

Детские прививки: за или против?

Здоровье ребенка

Делать ребенку прививки или нет? Сторонники и противники вакцинации ломают копья в ожесточенных спорах — и у тех, и у других находится достаточно «страшилок» в доказательство собственной правоты. Чтобы принять решение, нужно взвесить все «за» и «против».

Большинство докторов уверенно скажет вам, что прививки делать надо — только правильно. А как это — «правильно»? Главное, о чем следует помнить: прививать можно только здорового ребенка.

КОГДА НЕЛЬЗЯ ДЕЛАТЬ ПРИВИВКИ

Противопоказания к вакцинации делятся на постоянные и временные. К постоянным относятся такие состояния, при которых прививки нельзя делать совсем, а именно:

- сильная реакция на конкретную вакцину или поствакцинальное осложнение (использовать данный препарат в дальнейшем нельзя)
- аллергическая реакция на какой-либо компонент вакцины: например, при аллергии на пекарские дрожжи исключены прививки от гепатита В, а при аллергии на куриный белок не рекомендуется вакцинация от гриппа, кори и паротита
- прогрессирующие заболевания нервной системы; эпилепсия, не поддающаяся контролю с помощью лекарств
- онкологические заболевания
- иммунодефицитные состояния (в данном случае под запретом прививки живыми вакцинами).

Временные противопоказания — это состояния, при которых прививать также нельзя, но вакцинация вполне допустима в тот момент, когда кризис минует. К ним относятся:

- любые острые заболевания. Медицинский отвод от прививок после перенесенной ОРВИ дается на 2–4 недели, а пневмония или менингит откладывают вакцинацию на несколько месяцев. В том случае, если у ребенка обнаружили инфекцию мочеполовой системы, прививки можно будет делать только через 3–6 месяцев после окончательного выздоровления
- обострение какой-либо хронической болезни (атопический дерматит, бронхиальная астма, хронический пиелонефрит и др.)
- недавняя операция (вакцинация возможна лишь спустя месяц после выписки из стационара)
- переливание крови (живыми ослабленными вакцинами малыша можно прививать только через 3 месяца после процедуры)

Основные прививки ребенку делают на первом году жизни, так что с двух до шести лет вакцинация почти не проводится. Правда, в Москве двухлеток однократно прививают против пневмококковой инфекции и ветряной оспы, а если ребенок ходит в детский сад — еще и от гепатита А. В 6 лет дошкольников ревакцинируют против кори, краснухи и паротита, а семилеткам уже в школе делают прививку от туберкулеза, дифтерии и столбняка.

Общероссийский график вакцинации, в отличие от столичного, не включает прививок от пневмококковой инфекции, ветряной оспы и гепатита А.

Проба на реакцию Манту прививкой не является — эта диагностическая процедура призвана

выявить степень невосприимчивости организма к туберкулезу. Используется «вытяжка» из бактерий туберкулеза, которая вводится внутривенно. Если у ребенка есть иммунитет к болезни, клетки иммунной системы отреагируют — и в месте укола образуется уплотнение, так называемая «пуговка». По ее размеру врач может сделать вывод об уровне невосприимчивости детского организма к болезни и даже о наличии туберкулезного процесса.

Единственная альтернатива пробе на реакцию Манту — это рентген легких, который следует проводить раз в два года. Имейте в виду: без результатов рентгенографического исследования руководство детского учреждения имеет полное право не принять вашего наследника.

МИФЫ О ПРИВИВКАХ И ИММУНИТЕТЕ

«НЕЛЬЗЯ ПРИВИВАТЬ ЧАСТО БОЛЕЮЩЕГО РЕБЕНКА — У НЕГО СЛАБЫЙ ИММУНИТЕТ»

Неувязочка выходит: если у ребенка снижен иммунитет, как же он справится с инфекцией? Именно таких — часто болеющих — деток и надо прививать в первую очередь: совладать с тяжелой болезнью ослабленный иммунитет и впрямь не сможет, а прививка ему вполне по силам.

