

# Прививки "за" и "против"

## Профилактические прививки. Противопоказания для вакцинации

Вот и опять пришло время разговора о профилактических прививках на страницах нашего журнала. Как всегда, он будет обстоятельным и разноплановым, так что запаситесь терпением.



В нашу задачу не входит лишь очередное перепечатывание календаря прививок - его вы найдете в любом кабинете детской поликлиники. Мы не агитируем "за" или "против" вакцинации - не имеем таких моральных полномочий. Нам хочется предоставить вам, уважаемые читатели, максимум информации и поводов для размышления о чрезвычайно важных вещах: как защитить своего малыша от болезней и укрепить его иммунитет, как выработать собственную позицию по отношению к любому вопросу, связанному со здоровьем ребенка.

Сегодня речь пойдет о детском иммунитете и особенностях Национального прививочного календаря. В следующем номере мы расскажем о том, как правильно готовить малыша к прививке, ответим на часто задаваемые вопросы родителей и поговорим о том, почему в необходимости вакцинации возникают сомнения.

## Об иммунитете

Иммунитет - это способность человеческого организма противостоять воздействию любых внешних факторов, будь то чужеродные агенты (белковые живые "существа" - бактерии, вирусы, грибки) либо вещества, например, "яды" различного происхождения, которые мы употребляем в пищу или которыми дышим. Условно иммунитет можно разделить на неспецифический, или общий, и специфический.

Защитные силы общего иммунитета (лизоцимы, интерфероны, Т-лимфоциты и В-лимфоциты и т.д.) борются со всеми без исключения "нарушителями" границ. Защитные силы специфического иммунитета избирательны. В основном это антитела - иммуноглобулины J и M, которые образуются либо после перенесенного заболевания, либо после прививки, либо же вводятся в организм искусственно (сывороткой). Плановая вакцинация (прививки) от особо опасных инфекционных заболеваний - предмет нашего сегодняшнего разговора.

Армия общего иммунитета довольно обширна: это и центральные органы иммунитета (вилочковая железа, небные миндалины и др.), и кожные покровы человека, и его слизистые оболочки, и специальные защитные белки в крови, и многое другое.

К сожалению, на протяжении многих десятилетий отечественные медики ведут активную работу по пропаганде только специфического иммунитета, то есть вакцинации детей от конкретных

заболеваний. Не оспаривая данного положения дел, необходимо понимать: у ребенка с высоким уровнем общего иммунитета снижается не только риск поствакцинальных осложнений, но и сам шанс подхватить то инфекционное заболевание, от которого его прививают.

### **Как повысить общий иммунитет у ребенка первого года жизни**

Продолжительное грудное вскармливание (плюс полноценное и разнообразное питание самой кормящей мамы).

Соответствующее возрасту введение прикорма. Оно должно начинаться не раньше 4-6 месяцев жизни. В противном случае детский организм испытывает непосильную нагрузку на пищеварительную систему (не образовались пока нужные рефлекс и нет необходимых ферментов), на почки, печень и кишечник (не справляются с "обработкой" новой пищи и выведением шлаков).

Нормальная экологическая обстановка в доме. Меньше синтетики, больше натуральных природных материалов (мебель, одежда), отсутствие пылесборников (тяжелых портьер, ковров с высоким ворсом, больших мягких игрушек).

Регулярные проветривания и поддержание минимальной чистоты: не нужно ежедневно проводить генеральную уборку, но отсутствие слоя пыли хотя бы на детских вещах и игрушках желательно. Курение в доме с младенцем исключено!

Закаливающие процедуры, массаж, гимнастика. Любая тренировка организма (при массаже и гимнастике активизируется работа кроветворения, сердца, сосудов, мышц) делает сильнее и иммунную систему в том числе. Нагрузка полезна, а перегрузка - не нужна.

К счастью, у маленького ребенка это легко определить: пока ему весело, ненужного перенапряжения нет, хотя нам может казаться, что малыш давно устал... Или наоборот: всегда активный, уже тренированный гимнастикой или закаливанием грудничок вдруг начинает сопротивляться - значит, есть смысл пока остановиться на достигнутом.

