## Здоровье нации - в числе приоритетов

# О Неделе иммунизации - 2019

Ежегодно в апреле по инициативе ВОЗ проводится Неделя иммунизации, целью которой является популяризация знаний о вакцинопрофилактике среди населения, особенно среди молодых родителей. Вакцинопрофилактика - проведение плановых прививок среди детского и взрослого населения. Она создает необходимую защиту от тяжелых, опасных для жизни и здоровья инфекционных болезней.

Назрела необходимость напомнить широким слоям населения о той великой роли, которую сыграло это весьма эффективное направление медицины в сохранении жизней миллионов людей на планете. Современные вакцины - это продукт высочайших технологий. Эмоционально окрашенные рассказы о большом количестве осложнений на прививки явно преувеличены. Каждый случай необычной реакции на прививки тщательно анализируется, и чаще всего находятся альтернативные объяснения возникшего состояния. В связи с совершенствованием вакцин и созданием новых периодически вносятся изменения в Национальный календарь профилактических прививок.

Но, несмотря на явные успехи вакцинопрофилактики, с самого начала создания вакцин появились противники прививок. Антипрививочное движение существует по сей день, то затихая, то разгораясь с новой силой. Растет число отказов от прививок. Последствием отказов от прививок является снижение коллективного иммунитета. Когда количество привитых детей падает ниже отметки в 95%, это означает появление и распространение на территории даже таких инфекционных заболеваний, которые много лет на ней не встречались.

Если раньше основными противниками прививок были невежественные или религиозно настроенные люди, то сейчас Всемирная организация здравоохранения обеспокоена ростом антипрививочного движения среди вроде бы образованных людей в Западной Европе.

Что касается отказов от прививок по религиозным убеждениям, вопрос о необходимости реагирования на сложившуюся вокруг вакцинопрофилактики ситуацию на общецерковном и государственном уровне был поднят на состоявшемся в сентябре 2008 года "круглом столе", который был организован Синодальным отделом по церковной благотворительности и социальному служению.

Темой обсуждения стала "Вакцинопрофилактика у детей: проблемы и пути их решения".

В итоговом документе участники круглого стола осудили антипрививочную пропаганду и подчеркнули недопустимость распространения в обителях и храмах Русской православной церкви антипрививочной литературы и соответствующей мультимедийной продукции.

Сторонники антипрививочного движения, скорее всего, не знают или не хотят знать, от каких опасных болезней они отказываются прививать себя и своих детей. Возможно, возникла необходимость напомнить современникам о том, что на протяжении всей истории существования человека инфекционные болезни были главным его врагом. От повальных эпидемий - распространения инфекционного заболевания за короткое время по городам и весям - погибло больше людей, чем от всех военных действий, которые велись на Земле. Известно, например, что эпидемия чумы, начавшаяся в Византии в 541 году

н.э., уносила по 10 тысяч жизней ежедневно. Эпидемии особо опасных инфекций - оспы, чумы, холеры - буквально опустошали страны и континенты.

Сейчас благодаря плановым прививкам многие инфекционные заболевания побеждены. Современный человек стал считать, что все страшные опустошительные эпидемии остались в прошлом, что возбудители особо опасных инфекций давно не встречаются в природе. Но микробный мир огромен, разнообразен и изменчив; появляются все новые, не менее опасные возбудители болезней. Только от эпидемии СПИДа, начавшейся в девяностых годах 20 века, погибли около 14 млн человек. Десятки тысяч человеческих жизней унесла лихорадка Эбола, случившаяся в 2014 году.

А самая смертоносная в истории человечества пандемия гриппа под названием "испанка" началась в 1918 году - это в принципе протяженность всего одной человеческой жизни. Пандемия этого гриппа на 30% сократила количество населения Европы. Благодаря плановым прививкам в наше время многие инфекционные заболевания побеждены. Современный человек стал считать, что все страшные опустошительные эпидемии остались в прошлом, что возбудители особо опасных инфекций давно не встречаются в природе. Но микробный мир огромен, разнообразен и изменчив; появляются все новые, не менее опасные возбудители болезней. Только от эпидемии СПИДа, начавшейся в девяностых годах 20 века, погибли около 14 млн человек. Десятки тысяч человеческих жизней унесла лихорадка Эбола, случившаяся в 2014 году. А самая смертоносная в истории человечества пандемия гриппа под названием "испанка" началась в 1918 году - это, в принципе, протяженность всего одной человеческой жизни. Пандемия этого гриппа на 30% сократила количество населения Европы.

В 21 веке на первый план по заболеваемости и смертности выходят так называемые соматические заболевания (от лат. como - тело), которые не считались заразными.

Но в начале XX века великий русский ученый И.И. Мечников высказал предположение о том, что соматические болезни, а также злокачественные опухоли имеют инфекционную природу. Гипотеза И.И. Мечникова начинает находить свое подтверждение. Уже доказано, что язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, а также гастрит связаны с инфекцией. Бактерию Helicobacter pylori (Хеликобактер пилори), открытие которой отмечено Нобелевской премией 2005 года, находят у 50% пациентов с гастритом, у 70-90% больных язвой желудка и у 95% лиц, страдающих язвой двенадцатиперстной кишки. Наличие у женщины папилломатозной инфекции довольно часто приводит к раку шейки матки.

