

www.detkityumen.ru

## Онлайн конференция "Новые вакцины в региональном календаре вакцинопрофилактики"

4 ноября 2010 года на вопросы посетителей сайта отвечала главный детский инфекционист Департамента здравоохранения Тюменской области, специалист-иммунолог - Юшкова Ирина Юрьевна.

### Тема конференции: "Новые вакцины в региональном календаре вакцинопрофилактики"

**ВОПРОС anfissca** 1. Новый календарь будет применяться к новорожденным детям? Моему ребенку 1,8г. - какие дополнительные прививки мы сможем поставить? 2 С какого года новый календарь начнет действовать? 3. До какого года? 4. В какую сумму бюджету региона выльется дополнительное количество прививок? 5. Ну и собственно в чем причина введения дополнительных прививок?

**ОТВЕТ И.Ю. Юшковой** Предвосхищая ряд вопросов, хочу сразу пояснить суть регионального календаря прививок: 1. Региональный календарь предусматривает введение дополнительных прививок против ряда инфекционных заболеваний, в том числе против гемофильной, пневмококковой инфекции, ветряной оспы, гепатита А и рака шейки матки. 2. Для вакцинопрофилактики перечисленных выше инфекции в настоящее время используются вакцины импортного производства, разрешенные к применению институтом контроля вакцин и сывороток (Москва). 3. Существующий ныне российский национальный календарь прививок не может включить все предложенные в настоящее время вакцинные препараты из-за высокой стоимости; поэтому отдельные регионы России, включая Тюменскую область, пытаются самостоятельно решить вопросы защиты своего населения от инфекционных заболеваний, используя при этом свои собственные ресурсы. 4. Обеспечение населения так называемыми "новыми" вакцинами импортного производства будет осуществляться за счет администрации Тюменской области (весьма ограничено - только для групп детей по жизненным или эпидемиологическим показаниям); за счет работодателей, заинтересованных в сохранении здоровья трудового коллектива и членов их семей, и непосредственно самым населением.

Сроки действия регионального календаря пока еще никто не обговаривал, но значение подобной акции в настоящее время трудно оспаривать, и она заслуживает долгожительства. К примеру гемофильной и пневмококковой инфекции чаще подвержены дети раннего возраста до 5 лет, дети с хроническими соматическими заболеваниями, дети организованных коллективов, исключая национальность и благосостояние семьи. Обидно, когда ребенок умирает от сепсиса или менингита или, в лучшем случае, остается инвалидом, если мы могли предупредить эти заболевания вообще. Вакцинация против гемофильной и пневмококковой инфекции уже более 15 лет проводится в многих развитых странах и включена там с список обязательных прививок. В России профилактика этих инфекции проводилась избирательно по отдельным группам (например, в группе часто длительно болеющих детей) уже 10 лет и показала свою высокую эффективность по различным регионам страны.

Вашему ребенку 1 г 8 месяцев - в настоящее время вас можно привить против гемофильной инфекции (однократное введение вакцины); против пневмококковой инфекции (2-х кратное введение); против ветряной оспы. Таким образом, если до полутора лет вы получили все необходимые прививки по национальному календарю, в настоящее время вы можете дополнительно защитить вашего ребенка от перечисленных выше инфекций. Если вы не успели поставить что-то из обязательных прививок, то настоящие вакцины можно использовать одновременно с обязательными. Одномоментная вакцинация не только допустима, но и

приветствуется из-за снижения риска аллергических реакций на отдельные компоненты вакцин при раздельном введении. Смысл дополнительных вакцин заключается в профилактике отдельных инфекционных заболеваний, их осложнений и смертельных исходов.

**ВОПРОС Natka** Добрый день Ирина Юрьевна, вот мои вопросы: 1. В детской поликлинике нам сказали "по секрету", что в одной из больниц Тюмени находится больной полиомиелитом и по этому всех не привитых в срочном порядке прививают, так ли это? 2. Предложили привиться нам вакциной ИПВ, ребенку 4,5 мес, не прививался от полиомиелита, далее сказали что будут прививать вакциной ОПВ, но я бы хотела и остальные прививки сделать ИПВ, имею ли я право выбрать вакцину, если нет, то могу ли я платно вакцинировать ребенка ИПВ и где? 3. Ничего не слышала о новых вакцинах в региональном календаре прививок, на сайте Департамента здравоохранения Тюменской области информации не нашла, дайте ссылку на страницу вашего сайта или здесь, пожалуйста, выложите информацию. Видимо по этой причине вопросов пока мало. Заранее благодарна.