### **В чем смысл прививки**

Вакцинация не защищает ребенка на сто процентов от инфекционных болезней, но позволяет значительно снизить риск заболевания у детей первого года жизни. Это очень важно - чем меньше ребенок, тем слабее его иммунная система. Если же малыш все-таки заболевает, то сделанная заранее прививка способствует протеканию болезни в более легкой форме, также исключаются тяжелые осложнения и последствия. Тотальная вакцинация (охват более 92% населения страны) позволяет избежать эпидемий в национальном масштабе.

До сих пор распространено убеждение, что прививка - это разовая процедура. Главное - ее ребенку сделать. Это не верно: необходимо убедиться, что в ответ на введение вакцины у малыша возникает адекватный иммунитет. Поэтому схема вакцинации должна быть такой:

1. Подготовка к вакцинации.
2. Курс вакцинации.
3. Проверка эффективности вакцинации, например, с помощью анализа крови на антитела.

Бытует мнение, что грудное вскармливание защищает младенца в течение первых 6-9 месяцев от всех болезней. Это только отчасти правильно: без сомнения, общий иммунитет ребенка в этом случае значительно выше. Однако в каком количестве антитела "перетекают" в ребенка с молоком матери, неизвестно. Поэтому абсолютной гарантии специфической защиты организма малыша при грудном вскармливании нет.

У прививок, которые делаются однократно (корь, паротит), необходимо обязательно проверять результативность, независимо от того, индивидуальный график прививок у вашего ребенка или стандартный. С помощью анализа крови на антитела вы должны выяснить, выполнила ли вакцина свою роль. Если титр антител напряженный, значит, прививка проведена не зря.

У трехкратных прививок (вакцины АКДС и против полиомиелита вводят три раза подряд, с интервалом в 45 дней) вероятность того, что иммунитет к болезням существует, около 99%. В организме накапливается большое количество клеток памяти, которые "держат" уровень антител высоким. Поэтому особого смысла в анализе на антитела после первой прививки нет.

Анализ крови на антитела и на иммунный статус достаточно дороги; кроме того, кровь у ребенка берется из вены. Бесплатные анализы в государственных медицинских учреждениях делаются очень редко, по исключительным показаниям.

### **Особый случай**

Даже если вы ярый противник вакцинации всех детей, включая собственного, имеет смысл иногда пересматривать свои позиции, согласуясь с обстоятельствами. Переехали в новую квартиру и за неимением лучших мест отдыха гуляете под окнами тубдиспансера? Безопаснее всем членам семьи сделать прививку БЦЖ. Или хотя бы проверить самых маленьких на реакцию Манту.

Известно, что дети ослабленные, часто болеющие простудными заболеваниями нуждаются в вакцинации не меньше других. Но осуществить ее довольно сложно: чтобы прививка выполнила свою задачу, ребенок должен быть абсолютно здоров на момент вакцинации. Есть дети, которые практически никогда не бывают "абсолютно здоровыми": заканчивается одна простуда, сейчас же начинается другая...

Получается замкнутый круг: и прививать страшно, и не прививать страшно. Как найти промежуток между обычными болезнями, чтобы сделать прививку? Параллельно с повышением общего иммунитета нужно укреплять и специфический - с помощью продуманного индивидуального календаря прививок, под наблюдением грамотного иммунолога.

Определение иммунного статуса - это подробное описание общего состояния иммунитета ребенка. Острая необходимость в проведении подобных исследований стоит в том случае, если ваш малыш постоянно болеет, даже находясь на грудном вскармливании! После обследования необходимо проконсультироваться с иммунологом - только специалист может правильно "прочитать" результаты анализа.

## **О Национальном календаре прививок**

Национальный календарь прививок есть в каждой цивилизованной стране. Он отражает те заболевания, от которых надо защитить детей и взрослых, набор вакцин и возраст граждан для проведения вакцинации. Пересмотр положений календаря происходит редко, что, с одной стороны, объяснимо - слишком много усилий требует организация вакцинации по единой программе для всей страны. С другой стороны, такое положение дел не соответствует постоянно меняющейся эпидемической ситуации. Последние серьезные изменения в Национальный календарь прививок России были внесены в 1986 году; в 2003 году была утверждена новая версия, приближенная к европейским и мировым стандартам.

