

Дети 6 месяцев – третья прививка против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита. Третья прививка против вирусного гепатита В. Третья вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)

Дети 12 месяцев – прививка против кори, краснухи, эпидемического паротита. Четвертая вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска).

Дети 15 месяцев – ревакцинация против пневмококковой инфекции.

Дети 18 месяцев – первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита. Ревакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)

Дети 20 месяцев – вторая ревакцинация против полиомиелита.

Дети 6 лет – ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита.

Дети 6-7 лет – ревакцинация против туберкулеза. Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка.

Дети 14 лет – третья ревакцинация против дифтерии, столбняка. Третья ревакцинация против полиомиелита.

Дети с 6 месяцев, учащиеся 1-11 классов, студенты вузов, взрослые работающие по отдельным должностям (медработники, работники общественного транспорта, работники коммунальной сферы и др.), взрослые старше 60 лет – ежегодная вакцинация против гриппа.

Дети от 1 года до 18 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее – вакцинация против вирусного гепатита В по схеме.

Дети от 1 года до 18 лет и девушки от 18 до 25 включительно – вакцинация от краснухи по схеме.

Дети от 1 года до 18 лет включительно и взрослые в возрасте до 35 лет не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори – вакцинация против кори (интервал между

первой и второй прививкой должен составлять не менее 3 месяцев).

Как готовить ребенка к прививке?

Перед прививкой и после нее постарайтесь не включать в питание ребенка новых пищевых продуктов, а также продуктов, на которые ваш ребенок реагирует аллергическими проявлениями. В это время следует оградить ребенка как от переохлаждения, так и от перегревания, а также от контактов с инфекционными больными. *Врачу необходимо сообщить:*

- Не болеет ли ребенок сегодня, не болел ли он в течение месяца
- Нет ли острых инфекционных больных в окружении ребенка
- О возможных аллергических реакциях на лекарственные препараты, продукты питания
- Не отмечалось ли тяжелой реакции на предшествующее введение вакцины

Все выполненные ребенку прививки вносятся в «сертификат о профилактических прививках».

В чем нуждается ребенок после прививки?

Во внимательном отношении к себе со стороны родителей. В случае изменения поведения ребенка, повышения температуры до 38°C и выше, появления жалоб, родители должны обязательно обратиться к врачу.

**ПОМОГИТЕ СВОЕМУ РЕБЕНКУ ВЫРАСТИ
ЗДОРОВЫМ.
ДЕЛАЙТЕ ПРИВИВКИ СВОЕВРЕМЕННО!**



Родителям о профилактических прививках детям

Федеральное бюджетное учреждение
здравоохранения «Центр гигиенического
образования населения» Федеральной службы по
надзору в сфере защиты прав потребителей и
благополучия человека

(г.Москва, 1й Смоленский пер.д 9, стр.1

cgon@cgon.ru, тел.8 (499) 2418628)



ВАКЦИНАЦИЯ – надежная защита Вашего ребенка от таких заболеваний, как полиомиелит, дифтерия, коклюш, туберкулез, гепатит В, корь, эпидемический паротит (свинка), краснуха.

На территории России все прививки делаются в соответствии с [Национальным календарем профилактических прививок](#), утвержденным Приказом Министерства здравоохранения РФ от 2 марта 2014г № 125н.

Чем опасны заболевания, прививки против которых включены в календарь?

Полиомиелит – вирусное заболевание, поражающее в основном спинной мозг. Приводит к параличам, которые остаются на всю жизнь и делают заболевших инвалидами.

Гепатит В – вирусная инфекция, широко распространенная во всем мире. Вызывает поражение печени, вплоть до цирроза или рака печени. Примерно у 1% заболевших развивается молниеносная форма, почти всегда заканчивающаяся летально. По данным ВОЗ, ежегодно в мире от гепатита погибает более 1 000 000 человек в мире. Эффективность вакцинации 95-98%.

Туберкулез – бактериальная инфекция, вызываемая микобактерией туберкулеза человека или животных. Поражаются легкие, другие внутренние органы, кожа, кости. Наиболее тяжелой формой является туберкулезный менингит. Особенно чувствительны к туберкулезу маленькие дети.

Коклюш – вызывается коклюшной палочкой. Заболевание проявляется сильными приступами кашля. Опасно осложнениями – воспалением легких (до 25% заболевших), а у маленьких детей – поражением головного мозга (1%), судорогами (3%). При заболевании коклюшем непривитых детей в возрасте до 1 года умереть может каждый пятый ребенок.

Дифтерия – инфекция, которую вызывает дифтерийная палочка. При дифтерии возникает особая тяжелая ангина и выраженная интоксикация. Заболевание может осложниться поражением сердца, почек, нервной системы. Частота летальных исходов 10-20% заболевших. Антибиотики при дифтерии неэффективны.

Столбняк – вызывается токсином столбнячной палочки, которая проникает в организм через поврежденные кожные покровы, при травмах, ранах. Очень тяжелое, часто смертельное заболевание, проявляющееся поражением нервной системы. Сопровождается высокой летальностью вследствие паралича дыхания и сердечной мышцы.

Корь – острое вирусное заболевание, характеризующееся симптомами общей интоксикации и сыпью. Заболевание осложняется развитием отита (7-9%), пневмонии, не поддающейся антибиотикотерапии (1-6%), энцефалита (0,1%). Возможны смертельные исходы. Риск тяжелых осложнений и смерти высок у маленьких детей.

Эпидемический паротит (свинка) – у 10% заболевших осложняется серозным менингитом, в отдельных случаях воспалением поджелудочной железы. Свинка, перенесенная в детстве, является одной из причин развития мужского и женского бесплодия, так как вирус может поражать яички и яичники.

Краснуха – в детстве заболевание протекает относительно легко, но представляет большую опасность для беременных, которые заражаются от больных детей. Заболевание краснухой беременных очень часто (в 50-70%) приводит к развитию множественных уродств плода, выкидышам, мертворождениям.

Инфекции, вакцинация против которых **рекомендована детям:**

- Гепатит А – острое вирусное заболевание, поражающее печень
- Гемофильная В инфекция является причиной 40% гнойных менингитов у маленьких детей. Умирает 5-25% заболевших. 40% заболевших инвалидизируются в результате поражения нервной системы, органов зрения, слуха.
- Пневмококковая инфекция – вызывается бактериями и характеризуется тяжелым заболеванием ушей, легких, других органов, возможно заражение крови, менингит.
- Папилломавирусная инфекция

На территории России все прививки, включенные в **Национальный календарь профилактических прививок**, осуществляются во всех государственных и муниципальных организациях здравоохранения бесплатно и с согласия родителей.

Прививки, полученные ребенком в детстве, создают иммунитет, то есть невосприимчивость организма к инфекциям.

Новорожденные (в первые 24 часа жизни ребенка) – первая вакцинация против вирусного гепатита В.

Новорожденные на 3-7 день жизни – вакцинация против туберкулеза.

Дети 1 месяц – вторая вакцинация против вирусного гепатита В.

Дети 2 месяца – третья вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска). Первая вакцинация против пневмококковой инфекции.

Дети 3 месяца – первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита. Первая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска).

Дети 4,5 месяцев – вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита. Вторая вакцинация против пневмококковой инфекции. Вторая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска).