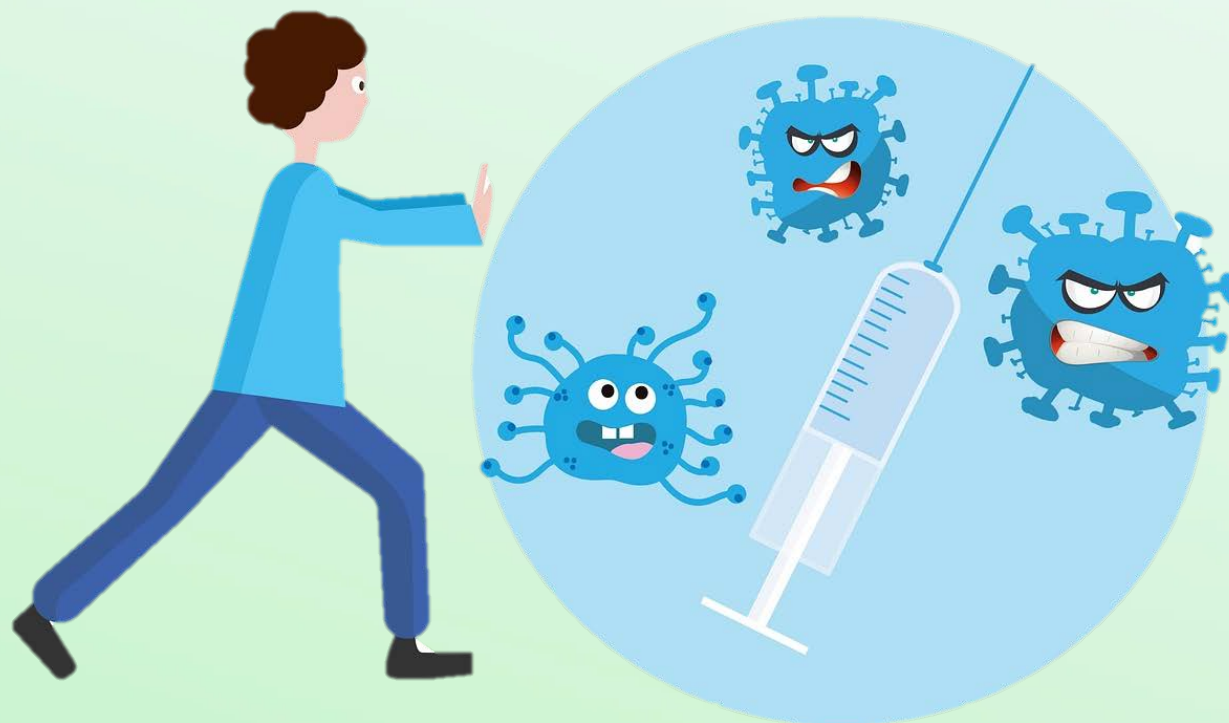


**Неделя осведомленности
о важности иммунопрофилактики
(в честь Всемирной недели иммунизации 24 апреля)
21 - 27 апреля 2025 г.**



Ежегодно
ВАКЦИНАЦИЯ
ПРЕДОТВРАЩАЕТ
(по данным ВОЗ):