### **Профилактика государственного значения**

Не все об этом задумываются, но позиция мам и пап по отношению к своему малышу может быть активной или пассивной. Это не значит, что активные родители хорошие, а пассивным дела нет до своих детей. Имеется в виду та доля ответственности за здоровье и воспитание ребенка, которую мамы и папы хотят или не хотят делить с другими людьми - врачами, учителями и т.д. Обычно пассивные родители рекомендации специалистов принимают на веру - "надо, значит надо", а активные задают больше вопросов, больше знают (или хотят знать) обо всем, что связано с их детьми.

Какое отношение имеет все вышесказанное к проблеме вакцинации? Самое прямое: борьба с инфекционными заболеваниями во всем мире - одна из серьезнейших проблем, а, как известно, на сложные вопросы простых ответов не бывает. Права та мама, которая приходит с ребенком в прививочный кабинет не потому, что "мне так сказали", а потому, что уверена в правильности своего решения. Вероятнее всего, перед этим она изучала литературу, пользовалась Интернетом, не принимала на веру рекомендации только одного врача из районной поликлиники, советовалась со вторым, третьим специалистом...

К сожалению, не менее часто встречаются родители, которым лень дойти до детской поликлиники вообще. Какие уж тут прививки? Именно поэтому общество в лице государственных медицинских учреждений занимает такую активную, а подчас и несколько агрессивную, позицию в отношении вакцинации: в противном случае в нашей стране окажется много ни за что страдающих маленьких детей. Другим словами, государство вместо родителей берет на себя роль "ответственного за состояние здоровья" каждого отдельного ребенка.

### Национальный календарь прививок РФ (новая версия)\*

Название прививки	Срок вакцинации	Срок ревакцинации	Примечания
БЦЖ Против туберкулеза	3-4-й день после рождения	7 и 14 лет	Раз в год проводится реакция Манту, контролирующая иммунитет против туберкулеза
АКДС Комплексная против коклюша, дифтерии, столбняка	3, 4 с половиной и 6 месяцев	1,5 года, 7 лет, 17, 27, 37 лет и далее	Без коклюшного компонента прививка называется АДС или АДС-М
ОПВ Против полиомиелита	3, 4 с половиной и 6 месяцев	1,5 года, 1 год 8 месяцев, 7 лет	Вводится одновременно с АКДС (или АДС-М)
ЖКВ <u>Против кори</u>	12 месяцев	6-7 лет	
ЖПВ Против эпидемического паротита (свинки)	12 месяцев	6 лет	
Против краснухи	1 год, 6 лет; если прививка не была проведена в 1 год - в 6 и в 13-14 лет		
Против гепатита В	В первые 12 часов жизни, 1 месяц, 6 месяцев		

\* В таблице представлены названия вакцин, изготовленных в РФ. Прививать детей можно и вакцинами, произведенными в других европейских странах, - в этом случае они должны иметь соответствующий российский сертификат.

### БЦЖ

В нашей стране принято первую прививку БЦЖ делать в роддоме, на третий-четвертый день после рождения малыша. Причина такой "спешки" вот в чем: БЦЖ - прививка против туберкулеза, болезни социально значимой, очень страшной. Иммунитет против туберкулеза не передается по

наследству, и изначально у новорожденного антител нет. Кроме того, в этом случае есть гарантия, что максимальное количество маленьких детей будет охвачено вакцинацией. Начиная ее позже, мы сумеем привить значительно меньшее количество детей, что отразится на эпидемической ситуации в стране.

