекомендовать здоровым детям и детям с хроническими заболеваниями?

Помимо календарных прививок здоровых детей, а тем более детей с хроническими заболеваниями рекомендуется вакцинировать от пневмококковой и менингококковой инфекций, инфекции, вызываемой гемофильной палочкой (Хиб-инфекции), вирусного гепатита А, ветряной оспы, вируса папилломы человека, клещевого энцефалита и т.д. Рекомендации о необходимости и возможности дополнительных прививок для Вашего ребенка может дать врач.

Зачем нужны вакцинация от инфекций, не входящих в национальный календарь?

В регионе ежегодно регистрируются вспышки вирусного гепатита А. Сохраняется высокий риск заражения клещевым энцефалитом, который в 100% случаев заканчивается инвалидностью. Основными возбудителями таких заболеваний, как пневмония, бронхиты, гнойные отиты, менингиты являются пневмококк и гемофильная палочка типа В.

В последнее время отмечается рост таких инфекционных заболеваний, как ветряная оспа, корь, коклюш. Выражение «лучше пусть ребенок переболеет ветрянкой» - не верно. У 30% людей, перенесших ветряную оспу, болеют опоясывающим лишаем. Ветряная оспа имеет такие осложнения, как вирусный энцефалит, менингит, неврит лицевого нерва. Чем старше заболевший, тем тяжелее течение заболевания.

Ежегодно диагностируется случаев рака шейки матки. В России от рака шейки матки ежегодно умирает более женщин. Рак шейки матки занимает второе место после рака молочной железы. Вирус папилломы человека выявляется в 99,7% случаев рака шейки матки.

Более эффективным средством предупреждения инфекционных заболеваний, чем вакцины на сегодняшний день современная медицина не располагает. Мы надеемся, что Вы примите правильное решение и скажете Вашему ребенку «Мы идём делать прививку, чтобы ты был сильным и здоровым!»

Календарь прививок

Составлен Министерством Здравоохранения согласно рекомендациям ВОЗ

▼ внутримышечно ● перорально

▼ Гепатит В



1 день

▼ Туберкулез



3-7 день

▼ Гепатит В



1 месяц

▼ Дифтерия
Коклюш
Столбняк
Пoliомелит
Гемофильная инфекция



3 месяца

▼ Дифтерия
Коклюш
Столбняк
Пoliомелит
Гемофильная инфекция



4,5 месяца

▼ Дифтерия
Коклюш
Столбняк
Пoliомелит
Гепатит В



6 месяцев

▼ Корь
Краснуха
Паротит
Ветряная оспа



12 месяцев

▼ Дифтерия
Коклюш
Столбняк
Пoliомелит



18 месяцев

● Полиомелит



20 месяцев

▼ Дифтерия
Столбняк
Корь
Краснуха
Паротит



6 лет

● Полиомелит

▼ Туберкулез*



7 лет

▼ Дифтерия столбняк
● Полиомелит



16 лет

▼ Дифтерия
Столбняк



26 лет

*только в случае негативной реакции манту

Национальный календарь профилактических прививок - нормативный правовой акт, устанавливающий сроки и порядок проведения гражданам профилактических прививок (Национальный календарь профилактических прививок утвержден приказом Минздрава РФ от 27 июня 2001 г. 229, дополнение от; от в редакции Приказов Минздравсоцразвития РФ)

Календарь профилактических прививок определяет перечень прививок, проводимых в стране, и сроки вакцинации.

Туберкулез. Начинают прививки вакциной БЦЖ в возрасте 3-7 дней. В возрасте 7 и 14 лет детям с отрицательной реакцией Манту (возможное свидетельство снижения иммунитета) делают ревакцинацию.

Вакцинация БЦЖ защищает ребенка от заболевания наиболее тяжелыми формами туберкулеза; в России заболеваемость туберкулезом привитых детей в 15 раз меньше, чем не привитых. Но если в доме есть больной туберкулезом, то вакцинированного ребенка следует изолировать на 2 месяца, пока он не выработает иммунитет



Дифтерия, столбняк, коклюш. Начиная с возраста 3 месяцев проводят три прививки вакциной АКДС (коклюш — дифтерия — столбняк) с интервалом 45 дней. Затем в возрасте 18 месяцев делается ревакцинация (4-ая доза) АКДС. Последующие прививки против дифтерии и столбняка проводят в 7 и 14 лет.

Поскольку вакцина АКДС чаще других дает реакцию, некоторые родители настаивают на замене АКДС на АДС (дифтерия — столбняк), но ведь коклюш для детей первых двух лет жизни представляет большую опасность в связи с высокой частотой развития тяжелых осложнений со стороны легких и нервной системы. Вакцинация детей против дифтерии — основа борьбы этой инфекцией. В 80-е годы многие дети имели «отводы от прививок». В результате мы получили беспрецедентную эпидемию со заболевших и умерших. Стали прививать как следует — эпидемия пошла на убыль.