«ПРИВИВКИ МОЖНО ДЕЛАТЬ ТОЛЬКО ПОСЛЕ ИММУНОГРАММЫ»

Иммунограмма — это большой, развернутый (и дорогостоящий, кстати) анализ, трактовать который правильно может только врач-иммунолог. Его делают только при подозрении на серьезное иммунодефицитное состояние, а возникает такое подозрение, если ребенок страдает, например, от постоянных гнойничковых инфекций, повторяющихся грибковых заболеваний, рецидивирующих пневмоний.

«ПРИВИВКИ СНИЖАЮТ ИММУНИТЕТ»

Напротив, они его повышают. В течение 2–4 недель после вакцинации иммунная система работает «в усиленном режиме». Так что ОРВИ через день-два после прививки — это вовсе не последствие прививки, а результат, допустим, неудачного похода в поликлинику: пока ребенок ждал своей очереди, он успел подхватить чей-то вирус. «Этих инфекций уже нет, значит, и прививаться необязательно»

Вакцинация помогла избавиться от черной оспы — и прививку от этой заразы сейчас действительно не делают. Но все остальные инфекции, к сожалению, вполне реальны, а отказ от прививок ведет к возникновению эпидемий. Так, в 1990–1999 годах в России дифтерией заболели 140 тысяч человек, из них 5 тысяч умерли. В 2000 году в Ирландии была отмечена вспышка кори: заразились 1500 детей, из них 100 болели очень тяжело, а трое ребятишек скончались. Не забудем про полиомиелит, недавно обнаруженный в Таджикистане, и коклюш, ежегодно уносящий более 100 тысяч детских жизней в развивающихся странах — там нет массовой вакцинации.

НЕ ХОЧУ СТАВИТЬ РЕБЕНКУ ПРИВИВКИ

Если вы все-таки не хотите делать ребенку прививки, знайте: право отказаться от вакцинации (вообще или выборочно) закреплено законодательно:

- в ст. 32 (о согласии на медицинское вмешательство) и ст. 33 (о праве на отказ от медицинского вмешательства) «Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан» от 22 июля 1993 г. № 5487-1;
- в ст. 5 (о праве на отказ от вакцинации) и ст. 11 (о проведении вакцинации с согласия родителей несовершеннолетних) федерального закона РФ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ. Все местные и ведомственные документы должны соответствовать федеральному законодательству.

Внимание: Вашего ребенка обязаны принять в детсад или школу вне зависимости от наличия или отсутствия прививок (реакция Манту — не прививка, поэтому на нее данное правило не распространяется!). Маме достаточно написать отказ от вакцинации — и малыша должны зачислить в сад или в первый класс. Однако непривитому крохе придется сидеть дома, если вдруг возникнет опасная эпидемиологическая ситуация, до тех пор, пока она не разрешится.

ВНИМАНИЕ!

- Не рекомендуется использовать для снижения температуры аспирин! Также нельзя принимать этот препарат в течение месяца после вакцинации от ветряной оспы — это грозит тяжелым поражением печени
- В случае применения живых вакцин на 7–14 день после прививки возможно развитие «болезни в миниатюре» (появляется сыпь, отекают суставы, немного увеличиваются в размере слюнные железы и т. д.);
- Вакцины с добавлением алюминия (АКДС, АДС-М, «Инфанрикс», «Пентаксим», вакцины от пневмококка и др.) вызывают локальные реакции: место инъекции краснеет, опухает, ребенок ощущает боль. Обычно эти симптомы проходят самостоятельно за 3–7 дней. Если же боль и отек очень сильные, можно использовать средства с парацетамолом или ибупрофеном в качестве обезболивающих

Национальный календарь прививок РФ (новая версия)*

Название прививки	Срок вакцинации	Срок ревакцинации и	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.