180 млн
случаев заболеваний
коклюшем,
дифтерией,
столбняком, корью



3,2 млн
смертельных
исходов этих
инфекций



400 тыс.
паралитических
форм
полиомиелита



2,4 млн
случаев
хронического
гепатита В

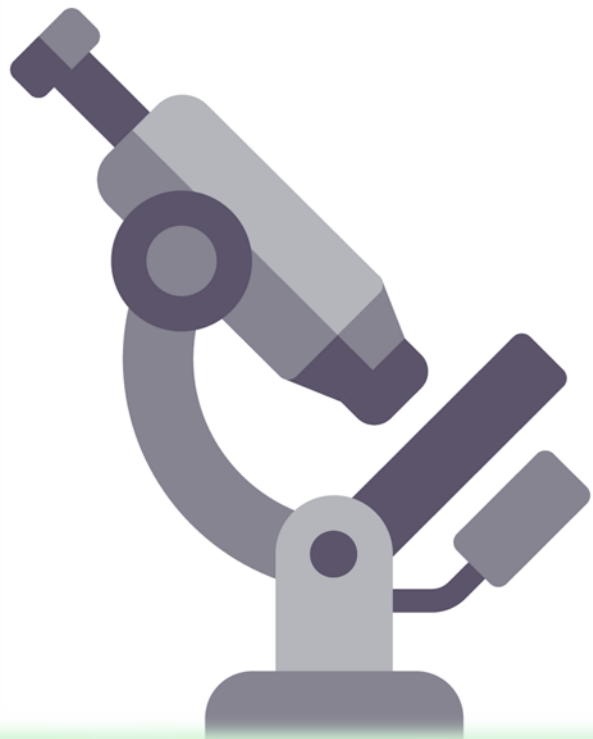


- **Иммунопрофилактика инфекционных болезней** – система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок
- **Вакцинация**- создание в организме человека активного иммунитета путём введения в организм живых, но ослабленных или убитых возбудителей инфекционных заболеваний или продуктов их обмена
- **Прививка** – это введение в организм человека вакцины, содержащей ослабленный или убитый микроб, вирус или анатоксин. Эти вещества способствуют выработке защитных частиц (антител), таких же, какие образуются и при возникновении заболевания



ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА

С прививкой продолжительность жизни стала больше!



За последние
150 лет

Продолжительность
жизни увеличилась
на 30 лет!



Благодаря
вакцинации

И чистой питьевой
воде

- Ближайшая цель вакцинации: предотвращение заболевания у конкретного человека
- Конечная цель вакцинации: полная ликвидация болезни

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА

Первая прививка в России

В 1768 году была привита от оспы Екатерина II и её сын, будущий император Павел I. Это была вириоляция – привитие человеческой оспой (с ручки на ручку). Из Лондона за полмиллиона рублей был выписан врач Томас Димсдейл, «оспенную материю» он взял у шестилетнего Саши Макарова.

По примеру Екатерины в очередь на прививку от оспы записались 140 аристократов –прививаться стало модно.

История современной вакцинопрофилактики началась 14 мая 1796 года, когда английский врач Э. Дженнер (1749 – 1823гг.) публично привил против натуральной оспы первого из жителей планеты, 8-летнего мальчика Джеймса Фиппса.

Сегодня иммунопрофилактика признана во всем мире стратегической инвестицией в охрану здоровья, благополучия индивидуума, семьи и нации с выраженным экономическим и социальным эффектом



Памятная медаль «За прививание от оспы» : изображена Екатерина II надпись «Собою подала пример»





Таблица 3. Изменение календаря профилактических прививок СССР/России в период 1953–2014 гг. (перечень НКПП, Приложение № 1) [29] (публикуется с изменениями)

Table 3. Changes in immunization calendar in USSR/Russia in 1953–2014 yrs (National Immunization Calendar index, Supplement № 1) [29] (published as amended)

№№	Инфекция	Год внесения изменений							
		1953	1966	1973	1980	1997	2006	2011	2014
11	Туберкулез								
22	Натуральная оспа								
33	Коклюш								
34	Дифтерия								
55	Столбняк								
66	Полиомиелит								
77	Корь								
88	Эпидемический паротит								
99	Краснуха								
10	Гепатит В								
11	Грипп								
12	Гемофильная инфекция*								
13	Пневмококковая инфекция								
Всего		5	6	7	7	9	10	11	12

Примечание. * — только для групп риска. Цветом выделены прививки против инфекций, предусмотренные рутинным графиком иммунизации.

Note. * — only for risk groups. Highlighted — vaccines against infections covered by immunization calendar.