Полиомиелит. Вместе с вакциной АКДС начиная с возраста 3 месяцев проводят прививки против полиомиелита: 1-ая, 2-ая и 3-ья вакцинации инактивированной вакциной во избежание возникновения вакцино-ассоциированного полиомиелита. Первая ревакцинация против полиомиелита в 18 месяцев, 2-ая — в 20 месяцев, 3-я — в 14 лет. В результате вакцинопрофилактики с 1997 года вирус полиомиелит, в стране не выявляется.

Корь. Эпидемический паротит (свинка). Краснуха. Вакцинация против кори, паротита, краснухи проводится в 1 год, повторную дозу против этих инфекций вводят перед школой в 6 лет. Успехи в борьбе с корью привели к резкому снижению заболеваемости ею детей младшего возраста.

Вирус паротита нередко поражает поджелудочную железу (вызывает панкреатит) или оболочки мозга (менингит), также может поражать половые железы (яички и яичники), воспаление которых приводит к бесплодию. Предупредить последние осложнения для родителей весьма желательно, тем более, что вакцина практически не дает реакции и осложнений.

В соответствии с национальным проектом «Здоровье» все дети с 5 до 18 лет должны быть вакцинированы против краснухи. Основная цель этой вакцинации — защита будущих матерей от краснухи. В случае заражения беременной женщины краснухой сильно страдает плод — ребенок рождается с множественными уродствами.

Одна вакцина против трех инфекций Корь Паротит
Краснуха Детям с 12 месяцев и в 6 лет



Профилактика **ветряной оспы** с 12 месяцев, в первую очередь у лиц отнесенных к группам высокого риска, не болевших ветряной оспой и не привитых ранее.

Гепатит В. Вакцинация начинается в роддоме в день рождения ребенка, 2-ая прививка — в 3 месяца, 3-я — в 6 месяцев. Поскольку дети, рожденные матерями-носителями вируса гепатита В, очень часто инфицируются во время родов их вакцинация начинается в первый день жизни с последующими прививками в возрасте 1, 2, и 12 месяцев.

В рамках национального проекта «Здоровье» все дети от 1 до 18 лет должны быть вакцинированы против гепатита В — тяжелого заболевания, часто переходящего в хроническую форму и являющегося причиной цирроза и рака печени. Вакцинация против гепатита В приводит к развитию длительного иммунитета. Поэтому прививки, проведенные в детстве, будут предупреждать заболевания в течение жизни.

Профилактика **гепатита А** у взрослых и детей в возрасте старше 2 лет.

Вакцинация особенно рекомендуется для следующих групп риска:

Неиммунизированные лица, выезжающие в эндемичные регионы (с высоким уровнем заболеваемости гепатитом А) Лица, подверженные профессиональному риску заражения: персонал по уходу за больными, персонал служб водоснабжения и канализации, работники пищевой промышленности и предприятий общественного питания, пожарные, военнослужащие

Лица из особых групп риска: больные гемофилией, пациенты, подвергающиеся частым переливаниям препаратов крови, находящиеся на хроническом гемодиализе. Дети в возрасте от 2 лет, проживающие в эндемичных регионах



Вакцина Пневмо 23 Используется для профилактики всех форм инфекции, включая воспаление легких, бронхит, отит, синусит, менингит, сепсис. Используется для профилактики всех форм инфекции, включая воспаление легких, бронхит, отит, синусит, менингит, сепсис. Специфическая профилактика инфекций пневмококковой этиологии лиц группы риска старше с двухлетнего возраста.

Вакцина «Превенар» – против пневмококковой инфекции. Предназначена для детей от 2 мес. до 5 лет. Широко используется и внесена в национальный календарь в 42 странах, в отличие от Пневмо23 формирует более выраженную иммунологическую память.

Профилактика **менингита**, вызываемая менингококками А и С с возраста 18 мес. Вакцинацию рекомендуется проводить в эндемичных регионах, а также на территориях, где регистрируется увеличение заболеваемости менингококковой инфекцией.

Акт-ХИБ — единственная вакцина против **гемофильной (ХИБ)** инфекции, разрешенная к применению в России и рекомендованная Департаментом ГСЭН МЗ РФ.

Профилактика всех форм гемофильной инфекции: от простудных заболеваний до воспаления легких, менингита и сепсиса. ХИБ-инфекция — это заболевания, вызываемые гемофильной палочкой. Инфекция опасна для детей до 5 лет включительно, передается со слюной через игрушки и предметы быта, а также воздушно-капельным путем. ХИБ вызывает около трети случаев ОРЗ, воспаления легких и отитов, а также более половины случаев гнойного менингита.



ДОРОГИЕ РОДИТЕЛИ!

**САМЫЙ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ
ИНФЕКЦИОННЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ -
ВАКЦИНАЦИЯ.**

**«КАЖДЫЙ РЕБЕНОК ИМЕЕТ
ПРАВО БЫТЬ ЗАЩИЩЕННЫМ
ОТ ВСЕГО, ОТ ЧЕГО ОН МОЖЕТ
БЫТЬ ЗАЩИЩЕН!»**

(Конвенция ООН о правах ребенка, 1989 год).

