

Зачем нужны прививки



С детских лет и до старости люди сталкиваются с различными прививками. Некоторые от них делаются лишь раз в жизни, некоторые же вакцины вводятся через определенные промежутки времени. Но зачем же нужны прививки?

Целью создания любой прививки является выработка человеком иммунитета к определенному заболеванию. В основе состава вакцины лежит антиген болезнетворных бактерий или вирусов. Он представляет собой:

- ослабленный, но еще живой вирус;
- мертвые вирусы или его элементы;
- белки, свойственные лишь представителям одного вириуса.

Независимо от того, из чего сделана вакцина, она подстегивает иммунитет к выработке антител, подавляющих якобы живые вирусные клетки. На самом же деле никакой вирусной атаки нет, вакцина попросту обманывает иммунитет, заставляя его побороть несуществующую болезнь. Результатом вакцинации становится появление у человека иммунитета, который позволит либо избежать заболевания, либо уменьшит силу его протекания.

Есть ряд прививок, которые ставятся с первых часов и дней жизни ребенка. Это прививки от гепатита В, туберкулеза, коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита, кори, краснухи, свинки. Если их не сделать, жизни ребенка может угрожать серьезная опасность - иммунитет малышей гораздо слабее, нежели у взрослых. Безусловно, согласно действующему законодательству, родители вправе отказаться от прививания ребенка. Отсрочить вакцинацию может порекомендовать и врач по медицинским показаниям.

Благодаря прививкам у всего человечества пропал страх перед смертельными болезнями: оспой, полиомиелитом, корью, краснухой, которые ранее убивали и калечили миллионы людей. **Вакцинация - это залог здоровья.** Безусловно, болезни будут посещать привитого человека, но пусть это будет простая простуда, возбудителей которой известно практически тысяча, нежели то, от чего может возникнуть риск смертельного исхода.

ПОЛЕЗНЫЕ СОВЕТЫ РОДИТЕЛЯМ И ВРАЧАМ ПО ТЕХНИКЕ ВАКЦИНАЦИИ У ДЕТЕЙ

- Не обманывайте детей – уколы не бывают абсолютно безболезненными, принять во внимание стоит хотя бы душевые переживания детей по поводу уколов. Лучше говорить о том, что укол «чуть-чуть больно», «как комар укусил». В этом случае ребенок будет морально готов к уколу и в большинстве случаев и вовсе его не заметит, чему будет очень рад. Н стоит вдаваться в излишние подробности укола у маленьких детей и наоборот – у детей более старшего возраста некоторые подробности будут уместны для аргументации в пользу безболезненности укола («ну подумаешь, в течение одной секунды иголка пройдет через кожу», «вакцины всего две капли и шприц крохотный»).
- Никогда не используйте уколы в качестве угрозы, для «наказания» («придет дядя и сделает укол»). Не стоит формировать у детей негативного отношения к уколам и прививкам и уж тем более пугать ими. Уколы необходимы, чтобы быть здоровым и не болеть – такая мотивация будет правильной.
- Во время укола ребенка лучше посадить себе на колени – с одной стороны ребенок чувствует себя в большей безопасности, а с другой – его движения проще контролировать.
- Постарайтесь сделать так, чтобы ребенок был расслаблен. Детей младшего возраста лучше приласкать, детей старшего возраста – попросту отвлечь (мыльные пузыри, надувание щек или «самых больших в мире» пузырей из жвачки, задувание воображаемых свечей на воображаемом праздничном торте). У детей младшего возраста полезным может оказаться небольшой кусочек сахара за щекой.
- Детям старше 5 лет можно предложить выбрать место укола, т.е. в ножку («как маленьких») или в плечо («как взрослых»). Ребенок, таким образом, получает некоторую степень контроля над происходящим, ему приятно, что его мнением интересуются в том числе и врачи.
- Если вакцин нужно ввести несколько, ребенок маленький и не в настроении, то лучше вводить вакцины одновременно дабы уменьшить длительность неприятных ощущений. К примеру, два врача или две сестры могут одновременно сделать два укола в две разные ножки.
- Если детей много, то весьма полезным может оказаться старый как мир прием «кто самый смелый?». Детям хочется слыть самыми смелыми, даже если прививаться они не хотят. Чаще всего оказывается, что самыми смелыми оказываются дети помладше, и в этом случае у «старших» не остается выбора.
- Существенно снижает болезненность внутримышечной инъекции простой прием: надавите (через стерильную вату, смоченную 70% раствором этилового спирта) на место планируемой инъекции в течение 10 секунд. Кстати, прикладывание льда вопреки распространенному мнению, обезболивает лишь на 1-2 секунды.

ЗАЧЕМ НУЖНЫ ПРИВИВКИ ПЕРЕД ПОСТУПЛЕНИЕМ В САДИК?

Рано или поздно, мы сталкиваемся с необходимостью отдать ребенка в детский садик. И дело здесь не только в том, что маме хочется или нужно начать работать, но и в том, что ребенку пора начинать общаться с другими детьми, чтобы приобрести навыки взаимодействия с себе подобными.

Поступление в садик это не только первый выход ребенка в общество. Это еще и столкновение со всем многообразием микробов и вирусов, которые окружают человека. В этом смысле, поступление в садик, по сути, представляет собой боцманский способ обучения плаванию. Поскольку "Плавать" иммунная система учится не сразу, процесс обучения дает сбои, и ребенок начинает часто болеть.

Если не воспринимать прививки как нечто, нужное исключительно детсадовским медсестрам и зав.поликлиникой, то вакцины могут сослужить неплохую службу, заранее обучив иммунитет ребенка навыкам "плавания" в микромире.

