

Чем и зачем сейчас прививают детей в Беларуси.

Профилактические прививки проводятся в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок. Он утверждается Министерством здравоохранения Республики Беларусь и является эпидемиологически оправданным в настоящее время. Национальный календарь профилактических прививок периодически пересматривается исходя из эпидемической ситуации и экономических возможностей государства. Каждая страна разрабатывает свой Национальный календарь. Национальный календарь профилактических прививок не предусматривает использование каких-либо конкретных вакцин, он определяет перечень инфекционных заболеваний, против которых вакцинируют, сроки (возраст) проведения профилактических прививок и определенные контингенты (в том числе группы риска), подлежащих профилактическим прививкам.

Предусматривается иммунизация против 12 инфекций (таких как – вирусного гепатита В, туберкулеза, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, гемофильной, пневмококковой инфекций, кори, эпидемического паротита, краснухи, гриппа. Обоснованием для включения вакцинации против этих инфекции являются прежде всего такие обстоятельства, как актуальность заболевания на нашей территории (определяется клиническими и эпидемиологическими критериями), т.е. тяжестью течения, способностью с быстрой скоростью распространяться, поражая большое количество восприимчивых лиц, наличием эффективных и безопасных вакцин, доступность вакцин и возможность обеспечить достаточный охват вакцинацией в определенном возрасте.

Время проведения той или иной вакцинации определяется возрастом ребенка, в котором он будет наиболее восприимчив к заражению того или иного инфекционного заболевания. Как правило, к большинству инфекций иммунитет, передаваемый от мамы, угасает к 3-12 месяцам. Поэтому к этому возрасту надо создать защиту от наиболее опасных возбудителей. Например, в первые дни жизни младенца прививают против туберкулеза и гепатита В. Почему? Потому что к данным возбудителям у новорожденного изначально нет иммунитета. Если этого не сделать и не дай бог малыш заболеет вирусным гепатитом В, в 90–100 % случаев болезнь перейдет в хроническую форму. А хроническая форма болезни, в свою очередь, приводит к циррозу и раку печени. В два, три, четыре месяца необходимы прививки от дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита. Почему выбраны эти сроки? Дело в том, что до двух-трех месяцев жизни в крови младенца еще есть определенные антитела мамы, которые его и защищают от дифтерии, столбняка, полиомиелита. Затем защита ослабевает и вовсе исчезает. В течение 12 месяцев есть мамина защита и от кори, краснухи. Затем антитела исчезают, ребенок становится восприимчивым к возбудителям упомянутых

заболеваний. Поэтому, против кори, краснухи, эпидемического паротита вакцинируют в возрасте 12 месяцев.

Практически подавляющее большинство вакцин, которыми прививают детское население (а именно, 98 % всех прививок осуществляется в детском возрасте) - комбинированные. Комбинированные вакцины – это иммунобиологические лекарственные средства, которые содержат в своем составе от нескольких до 5-6 антигенов. Их целесообразно использовать для улучшения охвата и своевременности вакцинации (то есть проведения вакцинации от определенных инфекционных заболеваний в сроки, предусмотренные Национальным календарем профилактических прививок), уменьшения инъекционной нагрузки на ребенка. Примерами таких вакцин являются АКДС-вакцина, живая вакцина против кори, эпидемического паротита, краснухи, 4- (Тетраксим), 5- (Эупента, Пентаксим) или 6-валентные (Гексаксим, Инфанрикс Гекса) вакцины против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита, Нib-инфекции и вирусного гепатита В.

Так в возрасте 2, 3, 4 мес проводится первичный вакцинальный комплекс прививок против дифтерии, столбняка, коклюша, гемофильной инфекции, вирусного гепатита б с использованием 5-валентной вакцины с цельноклеточным коклюшным компонентом и вакциной против полиомиелита. Детям, которым противопоказан цельноклеточный коклюшный компонент вакцинация проводится с использованием различных комбинированных вакцин с бесклеточным коклюшным компонентом. С 2025 года в Национальный календарь профилактических прививок введена вакцинация против пневмококковой инфекции.

Вакцинация против кори, эпидемического паротита, краснухи проводится с использованием живой комбинированной аттенуированной вакцины Приорикс, содержащая вакцинные штаммы вирусов кори, паротита, краснухи.

Из моновакцин в нашей стране - вакцины против туберкулеза, против вирусного гепатита В, полиомиелита, гемофильной палочки типа б, которые, которые используют как отдельно для вакцинации в определенные возрастные сроки, так и в комплексе с некоторыми вакцинными препаратами в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

В РБ для лиц, подлежащих профилактическим прививкам согласно Национальному календарю профилактических прививок, вакцины закупаются централизованно за счет средств республиканского и местного бюджетов, вакцинные препараты им предоставляются бесплатно. Выбор конкретного наименования вакцины зависит от возраста прививаемого, состояния здоровья, наличия показаний и противопоказаний к вакцине в целом или к отдельным ее компонентам.

Платные вакцины – закупаются за собственные средства учреждения, которое проводит вакцинацию на платной основе, и предоставляет возможность альтернативы выбора вакцин (например, нет показаний у ребенка для использования вакцин, содержащих бесклеточный коклюшный компонент, а родители желают привить именно таким препаратом). Проведение в один день нескольких вакцин не опасно, если эти вакцины сочетаются между собой, и их назначение совпадает с календарем прививок, в результате вырабатывается иммунитет сразу к нескольким заболеваниям.

Какие требования предъявляют к иммунобиологическим лекарственным средствам? В нашей стране вакцинальные препараты имеют статус иммунобиологических лекарственных препаратов (далее – ИЛП). Все ИЛП зарегистрированы и разрешены к использованию Министерством здравоохранения РБ и имеют опыт применения в нашей стране и за рубежом. Все ИЛП, используемые в нашей стране проходят обязательную регистрацию, во время которой проводится экспертиза на соответствие критериям качества и безопасности. К проведению вакцинации допускаются только те вакцины, которые отвечают этим требованиям, соответствующие международным стандартам безопасности. Строгий контроль в стране ведется и к условиям хранения вакцин, соблюдению «холодовой цепи» начиная с этапа транспортировки от производителя, до поступления на аптечные склады, в учреждения здравоохранения, которые осуществляют вакцинацию.

**Материал подготовила врач-педиатр(заведующий)
кабинета по иммунопрофилактике Грибовская И.А.**