Согласно Закону Российской Федерации № 157 от 1998 года "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" граждане имеют право на отказ от прививок (статья 5), а прививки несовершеннолетним проводятся только с согласия родителей (опекунов).

С другой стороны, родители прежде всего должны заботиться о сохранении жизни и здоровья своих детей.

Экспертами ВОЗ большинство доводов противников вакцинации характеризуется как тревожное и опасное заблуждение.

**ГБУЗ КО "Калужский областной Центр медицинской профилактики"**

# Столбняк

О такой болезни, как столбняк, знали более трех тысяч лет назад в Европе, Азии, на Ближнем Востоке. Из истории известно, что знаменитый врач древности Гиппократ потерял сына, заразившегося столбняком. Но потребовалось не одно тысячелетие, чтобы выявить причину этого страшного недуга и начать с ним бороться.

Только в 1883 году наш соотечественник Н.Д. Монастырский впервые выделил столбнячную бациллу. Вскоре была получена и первая противостолбнячная сыворотка. Люди научились защищаться от столбняка, предупреждая появление этого недуга, но и по сей день это тяжелейшее заболевание остается очень опасным.

Заболеть им могут люди любого возраста. Это инфекционное заболевание вызывается бактерией Клостридиум тетани. У травоядных и грызунов бактерия обитает в кишечнике и с фекалиями животных попадает в почву.

В почве бактерия превращается в спору и долгие годы живет в ней. Спора очень устойчива к высушиванию; например, на куске дерева она сохраняется одиннадцать лет. При кипячении погибает только через один - три часа. В благоприятных условиях спора прорастает и выделяет сильнейший яд, в тысячу раз превосходящий цианистый калий. Заражение человека происходит через нарушения целостности кожи при порезах, ранах, царапинах, ожогах, обморожениях. Чем обширнее повреждения кожи, тем выше риск заболевания, поэтому столбняк особенно процветал во время военных действий. Но заболеть может любой человек и в мирное время из-за обычных пореза, ссадины, царапины.

Существует угроза заражения матери во время родов, так как родовые пути в это время представляют собой одну большую рану. Возможно и заражение столбнячной палочкой новорожденного младенца при загрязнении пупочной ранки, через нежную кожу, на которой могут быть микротравмы. Очень важно следить, чтобы к моменту родов женщина была привита от столбняка полностью.

С момента заражения до появления признаков заболевания проходит одна - две недели, и чем короче инкубационный период, тем тяжелее протекает болезнь. Сначала появляются неопределенные симптомы: скованность мышц, головная боль, беспокойство, незначительное повышение температуры. Затем все происходит очень быстро: появляются судороги сначала лицевых мышц по типу "сардонической улыбки", затем тонические судороги всех групп мышц. Тело человека во время судорог буквально выгибается дугой с опорой на пятки и затылок. Судороги настолько сильны, что возможны разрывы мышц и переломы костей. Смертность от столбняка высока даже в развитых странах. Смерть наступает вследствие паралича дыхательной мускулатуры.

Еще одна неприятная особенность столбняка в том, что после перенесенного заболевания не возникает иммунитет; при новом заражении болезнь повторится снова. Спасти от этого коварного заболевания могут только прививки.

Прививки проводят столбнячным анатоксином. Начинают прививать детей с трехмесячного возраста, поэтому до этого времени защитой ребенка от столбняка может быть только привитая мать.

Детям профилактические прививки от столбняка, начиная с трехмесячного возраста, проводятся в составе комбинированной АКДС-вакцины, вместе с дифтерийным анатоксином и коклюшной палочкой. Для достижения стойкого иммунитета прививки приходится повторять через полтора месяца. Три прививки, сделанные в определенные сроки, считаются законченной вакцинацией. Но на этом дело не кончается. Ревакцинация (повторная вакцинация) в Национальном прививочном календаре предусмотрена в полтора года, в шесть-семь и четырнадцать лет. Взрослым прививка от столбняка должна повторяться каждые десять лет с момента последней ревакцинации.

После травмы, если взрослому человеку не делали инъекцию анатоксина последние пять лет, то важно сделать ее как можно скорее. Не полностью иммунизированным больным в поликлинике вместе с первой дозой столбнячного анатоксина вводят еще противостолбнячный иммуноглобулин.

И все-таки, несмотря на такие предосторожности, ежегодно в России несколько десятков человек заражаются столбняком.

Поэтому крайне неразумно поступают те люди, которые участвуют в антипрививочном движении, подвергая смертельной опасности свои и чужие жизни.

**ГБУЗ КО "Калужский областной Центр медицинской профилактики"**

**Публикуется при финансовой поддержке Федерального агентства по печати и массовым коммуникациям.**