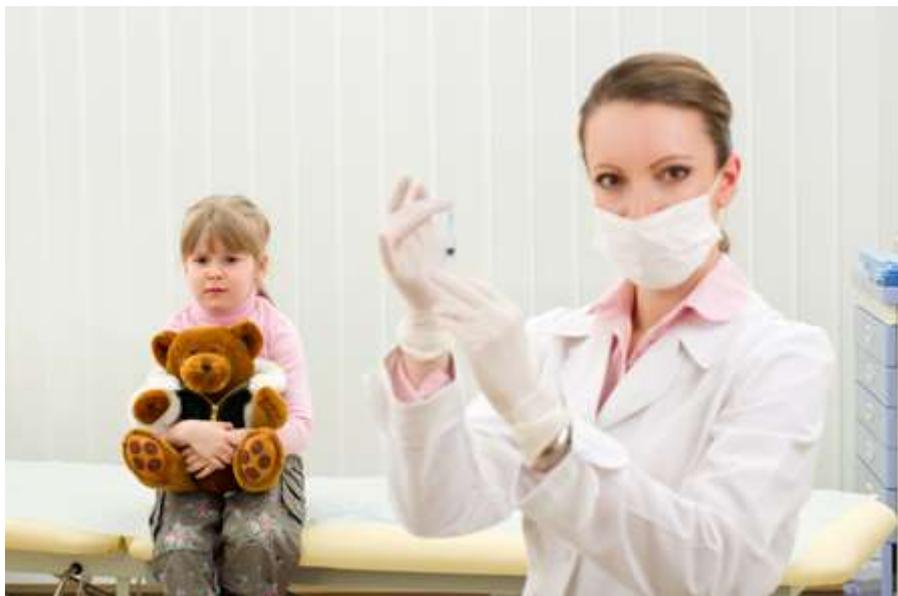
Возможно, столь ранняя вакцинация для "отдельно взятого" ребенка и не очень актуальна: если малыш растет в здоровой семье, редко контактирует с чужими людьми, шансов заболеть у него мало. Случайный контакт младенца, у которого хороший иммунитет, с носителем туберкулеза, например, в вагоне метро, не страшен. С другой стороны, многие взрослые болеют туберкулезом и, сами того не зная, являются бактериовыделителями. Родители считают, что у них "кашель курильщика", а у их малыша "вдруг" диагностируют туберкулез...

В течение полутора месяцев после прививки на месте укола образуется гнойничок с корочкой - так и должно быть. Через некоторое время корочка сама отпадет, на ее месте образуется рубчик, который остается на всю жизнь.

Прививка БЦЖ не защищает полностью от туберкулеза, ее задача - предохранить маленького ребенка от тяжелых, молниеносных форм болезни. Привитый ребенок вполне может заболеть туберкулезом, но перенесет заболевание гораздо легче. Какие бы сомнения ни возникали сегодня у специалистов и обывателей в отношении данной вакцины, ее состоятельность подтверждена: заболеваемость туберкулезом постепенно снижается, пусть и не быстрыми темпами; кроме того, туберкулезом крайне редко болеют привитые дети первых лет жизни. Заболеваемость сдвинулась в более поздний (взрослый) возраст.

Противопоказанием к прививке БЦЖ является вес младенца меньше двух килограммов.

Туберкулез - инфекционное заболевание, поражающее легкие, костную систему и другие органы, часто приводит к инвалидности.



## АКДС

Название этой комплексной прививки расшифровывается так: анатоксин дифтерийно-столбнячный и коклюш. Первый раз ее делают в три месяца.

Коклюшный компонент АКДС - вакцина не "живая", а "убитая", но плохо очищенная. Хорошая "очистка" сделает ее принципиально дороже. В этом некоторое несовершенство вакцины, однако ее канцерогенная опасность, о которой часто говорят "в народе", несравнима с тем количеством канцерогенов, которые мы получаем с едой, питьем и из воздуха.

Вакцина эффективно защищает детей раннего возраста от тяжелых форм коклюша: непривитые дети болеют им крайне тяжело, особенно на первом году жизни.

Без коклюшного компонента вакцина называется АДС-М или АДС, выполняется ослабленным детям по той же схеме. Если впервые ребенок прививается после трех лет, то также используется вакцина АДС, если после 6 лет - АДС-М.

Коклюш - инфекционное заболевание, для которого характерен долгий, изнуряющий кашель, общее ослабление организма, как осложнения часто возникают пневмонии.

Дифтерия - инфекционное заболевание, при котором чаще всего поражаются верхние дыхательные пути. Дифтерийные микробы могут попасть в организм через любую слизистую или повреждение кожи, выделяя токсин, который поражает нервную систему. Дифтерия опасна для маленького ребенка из-за резкого затруднения дыхания (так называемая "дифтерийная пленка" преграждает доступ воздуха в легкие) и выраженной интоксикации.

Столбняк - инфекционное заболевание, характеризующееся судорогами всех групп мышц, в том числе дыхательной мускулатуры, что опасно для жизни.

## **ОПВ**

Прививка против полиомиелита проводится вместе с прививкой АКДС. Малышу капают в ротик несколько капель вакцины, что приятнее, чем уколы. Побочные реакции довольно редки (за исключением расстройства пищеварения).