ВАКЦИНАЦИЯ ЗАЩИЩАЕТ



ПРЕИМУЩЕСТВ ВАКЦИНАЦИИ



Представьте себе мир без прививок

Дифтерия

20% шансов заболеть,
10% риска умереть

Корь

1% риска умереть
и 5% - стать инвалидом

Туберкулез

в т.ч. Милиарный ТБ
и менингит

Полиомиелит

70% риска остаться
калекой на всю жизнь

Паротит

0,1% риска слухоты, риск
бесплодия в будущем

Краснуха

Риск рождения в будущем
ребенка с синдромом
врожденной краснухи

Коклюш

50% риска мучительно кашлять в
течение 2-3 месяцев, 1% риска
энцефалита или легочного
осложнения

Хронический гепатит В

с перспективой цирроза
и рака печени

Анафилактический шок

(т.к. каждая травма потребует введения
противостолбнячной сыворотки)



ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПОЛИТИКА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В ОБЛАСТИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:



- доступность профилактических прививок для всего населения страны
- осуществление вакцинации при наличии информированного согласия пациента
- бесплатное проведение профилактических прививок, включенных в Национальный календарь профилактических прививок и в Национальный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения
- использование для осуществления иммунопрофилактики эффективных медицинских иммунобиологических препаратов
- государственный контроль качества, эффективности и безопасности медицинских иммунобиологических препаратов
- государственную поддержку отечественных производителей медицинских иммунобиологических препаратов
- право на получение государственных пособий при возникновении поствакцинальных осложнений



- В Российской Федерации порядок проведения профилактических прививок определен Федеральным Законом «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» от 17 сентября 1998 года N 157-ФЗ и Национальным календарем профилактических прививок, что на государственном уровне гарантирует жителям страны бесплатное проведение прививок против гепатита В, дифтерии, коклюша, кори, краснухи, полиомиелита, столбняка, туберкулеза, эпидемического паротита, пневмококковой инфекции, гемофильной инфекции и гриппа, как обязательной прививки для определенных групп населения
- Дети подлежат прививкам с момента рождения, при отсутствии медицинских противопоказаний каждый ребенок еще в роддоме должен получить две прививки. Основное количество прививок детям проводятся до 2 лет, затем в 6, 7 и 14 лет
- Взрослое население подлежит прививкам против дифтерии – каждые 10 лет, против гепатита В – до 55 лет, не привитые ранее; против кори – до 35 лет, не привитые ранее, не имеющим сведений о прививках против кори и не болевшим корью ранее-двукратно; против краснухи – не болевшие, не привитые ранее, привитые однократно женщины с 18 до 25 лет
- В соответствии с пунктом 2 статьи 5 Федерального закона от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» отсутствие профилактических прививок влечет:
 - запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок
 - временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий
 - отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями



Министерством здравоохранения РФ подписан приказ от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»



Национальный календарь профилактических прививок – это официальный документ, в котором отражена программа мероприятий, разработанных для предупреждения массового распространения инфекционных заболеваний (эпидемий) среди населения.

Прививочный календарь содержит список тех инфекционных заболеваний, против которых проводят профилактические прививки; в нем указаны также сроки, последовательность и схемы применения биологических препаратов (вакцин).

Документ включает две части: в первой перечислены плановые прививки от самых распространенных и потенциально опасных для жизни человека заболеваний; во второй – указаны прививки, которые делают по эпидемическим показаниям.

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

в соответствии с приложением №1 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06 декабря 2021 г. № 1122н

Инфекция	Возраст	ДЕТИ													ВЗРОСЛЫЕ						
		МЕСЯЦЫ						ГОДЫ							ГОДЫ						
		0	1	2	3	4,5	6	12	15	18	20	6	7	12	14	15-17	18-25	26-35	36-55	56-59	60+
Туберкулез	3-7 д.																				
Гепатит В	V1	V2				V3															
	V1	V2	V3			V4															
Пневмококковая инфекция			V1		V2		RV														
Коклюш				V1	V2	V3			RV1												
Дифтерия				V1	V2	V3			RV1												
Столбняк																					
Полиомиелит				V1	V2	V3			RV1	RV2	RV3										
				ИПВ	ИПВ	ИПВ			ИПВ	ОПВ	ОПВ										
Гемофильная инфекция				V1	V2	V3			RV												
Корь																					
Краснуха								V1				RV				Женщины					
Эпидемический паротит																					
Грипп																					
	V1, V2, V3 -	Порядковый номер вакцинации																			
	RV1, RV2, RV3 -	Порядковый номер ревакцинации																			
	ИПВ -	Инактивированная полиомиелитная вакцина																			
	ОПВ -	Оральная полиомиелитная вакцина																			
	АДС-м -	Анатоксин дифтерийно-столбнячный с уменьшенным содержанием антигенов																			
		Всеим лицам																			
		Лицам из групп риска, по показаниям, призывникам (грипп)																			
		Ранее не привитым, не болевшим, не имеющим сведений и однократно привитым (для кори и краснухи)																			

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ВАКЦИНАЦИИ



- **Вакцинация проводится по назначению врача**
- **Перед вакцинацией – осмотр!!!**
- **После вакцинации – 30 минут пациент находится под медицинским наблюдением**
- **Пациенту должна быть предоставлена полная информация о показаниях, противопоказаниях, возможных реакциях...**
- **Обязательно – информированное согласие (пациента, родителей, законных представителей)**
- **Отказ от вакцинации должен быть зафиксирован письменно**



Перечень медицинских противопоказаний к проведению прививок Национального календаря иммунопрофилактики

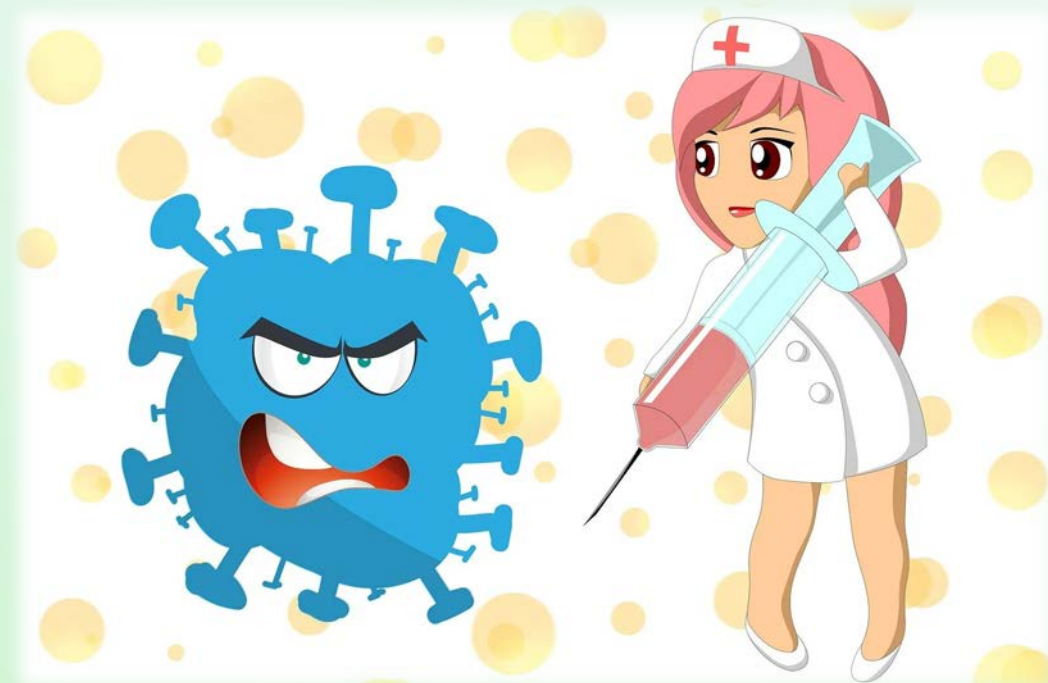
Плановая вакцинация не проводится детям с острым заболеванием, но после выздоровления тянуть с прививками не стоит. Плановые прививки проводят через 2–4 недели после выздоровления. При нетяжелом течении ОРВИ, острых кишечных заболеваниях и др. прививки можно проводить сразу же после нормализации температуры.

Если раньше **наличие у ребенка хронического заболевания** рассматривалось как противопоказание к прививке, то сейчас таких детей, наоборот, стремятся привить в первую очередь — ведь для них и грипп, и корь, и другие инфекции гораздо опаснее, чем для здоровых. Естественно, прививки делают не во время обострения, а в период ремиссии.

Вакцина	Противопоказания
Все вакцины	<ul style="list-style-type: none">▪ Сильная реакция или осложнения на предыдущее введение вакцины
Все живые вакцины	<ul style="list-style-type: none">▪ Иммунодефицитное состояние (первичное)▪ Иммуносупрессия▪ Злокачественные новообразования▪ Беременность
БЦЖ	<ul style="list-style-type: none">▪ Вес ребенка при рождении менее 2000 грамм▪ Келоидный рубец на месте введения предыдущей вакцины
АКДС	<ul style="list-style-type: none">▪ Прогрессирующие заболевания нервной системы▪ Афебрильные (не связанные с повышением температуры) судороги в анамнезе
Живые вакцины: коревая (ЖКВ), паротитная (ЖПВ), краснушная, а также ди- и тривакцины	<ul style="list-style-type: none">▪ Тяжелые формы аллергических реакций на аминогликозиды (гентамицин, канамицин и др.)▪ Для вакцин, приготовленных на куриных эмбрионах: анафилактическая реакция на белок куриного яйца
Вакцина гепатита В	<ul style="list-style-type: none">▪ Аллергическая реакция на пекарские дрожжи
Грипп	<ul style="list-style-type: none">▪ Аллергическая реакция на белок куриного яйца, аминогликозиды▪ Сильная реакция на предыдущее введение любой гриппозной вакцины.

ВАКЦИНАЦИИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

- Снижение заболеваемости, инвалидизации, смертности
- Предупреждение эпидемий
- Профилактика онкологических и соматических заболеваний
- Увеличение продолжительности жизни
- Экономическая эффективность – сохранение ресурсов
- Предупреждение антибиотикорезистентности
- Принцип социального равенства
- Вакцинация на протяжении жизни
- Неспецифический эффект вакцинации
- Снижение доверия к вакцинации



ПЕРСПЕКТИВЫ ВАКЦИНАЦИИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Предполагается, что в Национальный календарь профилактических прививок станут поэтапно внедряться вакцинопрофилактика:

- ротавирусной инфекции
- ветряной оспы
- вируса папилломы человека
- менингококковой инфекции



Впоследствии — ревакцинации против коклюша бесклеточными вакцинами детей перед школой, в 14 лет и взрослых.

ОСНОВНЫЕ ТЕНДЕНЦИИ РАЗВИТИЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ

- **Создание новых комбинированных вакцин и успехи иммунологии, позволили понять многие стороны вакцинального процесса и изменить традиционные подходы к вакцинопрофилактике:**

сузить перечень отводов от прививок, выделив в качестве приоритета иммунизацию лиц больных, ослабленных, имеющих ту или иную хроническую патологию

- **Расширились задачи вакцинопрофилактики:**

сегодня это не только снижение заболеваемости и сокращение смертности, но и обеспечение активного долголетия

Установлена роль вакцинопрофилактики в предупреждении развития рака шейки матки, цирроза печени и гепатокарциномы

- **Необходимость дальнейшего совершенствование Национального календаря прививок**



ПРЕИМУЩЕСТВО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КОМБИНИРОВАННЫХ ВАКЦИН

- Снижение инъекционной нагрузки на младенца
- Повышение охвата вакцинацией, обеспечивая широкую защиту населения от инфекций и снижение затрат на лечение и купирование вспышек
- Улучшение приверженности и своевременности вакцинации
- Снижение риска развития побочных эффектов и болезненности процедуры из-за меньшего числа инъекций
- Родителям сэкономить время и снизить число повторных визитов за отложенными прививками
- Медработникам повысить эффективность повседневной практики (снизить нагрузку, экономить время, упростить поставки и соблюдение холодной цепи, снизить риск ошибок медперсонала), а также улучшить безопасность трудового процесса (снижение риска укола иглой при меньшем количестве инъекций)
- Безопасно применить ацеллюлярную коклюшную и инактивированную полиомиелитную вакцины в составе поликомпонентных педиатрических вакцин



Национальный календарь прививок от 06.12.2021г. № 1122н претерпел существенные изменения



- **Вакцинация** против **гемофильной инфекции тип b** теперь проводится всем детям раннего возраста
- **Вакцинация** против **полиомиелита** проводится (V1, V2, V3 и RV1) инактивированной полиовакциной (ИПВ)
- **Третья ревакцинация** против полиомиелита перенесена с возраста **14 на 6 лет**
- **При отсутствии вакцинации** против **туберкулеза** в роддоме она может быть проведена в возрасте **до 7 лет**
- **Вакцинация** детей 12-17 лет против **коронавирусной инфекции** – добровольно по письменному заявлению одного из родителей (или законного представителя)
- **Замена** устаревших вакцин на современные (бустеры **АаКДС-М**)
- **Рекомендовано** более широкое использование комбинированных вакцин (**Пентаксим**)



ВАКЦИНАЦИЯ – ДЛЯ ВСЕХ!

ВЗРОСЛЫМ ТОЖЕ НУЖНЫ ПРИВИВКИ!

- **ДИФТЕРИЯ И СТОЛБНЯК** (КАЖДЫЕ 10 ЛЕТ)
- **КОРЬ** (НЕ БОЛЕВШИМ, НЕ ПРИВИТЫМ, ПРИВИТЫМ ОДНОКРАТНО С 18 ДО 35 ЛЕТ, ГРУППАМ РИСКА ДО 55 ЛЕТ)
- **КРАСНУХА** (НЕ БОЛЕВШИМ, НЕ ПРИВИТЫМ ИЛИ ПРИВИТЫМ ОДНОКРАТНО ЖЕНЩИНАМ С 18 ДО 25 ЛЕТ)
- **ГЕПАТИТ В** (НЕ ПРИВИТЫМ)
- **ГРИПП** (ЕЖЕГОДНО)



У вакцины есть абсолютные противопоказания. К ним относятся гиперчувствительность к компоненту препарата и тяжелые аллергические реакции в анамнезе, в том числе — после первой инъекции.

Среди временных противопоказаний:

- инфекционные и неинфекционные заболевания в острой фазе
- обострение хронических заболеваний
- беременность и период грудного вскармливания, — тут понадобится консультация лечащего врача

Некоторым пациентам перед вакцинацией нужно проконсультироваться с врачом. В частности, если у вас:

- хронические заболевания почек и печени
- заболевания щитовидной железы
- сахарный диабет в стадии декомпенсации
- заболевания системы крови
- эпилепсия и другие заболевания центральной нервной системы
- острый коронарный синдром и нарушение мозгового кровообращения
- сердечно-сосудистые заболевания
- онкологические заболевания
- аутоиммунные заболевания

Перед ревакцинацией каждому стоит проконсультироваться с врачом, который оценит состояние на момент прививки. Если оно нестабильно, вам дадут временный медицинский отвод от вакцинации.



Прививки детям Вирусный гепатит В

Схема вакцинации

- V1 в течение 24 часов после рождения
- V2 через месяц
- V3 еще через 5 месяцев

Группы риска

- V1 в течение 24 часов после рождения
- V2 через месяц
- V3 еще через месяц
- V4 через 1 год после начала вакцинации



У 95 % инфицированных новорожденных развивается хроническая форма гепатита В, которая может спровоцировать развитие цирроза и рака печени

ср.моспробудзор.ру

ТУБЕРКУЛЁЗ

Туберкулёз – инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулёза

Симптомы:

- лихорадка и озноб, ночная потливость
- потеря аппетита, снижение веса
- усталость, быстрая утомляемость
- длительный кашель (более 3 недель)
- боль в груди, связанная с дыханием
- кровохарканье

Часто туберкулёз протекает бессимптомно и выявляется случайно!



Пути передачи

- воздушно-капельный,
- реже - воздушно-пылевой, контактный, алиментарный, вертикальный



Источник инфекции

- больные лёгочной формой туберкулеза с наличием бактериовыделения

Профилактика туберкулеза



Вакцинация детей против туберкулеза

V – на 3-7 день жизни ребенка, RV – в 6-7 лет*

*при отрицательной пробе Манту



Регулярные медицинские обследования

- Дети – туберкулиодиагностика
- Подростки – туберкулиодиагностика и флюорографическое обследование
- Взрослые – флюорографическое обследование



Здоровый образ жизни

- Полноценное питание
- Полноценный сон и отдых
- Физическая активность
- Отказ от вредных привычек

Прививки детям Коклюш

Схема вакцинации

- V1 – в 3 месяца
- V2 – в 4,5 месяца
- V3 – в 6 месяцев
- RV1 – в 18 месяцев



Коклюш – острая инфекция дыхательных путей, смертельно опасная для детей первого года жизни

Прививки детям Столбняк

Схема вакцинации

- V1 – в 3 месяца
- V2 – в 4,5 месяца
- V3 – в 6 месяцев
- RV1 – в 18 месяцев
- RV2 – в 6-7 лет
- RV3 – в 14 лет*



Столбняк – тяжелое инфекционное заболевание с летальностью до 30%. Возбудитель попадает в организм через загрязненные раны.

*В дальнейшем рекомендуется проводить ревакцинацию каждые 10 лет

Прививки детям Полиомиелит

Полиомиелит – тяжелое, высокозаразное заболевание, часто приводящее к инвалидности. Практически у 100% переболевших сохраняются остаточные явления – трудности при подъеме по лестнице, мышечная слабость, трудности при ходьбе, усталость и др. До 5% заболевших непривитых детей умирают из-за последствий полиомиелита

Схема вакцинации

- V1 – в 3 месяца
 - V2 – в 4,5 месяца
 - V3 – в 6 месяцев
 - RV1 – в 18 месяцев
 - RV2 – в 20 месяцев
 - RV3 – в 6 лет
- Три вакцинации и первая ревакцинация проводятся инактивированной вакциной, а последующие ревакцинации – живой



Детям, относящимся к группам риска, все иммунизации проводят инактивированной вакциной для профилактики полиомиелита

КУРС ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША*, ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА

Первичный курс вакцинации¹



3+4,5+6
месяцев



18
месяцев

Ревакцинация дошкольников и школьников^{2,4}



6-7 лет



14 лет

Ревакцинации взрослых^{2,3}



каждые
10 лет

*Ревакцинация против коклюша проводится в составе комбинированных вакцин
1. Приказ МЗ РФ от 21.03.2014 № 125-н утверждения национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям (в ред. 2019 г.)
2. Согласно новому мнению экспертов VIII Образовательного международного консенсуса по респираторной медицине в педиатрии по вопросам организации вакцинации против коклюша. URL: http://m.poliomeli.ru/wp-content/uploads/VIII_kon.pdf (по состоянию на 18.03.2019)
3. Междисциплинарное совещание экспертов «Исключительные вопросы эпидемиологии коклюша в РФ и новые возможности его вакцинопрофилактики». Эпидемиология и вакцинопрофилактика 2018, 17 (4): 85-87
4. Намозова-Баранова Л. С., Филаретов М. Р., Баранова А. Новые стратегии Национального календаря профилактических прививок. Журнал «Вопросы современной педиатрии». 2018, 18 (1): 13-30.

ПРЕДОСТАВЛЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ НЕ ЗАМЕНЯЕТ КОНСУЛЬТАЦИЮ СПЕЦИАЛИСТА, ОБРАТИТЕСЬ К ВРАЧУ



Прививки детям

Пневмококковая инфекция

Пневмококковая инфекция – ведущая причина развития пневмоний у детей до 2-х лет. 40% смертей детей в возрасте до 6 месяцев в мире вызваны пневмококковой инфекцией

Схема вакцинации

- V1 – в 2 месяца
- V2 – в 4,5 месяца
- RV – в 15 месяцев

Вакцинация детей, которым иммунопрофилактика против пневмококковой инфекции не была начата в первые 6 месяцев жизни, проводится двукратно с интервалом между прививками не менее 2-х месяцев



Прививки детям

Гемофильная инфекция типа b

Схема вакцинации

Схема вакцинации:

- V1 – в 3 месяца,
- V2 – в 4,5 месяцев,
- V3 – в 6 месяцев,
- RV – в 18 месяцев



Гемофильная инфекция типа b может протекать в форме менингита с летальностью до 20%.

ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА

- использование противовирусных препаратов для профилактики гриппа после консультации с врачом

- вакцинация



- закаливание



- регулярные прогулки на свежем воздухе

- овощи

- лук, чеснок
- перец
- капуста

- соки

- чай с шиповником

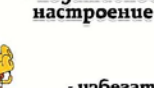
- ягоды

- облепиха,
- смородина,
- малина

- фрукты

- лимон
- апельсин
- грецкий орех

- позитивное настроение



- занятия любимым делом



- избегать контактов с больными простудными заболеваниями



Прививки детям

Краснуха

Схема вакцинации

Схема вакцинации:

- V – в 12 месяцев,
- RV – в 6 лет

Часто дети, заболевшие краснухой, становятся источником инфекции для домочадцев. Краснуха, перенесенная женщиной в I триместре беременности, опасна для ребенка в 90% случаев.



Прививки детям

Корь

Схема вакцинации

Схема вакцинации:

- V – в 12 месяцев,
- RV – в 6 лет

Корь – одно из самых заразных инфекционных заболеваний: каждый больной заражает 9 из 10 контактировавших с ним неиммунных к кори людей.



ЗДОРОВЬЕ - ЭТО ТВОЕ ПРАВО!

ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ПАРОТИТ (СВИНКА)

- это острое инфекционное вирусное заболевание, поражающее преимущественно слюнные железы и железистые клетки.

ВАЖНО ПОМНИТЬ!

- БОЛЕЮТ ДЕТИ 5-15 ЛЕТ, ЧАЩЕ МАЛЬЧИКИ
- В ОРГАНИЗОВАННЫХ КОЛЛЕКТИВАХ (ДЕТСКИЙ САД, ШКОЛА) МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ВЫСШЕЕ ЭПИДЕМИЧЕСКОЕ ПАРАЗИТИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ
- СПЕЦИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕ СУЩЕСТВУЕТ

ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ:

- ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫЙ (ПРИ КАШЛЕ, ЧИХАНИИ, РЕЖЕ - КОНТАКТНЫЙ)
- ИСТОЧНИК - БОЛЬНОЙ ЧЕЛОВЕК
- ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД В СРЕДНЕМ 21 ДЕНЬ

СИМПТОМЫ:

- ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА ТЕЛА, ОЗНОБ
- ПРИТЯЖЛИВОСТЬ И ВОЗБУЖДЕННОСТЬ В ОКОЛОЦЕФАЛИЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ
- ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, МИГРОСМАЦИЯ
- ОСЛОЖНЕНИЯ! ОБЫЧНО ОСЛОЖНЕНИЯ ЗАВИСЯТ ОТ ВОЗРАСТА: В НАЧАЛЬНЫЕ ДНИ, В РАЙОНЕ ОКОЛОЦЕФАЛИЧЕСКОЙ ОБЛАСТИ МОЖЕТ НАЛИЧАТЬСЯ БЕСПЛОДИЕ!

САМОЕ ЭФФЕКТИВНОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ МЕРОПРИЯТИЕ – **ВАКЦИНАЦИЯ!**

- ВАКЦИНА ЭФФЕКТИВНА И БЕЗОПАСНА
- ПО ПЛАНУ ПРИНИМАЮТСЯ ДЕТИ В 12 МЕСЯЦЕВ И В 6 ЛЕТ

ВЫВОД

- Ни один ребенок не должен умирать от предотвратимой причины, и все дети должны иметь возможность полностью реализовать свой потенциал в области здоровья и благополучия
- Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», предоставляет право гражданам отказаться от прививок (в т. ч. их детей), при этом они должны дать письменную расписку
- Закон предусматривает недопущение к некоторым видам работ граждан, а также недопущение не привитого ребенка в детский сад, учебное или санаторное учреждение при возникновении особой эпидемиологической ситуации

Перед тем, как отказаться от проведения прививок своему ребенку, родители должны осознать, что этим они нарушают право ребенка на здоровье, а в некоторых случаях и на жизнь



Наш Телеграмм-канал
t.me/crb25



@CRB25



- Подписывайтесь, читайте, задавайте нам вопросы, комментируйте, делитесь информацией о ЗОЖ со своими родными, друзьями и коллегами!



**БЛАГОДАРЮ
ЗА ВНИМАНИЕ!**