**ОТВЕТ И.Ю. Юшковой** Да, действительно, полиомиелит - это серьезное инфекционное заболевание вирусной природы, которое может вызываться "диким" или "вакцинным" штаммами вируса. На территории юга Тюменской области в течение последних 10 лет полиомиелит, вызванный "диким" вирусом не регистрировался, тем не менее, вероятность завоза этого вируса из азиатских стран существует и, если в нашем регионе будут отдельные группы детей без соответствующих прививок, беды не избежать. Для профилактики полиомиелита в настоящее время используются 2 вида вакцин: живая полиомиелитная вакцина (ЖПВ) и инактивированная (ИПВ) или так называемая "убитая". Обе эти вакцины имеют свои достоинства и недостатки. Достоинства ЖПВ заключаются прежде всего в формировании надежного иммунитета против "дикого" вируса полиомиелита, в том числе, и местного - на уровне кишечника; кроме того, подкупает простота применения - через рот (неинвазивно). Однако, при введении первых двух (значительно реже трех) доз ЖПВ возможно развитие вакциноассоциированного полиомиелита (ВАП). Как правило, это происходит у детей со значительными дефектами в иммунной системе. Причем развитие ВАП может наблюдаться как у детей, получивших ЖПВ, так и у непривитых, но проконтактировавших с вакцинированными ЖПВ детьми. Достоинство ИПВ - это абсолютное исключение вероятности развития ВАП, если первые 2 или 3 дозы вакцины сделаны в/мышечно. В России, как и во многих странах, применяются комбинации из двух вакцинных препаратов для профилактики ВАП (первые 2 дозы - ИПВ) и создания надежного коллективного иммунитета среди детского населения (остальные дозы для вакцинации и ревакцинации используются ЖПВ). Требовать профилактики полиомиелита только ИПВ Вы можете, но в принципе это нецелесообразно, так как Вы лишаете своего ребенка возможности сформировать местный (кишечный) иммунитет против полиовирусов.

**ВОПРОС полосато**  
Здравствуй! Моему ребенку 5,5 месяцев, стоим на учете у невропатолога, медотвод до 6 месяцев, необходимо решать вопрос с прививками (только в роддоме ставили гепатит и БЦЖ), относимся к 17 поликлинике. В некоторых поликлинике детям с проблемами по неврологии ставят Инфанрикс бесплатно. семейные врачи 17 поликлиники нам предложили его купить в аптечном пункте поликлиники. действительно ли кому-то положены бесплатные вакцины или врачи 17 поликлиники просто навариваются на пациентах?

**ОТВЕТ И.Ю. Юшковой** В течение ряда лет правительство Тюменской области выделяет определенные средства на покупку вакцин импортного производства для обеспечения вакцинопрофилактики детей с тяжелыми заболеваниями и/или входящих в группу риска по развитию поствакцинальных осложнений. Однако этих средств не хватает для обеспечения этими вакцинами всех детей, поэтому по желанию импортные вакцины покупаются самими родителями. Безусловно безопасность использования бесклеточного коклюшного компонента в составе "Инфанрикс" или "Пентаксим" значительно выше, чем у клеточного в составе АКДС, однако и отечественная вакцина АКДС достаточно надежная и безопасная. Возможно, что в Вашей 17 пол-ке просто закончился запас выделенного по квоте "Инфанрикса".

**ВОПРОС bird** От Гемофильная инфекция типа Б, Гепатит А уже привились сами, (ребенку 1.7) хочу обязательно привить от Рак шейки матки, где и в каком возрасте можно будет привиться? Ну и Пневмококковая инфекция и Ветряная оспа интересны, вопросы те же - где и в каком возрасте? На прививке Гепатит А в своей поликлинике я настояла, медсестра явно "не в теме" - говорила "волков бояться - в лес не ходить", зачем вам ее ставить, "ее ставят детям от 10 лет" и не помню еще что-то подобное. Сомневаюсь, что нас пригласят на остальные из списка. На обязательные, правда, приглашают

по телефону.

**ОТВЕТ И.Ю. Юшковой** Приятно общаться с образованными родителями, понимающими важность профилактики инфекционных заболеваний. Очень часто я, врач-инфекционист с 27 летним стажем, склоняюсь над своими пациентами, думаю, почему мы до сих пор не можем в полной мере надежно предупреждать все инфекции на земле. И даже тогда, когда у нас в руках есть оружие против инфекции (вакцина), почему находится столько много противников этой защиты, и при этом мы не находим слов для убеждения важности подобной профилактики. Если бы все сомневающиеся и ярые противники вакцинопрофилактики видели, как в конце 20 - в начале 21 века можно умереть от коклюша, ветряной оспы, вирусного гепатита, пневмонии, менингита, дифтерии и так далее, возможно разговоров вокруг прививок было бы меньше, а желающих привиться - больше... Для абсолютного здоровья человека необходимо - чистая вода, качественная еда и вакцинопрофилактика...