Достаточно спорной является туровая вакцинация против полиомиелита: три года подряд (1998, 1999, 2000 г.) все дети страны от трех месяцев до трех лет прививались от полиомиелита в определенные дни. К любым акциям "союзного масштаба" надо относиться осторожно, потому что вам, родителям, важны не общие национальные показатели, а здоровье собственного малыша. Иногда получалось, что плановая прививка была сделана за две недели до туровой, что совершенно не нужно - прибавьте к ней еще три прививки подряд в течение тура...

Полиомиелит - серьезное инфекционное заболевание, осложнения которого - поражение нервной системы, в худшем случае приводящее к инвалидности (параличам).

## **ЖКВ**

Прививка против кори является "живой" (увидели букву "ж" в названии вакцины?): в течение 10-14 недель малыш в очень легкой форме болеет корью, и на сегодняшний день нет другого способа привить его от этой болезни. Именно с "живостью" вакцины и связаны возможные побочные эффекты после прививки. Чтобы их избежать, будьте внимательны к состоянию малыша перед прививкой - его абсолютное здоровье гарантирует хорошую переносимость ЖКВ. Если ребенок в начальной стадии болезни, то прививка не только обострит данное заболевание, но и прибавит "коревой" букет симптомов - кашель, сыпь, температуру.

Корь - инфекционное заболевание, характеризующееся высокой температурой, сыпью, сильным кашлем; поражаются легкие, поэтому как осложнение довольно часто возникают пневмонии. Еще более опасные осложнения - менингиты.

## **ЖПВ**

Живая противопаротитная вакцина отечественного производства, к сожалению, несовершенна: паротитный штамм, из которого делается вакцина, весьма неустойчив, поэтому невозможно добиться стабильного количества микробных тел в препарате. Следовательно, нельзя быть уверенным, образовались антитела в организме ребенка или нет: напомним, именно в этом смысл прививки. Сейчас у родителей есть возможность выбирать вакцины. Импортные хороши тем, что лучше переносятся и имеют форму "три в одном" (корь, паротит, краснуха).

Паротит - инфекционное заболевание, неприятное как своим протеканием (высокая температура, боли и дискомфорт в области шеи и горла, боли в ушах, трудности при глотании слюны и пищи), так и последствиями, особенно для мальчиков - возможно бесплодие.

## **Прививки против гепатита В, против гриппа**

Прививки от гепатита В с недавних пор встроена в Национальный календарь, в первый раз младенцев прививают в первые 12 часов жизни.

В России сертифицировано много вакцин от гепатита В, все они взаимозаменяемы: можно начать прививать малыша одной вакциной, продолжить другой, а закончить третьей. Вакцины от гепатита В - генно-инженерные, поэтому риска заразиться гепатитом нет. Сейчас в нашей стране в плановом порядке вакцинируют подростков 7-8 классов.

Импортные прививки против гриппа младенцам делают с 6 месяцев - такие высокоочищенные вакцины изготовлены с использованием высокотехнологичных методов, поэтому они подойдут и ослабленным детям. Один нюанс: чем более высокой степени очистки подвергается вакцина (во избежание даже минимальных аллергических реакций), тем слабее на нее вырабатывается иммунитет.

Отечественная вакцина "Гриппол" (между прочим, отличная!) используется также с 6 месяцев. Аналогов в мире нет, потому что эта вакцина в своем составе имеет иммуностимулятор - полиоксидоний, который не дает развиваться выраженным температурным реакциям на прививку. Кроме того, повышается неспецифический иммунитет, то есть ребенок меньше болеет ОРВИ.

Прививки против гриппа платные, но по особым показаниям вакцинировать ваших детей могут в районной поликлинике бесплатно.

Гепатит В - опасное заболевание, поражающее печень, ребенок может заразиться через кровь, слюну, через плаценту во время беременности.

Грипп - инфекционное заболевание, передающееся капельным путем, особо опасное для маленьких детей своими осложнениями (пневмонией, отитом и т.д.).

## **Об ответственности**

### **Противопоказания к проведению вакцинации**

Сегодня они весьма немногочисленны, но все-таки существуют. Противопоказанием является:

1. Тяжелое прогрессирующее заболевания нервной системы.
2. Выраженная абсолютно неадекватным образом реакция на предыдущую прививку - анафилактический шок, состояние клинической смерти.