Обязательные прививки, входящие в календари вакцинации стран СНГ, защищают от самых тяжелых и смертельных инфекций - туберкулеза, дифтерии, столбняка, коклюша и др., однако в силу разных причин в календарь пока не входят вакцины, которые бы облегчить жизнь ребенка при поступлении в садик.

Итак, какие из дополнительных прививок можно сделать с тем, чтобы лучше подготовить организм малыша к столкновению с самыми распространенными микробами?

НЕМНОГО ОБ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРИВИВКАХ

КОРЬ-ПАРОТИТ-КРАСНУХА

Распространено мнение, что этими инфекциями ребенку лучше самостоятельно переболеть в детстве, нежели прививаться. Это нелогично с одной стороны и вредно с другой.

Вакцины против кори, паротита и краснухи являются живыми, то прививка, по сути, является маленькой инфекцией, вызванной живыми вакцинными вирусами, специально ослабленными для минимизации побочных эффектов. Выбирая натуральную инфекцию вместо вакциной, родители подвергают ребенка неоправданно большему риску.

Натуральная корь, в частности, вызывает энцефалиты (воспаление головного мозга) с частотой до 1 на 1 тыс. случаев, причем в отличие от энцефалитов как осложнение прививки против кори, они протекают тяжелее и со значительно более высоким риском пожизненных осложнений вплоть до инвалидности. Нередки случаи бактериальных осложнений после массированной коревой сыпи, приводящих к различным последствиям - от угрожающих жизни до косметических (рубцы, пигментация).

Не будет лишним упомянуть, что известный своими осложнениями на мужскую половую систему паротит, является, в том числе, второй после кори причиной вирусных энцефалитов. И хотя краснушные энцефалиты гораздо более редки, не стоит забывать о том, что и краснуха, и корь, и паротит представляют угрозу не только для самого ребенка, но и для его родителей, которые, во-первых, с 30% вероятностью не имеют соответствующего иммунитета, а во-вторых, перенесут эти инфекции значительно тяжелее своих детей.

Также существует мнение, что для минимизации побочных реакций прививки против кори-паротита и краснухи стоит делать раздельно. Ошибочность этого подхода заключается в том, что при раздельных прививках ребенок и сами родители подвергаются 3-кратному стрессу, в организм ребенка 3-кратно вводятся балластные вещества, иммунная система "приводится в движение" 3 раза вместо одного. Таким образом, однократная прививка комбинированной вакциной является более безопасным и во всех отношениях более удобным решением. К слову, в развитых странах комбинированные вакцины давно уже практически полностью вытеснили раздельные за исключением ситуаций, когда человек переболел частью из инфекций, от которых защищает комбинированная вакцина.

В России наиболее широко распространены две комбинированные вакцины - бельгийская "Приорикс" и американо-голландская MMR-II(2). В Украине и некоторых других странах СНГ доступна французская вакцина "Тримовакс". Все три препарата являются лучшими образцами данного класса вакцин, испытанными десятилетиями применения по всему миру.

ДИФТЕРИЯ, СТОЛБНЯК, КОКЛЮШ, ПОЛИОМИЕЛИТ

Согласно календарю, прививки против этих инфекций должны быть сделаны к 2-летнему возрасту. Вместе с тем, нередки случаи, когда в силу разных причины сроки этих прививок переносятся, и при поступлении в садик может встать вопрос о наличии всех обязательных к данному возрасту прививок.

Вот, вкратце, некоторые тонкости, касающиеся прививок против этих инфекций.

Прививка против коклюша является одной из самых неприятных детских прививок, однако в то же время защищает она от одной из самых тяжелых детских инфекций, имеющую высокую частоту как краткосрочных (вплоть до угрожающих жизни), так и долгосрочных (частая простудная заболеваемость) последствий. Учитывая не уменьшающуюся актуальность этой инфекции, вряд ли стоит пренебрегать этой прививкой, тем более перед поступлением в детский коллектив. Помимо этого, риск побочных реакций можно существенно снизить их специальной профилактикой (см. статью по принципам применения АКДС-вакцин). Из технических тонкостей важно отметить то, что российская АКДС-вакцина применяется только до возраста 4 лет, ее французский аналог (АКДС+ИПВ) "Тетракок" может применяться до возраста 6 лет.

Нередки случаи, когда родители самостоятельно или по чьему-либо совету меняют АКДС вакцину на ее бескоклюшный вариант АДС-М (французский аналог - "Имовакс Д.Т.Адюльт") с уменьшенным содержанием дифтерийного и столбнячного компонентов.

Ошибка заключается в том, что вакцины подобного класса предназначены для иммунизации детей старше 6 лет и взрослых. У детей младшего возраста эти вакцины недостаточно эффективны. Другими словами, лучше не делать прививку вовсе, чем делать ее попусту, тем более, что это нарушает инструкции к вакцинам. Правильной альтернативой АКДС для детей в возрасте до 6 лет является вакцина АДС или ее французский аналог "Д.Т.Вакс".

Также нередкой является ситуация, когда при поступлении в садик детей, привитых инактивированной полиовакциной ("Имовакс Полио" или в составе вакцины "Тетракок") встает вопрос о 5-й прививке против полиомиелита. И хотя при осуществлении прививок ИПВ-вакцинами введение 5-й дозы не требуется, с точки зрения российского календаря, рассчитанного на применение живой вакцины ОПВ, до возраста 2 лет должно быть сделано 5 прививок. Оптимальным выходом из этого положения является согласие на "недостающую" прививку живой вакциной ОПВ, которую можно сделать, как только