От рака шейки матки девочек начинают прививать в возрасте 12 и старше лет (важно - до начала наступления половой жизни); против ветряной оспы - в любом возрасте после года, если ваш ребенок не болел ветряной оспой; против пневмококковой инфекции в России зарегистрировано 2 вакцины: одна "Превенар", которую можно использовать у детей в любом возрасте, начиная с 3-4 месяцев жизни; вторая "Пневмо 23" - с 2-х летнего возраста. Кратность введения и необходимость дополнительной ревакцинации зависит от возраста, с которого начали прививать (проконсультируйтесь со своим педиатром).

**ВОПРОС Ушакова** У меня один вопрос. Ирина Юрьевна, дайте пожалуйста свой комментарий на следующий текст:

Прививки будут двух видов . 1. Прививка рассчитана на девушек от 12-30 лет. Содержание : Совпадает с прививками, которыми стерилизовали девочек Мексики, Никарагуа, Ирака. Воздействие на организм: Создание в организме постоянной, так называемой "ложной беременности" и отторжение плода на 3-4 месяце беременности. Кроме прямого действия, данная прививка имеет огромное психическое воздействие, т.к. многочисленные выкидыши на поздних сроках беременности создадут панический страх перед самой возможностью забеременеть

2. Прививка рассчитана на женщин старше 45 лет. Содержание : Иммуноглобулин человека и препараты ГМО. Воздействие на организм : Резкое возбуждение иммунитета с помощью введённого "молодого" иммунитета, с последующим, в течение 2-5 лет резким его снижением (без подпитки "молодого иммунитета") до нуля, т.е. невозможности организма противостоять никакой инфекции.

**ОТВЕТ И.Ю. Юшковой** БЕЗ КОММЕНТАРИЕВ!!! Сплошная абракадабра! Из того, что можно было понять, могу сказать - вакцины и иммуноглобулины - это препараты абсолютно разные, с различными механизмами действия и рассчитанные на различные конечные результаты. Остальное - немедицинский бред.

**ВОПРОС Sestra** Вопрос такой: Своим детям или внукам вы будете ставить эти прививки или нет? И еще: Иммунитет от прививки от Ветряной оспы пожизненный? **ОТВЕТ И.Ю. Юшковой** Спасибо за вопрос! Да, себя, свою семью, своих детей я обязательно защищаю при помощи вакцин; а моя внучка уже привита против гемофильной и пневмококковой инфекции, против гриппа (дополнительно к обязательным прививкам). Буду прививать и против ветряной оспы. Кстати, больные с ветряночными менингоэнцефалитами лежат у меня в отделении (лечить их - большая морока). Дешевле привиться!!! Поствакцинальный иммунитет после использования вакцины против ветряной оспы??? Пока никто точно не знает; я думаю, что лет 7-10 и что, возможно, в последующем потребуются ревакцинация.

**ВОПРОС Lenachkin** Юшкова, имеют ли право отказать в поликлинике на прививки имеющие не обязательный характер? и обязан ли родитель покупать вакцины для таких прививок?

**ОТВЕТ И.Ю. Юшковой** Если в поликлинике в настоящее время нет вакцин импортного производства против тех заболеваний, которые вошли в настоящее время вошли в региональный календарь прививок, то

родителю могут предложить купить данную вакцину (внимательно читайте предыдущие разъяснения по поводу регионального календаря).

**ВОПРОС Евгеша** Юшкова, правда, что зарегистрированы случаи заболевания полиомеелитом в Тюменской области? какие меры профилактики кроме прививки можно предпринять (избежать рисков заболевания)? Ребенку 5 мес медотвод от всех прививок, только БЦЖ есть.

**ОТВЕТ И.Ю. Юшковой** В г. Тюмени зарегистрирован случай вакциноассоциированного полиомиелита у непривитого ребенка, контактного с детьми, вакцинированными живой полиомиелитной вакциной. Такое заболевание встречается крайне редко при охвате детского населения прививками против полиомиелита более 95% (на юге Тюменской области охват детей до года подобной вакцинацией за последние 5 лет достиг 98-99%). Однако, если Ваш ребенок не имеет ни одной прививки против полиомиелита, он имеет риск инфицироваться вакцинным штаммом от ребенка-вирусовыделителя будучи в поликлинике, больнице, торговом центре и т.д. Следует обсудить возможность начала вакцинации с Вашим лечащим доктором и специалистом, который дал Вашему ребенку медотвод. К сожалению, другого специфического метода профилактики в данном случае не существует.

Адрес на сайте «Детки!» [www.detkityumen.ru/interesno/category73/1294/](http://www.detkityumen.ru/interesno/category73/1294/)