Никакие осложнения после прививок у братьев и сестер ребенка или среди других членов семьи в расчет не берутся. Хотя логично ожидать подобную негативную реакцию у четвертого малыша в семье, если у всех предыдущих детей в раннем возрасте какая-либо вакцина вызвала аллергические реакции.

3. Острое соматическое состояние ребенка на момент прививки. При протекающем в данное время простудном заболевании либо при обострении хронической болезни вакцинация откладывается до полного выздоровления (плюс еще две недели).

Несмотря на столь "узкие" противопоказания и настойчивое желание некоторых медработников вакцинировать малыша любыми путями, не мешает руководствоваться здравым смыслом. Если ваш ребенок покрыт диатезной коркой, или вы боретесь с дисбактериозом, молочницей, герпесом (сами по себе такие состояния являются иммунодефицитными) - вакцинировать малыша нужно только после консультаций с иммунологом и врачами по профилю (гастроэнтеролог, миколог и т.д.).

Многих неприятностей помогает избежать составление индивидуального календаря прививок. Тут, как говорится, и овцы целы, и волки сыты: ребенок защищен от инфекций и благополучно избежал поствакцинальных осложнений. Услуги по составлению индивидуальных календарей прививок хотя и платные, но в большинстве случаев доступны. Главное - знать о такой возможности и уметь ею пользоваться.

Еще 10 лет назад считалось не нужным сообщать родителям о возможных негативных реакциях организма ребенка на проведение прививки. Сейчас эта информация открытая. Вы можете по-разному распорядиться таким знанием - и отказаться от прививок, и более чутко относиться к выбору вакцин и их введению, и просто учитывать вероятность возникновения побочных реакций. В любом случае именно вы должны думать и решать - не перекладывайте всю ответственность на врачей!

После АКДС возможно повышение температуры, покраснение и уплотнение в месте укола. На прививку против полиомиелита осложнения редки только в том случае, если вакцина "убитая". Отечественная "живая" вакцина часто вызывает у детей расстройства кишечника и дисбактериоз.

Отечественная противопаротитная прививка у некоторых детей вызывает повышение температуры тела и насморк, не исключаются и судороги. Прививка против кори вызывает повышение температуры тела и насморк, также возможна сыпь.

Кто несет ответственность при возникших незапланированных поствакцинальных осложнениях? Имеется в виду не анафилактический шок, его предугадать заранее нельзя, а неадекватная реакция организма - ухудшение зрения, сильные судороги и др.

Педиатр, который направил малыша в прививочный кабинет, отвечает в том случае, если не обратил внимания на признаки болезни (увеличение лимфатических узлов, покраснение горла, повышение температуры и т.д.), при которых лучше отложить прививку. Если нарушена техника проведения прививки как манипуляции, ответственность несет медсестра, ее проводившая. Например, вместо внутривенного введения вакцины БЦЖ ее сделали подкожно, что делает возможным развитие лимфаденитов, абсцессов и других осложнений.

Виновность сотрудников медицинских учреждений определяет медицинская комиссия. Законом РФ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" в таких случаях предусмотрены материальные и иные компенсации (бесплатные дополнительные обследования, санаторное лечение, денежные выплаты и др.).

## Как отказаться от прививок

Федеральный закон "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" принят Государственной Думой 17 июля 1998 года, одобрен Советом Федерации 4 сентября 1998 года. В статье 5 "Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики" настоящего закона говорится: "Граждане РФ при осуществлении иммунопрофилактики имеют право на отказ от профилактических прививок". Никто не может заставить вас сделать себе или своим детям прививки, используя давление или даже шантаж. Отказ от вакцинации нужно подтвердить в письменной форме, обычно родителей просят написать отказ прямо в поликлинической карте ребенка.

Отказываясь прививать своего малыша, всю ответственность за его здоровье и жизнь вы берете на себя. Однако отказ от прививок не исключает вашего тесного контакта с иммунологом, который сможет вести наблюдение за иммунной системой ребенка.

Надежда Солдатенкова,  
неонатолог, врач-консультант  
Консультативно-диагностического центра  
НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Г.Н. Габричевского,  
заведующая прививочным кабинетом  
Подготовила Ольга Попова