



## Негативные последствия отказа от профилактических прививок

### Консультация для родителей.

Подготовила воспитатель группы « ПОДСОЛНУХИ»

Станицкая Ю.А.

Хорошо известно, что **профилактика** является самым эффективным и самым экономичным способом сохранения здоровья людей. Основную роль в специфической профилактике инфекционных заболеваний имеет иммунопрофилактика. Государственная политика в области иммунопрофилактики (в частности, проведение профилактических прививок) направлена на предупреждение, ограничение распространения и ликвидацию инфекционных болезней.

**Задача иммунопрофилактики** – выработать иммунитет до того, как произойдет естественный контакт с возбудителем, т.е. сформировать невосприимчивость к инфекциям. Профилактическая прививка – это введение в организм человека медицинских иммунобиологических препаратов для создания специфической невосприимчивости к инфекционным болезням. Проведение профилактических прививок стало решающим средством снижения детской смертности от ряда инфекционных заболеваний, увеличения продолжительности и улучшения качества жизни всех возрастных групп населения. В Российской Федерации Национальным календарем профилактических прививок предусмотрено проведение прививок против 11 инфекций: туберкулеза, вирусного гепатита В, коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита, кори, паротита, краснухи, пневмококковой инфекции и гемофильной инфекции (детям из группы риска).

К сожалению, в настоящее время наблюдается достаточно большое количество отказов от прививок, в том числе детям. В соответствии с действующим законом об иммунопрофилактике родители, являясь законными представителями ребенка, вправе принимать решение об отказе от профилактических прививок и подтверждать это решение письменно. Но лечебно-профилактическая организация обязана предупредить родителей о последствиях отказа от профилактических прививок.

Самые страшные последствия отказа, конечно же, могут наблюдаться в случае заражения ребёнка той самой инфекционной болезнью, вакцину от которой родители отказались ему вводить. Большинство таких болезней трудно

поддаются лечению и часто приводят к смерти или инвалидности. Самые грозные осложнения касаются нервной системы.

Первой прививкой, с которой встречается ребенок уже в акушерском стационаре, является **прививка против туберкулеза**. На сегодняшний день ситуация по заболеваемости туберкулезом остается неблагоприятной. Туберкулез занимает одно из первых мест в мире по показателям заболеваемости и смертности. В мире им ежегодно заболевают более 9 млн. человек и 3-4 млн. умирают. Дети составляют 7-8% от всех зарегистрированных больных. Особенно чувствительны к туберкулезу самые маленькие. Заражение происходит от взрослых больных, которые выделяют палочку туберкулеза в окружающую среду с мокротой при чихании, кашле, разговоре. В настоящее время прививки против туберкулеза являются обязательными в 64 странах мира и еще в 118 рекомендуются. Даже в государствах, где эти прививки не включены в обязательный календарь, их проводят людям, живущим в неблагоприятных социально-бытовых условиях и выходцам из стран, где много случаев заболевания туберкулезом. **Вакцина БЦЖ** защищает от первичных форм туберкулеза и, особенно, от его тяжелых, распространенных и внелегочных форм (таких как менингит, поражение костей), диагностировать и лечить которые труднее всего. Если мама отказывается от прививки БЦЖ, она должна понимать, что подвергает ребенка очень высокому риску заражения туберкулезом и при этом быть абсолютно убеждена в отсутствии контактов ее малыша с больными.

Не теряет своей актуальности угроза возникновения заболеваемости **дифтерией**, так как с момента массовой иммунизации взрослого населения прошло 10 лет. Важно охватить прививками всех детей и подростков, чтобы предотвратить тяжелейшее заболевание, заканчивающееся смертельным исходом. Входящий в состав **вакцины АКДС коклюшный компонент** позволил снизить заболеваемость коклюшем до единичных случаев.

Некоторые родители отказываются от **вакцинации против полиомиелита**, боясь развития у ребенка осложнений после прививки. Полиомиелит (спинальный детский паралич) – острое вирусное заболевание, поражающее нервную систему – преимущественно серое вещество спинного мозга, двигательные ядра ствола мозга, вызывающее развитие параличей. Источником инфекции является больной человек или носитель (переносящий заражение бессимптомно). Инфекция передается фекально-оральным путем, то есть как обычная кишечная инфекция, реже – воздушно-капельным. Заболевание характеризуется развитием парезов и параличей преимущественно нижних конечностей и туловища. После болезни наблюдается долгий восстановительный период, могут оставаться стойкие парезы и параличи на всю жизнь, приводящие к инвалидности. Высокий процент смертельных исходов при полиомиелите от паралича дыхательной мускулатуры. Основной мерой профилактики

полиомиелита является проведение профилактических прививок.

Отказ родителей от иммунизации детей против так называемых «детских инфекций», таких как **корь, паротит и краснуха**, также может привести к негативным последствиям. Эти заболевания не столь невинны, как могут показаться. Они относятся к группе острых вирусных заболеваний, которые передаются воздушно-капельным путем. **Корь и краснуха** передаются даже на большие расстояния. Последствия этих болезней могут быть очень опасными! Легко протекающая у детей краснуха, является ведущей причиной энцефалита. Наиболее опасно заболевание краснухой беременной женщины в первом триместре: ребенок может родиться с синдромом врожденной краснухи, а это врожденные пороки сердца, центральной нервной системы, органов чувств. Осложнением перенесенной кори, может быть пневмония, коревой энцефалит, приводящий к смертельному исходу.

Считающийся легкой инфекцией **эпидемический паротит**, может вызывать такие заболевания как менингит, панкреатит, орхит (воспаление яичка), им обусловлена четверть всех случаев мужского бесплодия.

На сегодняшний день, заболевание вирусом гепатита В считается одним из самых опасных недугов печени с непредсказуемыми последствиями. Болезнь является предрасполагающим фактором в развитии необратимых заболеваний – цирроз печени и рак. Избежать этих осложнений поможет правильная профилактика.

В настоящее время очень актуальна проблема **гриппа**. Конечно, даже привитой человек может заболеть тем же гриппом, но благодаря своевременной вакцинации, у него сформируется иммунитет, который поможет организму справиться с вирусом, не допустить развития тяжелых форм заболевания и осложнений. Поэтому прежде чем прислушаться к противникам прививок, поверить в страшные истории, необходимо удостовериться в их подлинности. Особенно это касается родителей, которые больше доверяют неофициальной информации в интернете, чем доводам врачей. Но если вы сделали прививку от гриппа, это не означает, что вы защитили себя от других респираторных инфекций. Поэтому в случае болезни ОРВИ после прививки от гриппа, не следует считать вакцину бесполезной. Вакцина предназначена, прежде всего, для защиты именно от вирусов гриппа. И, наконец, чтобы прививка оказалась эффективной, ее необходимо сделать в правильный момент. Но вакцинацию следует приходить здоровым и желательно в сентябре-октябре, а не в период эпидемии.

**Почему родители отказываются делать прививки детям**

Вакцинация пугает многих родителей по массе причин, но чаще всего из-за мифов о её вреде. В связи с ростом количества полностью или частично непривитых детей было проведено много научных исследований, показывающих наиболее частые причины, из-за которых родители отказываются от вакцинации:

- боязнь поствакцинальных осложнений;
- убеждённость в отсутствии риска заражения инфекционными заболеваниями;
- недоверие к вакцинации;
- предубеждение родителей против прививок;
- здоровый образ жизни, который предрасполагает к естественному формированию иммунитета, то есть, по мнению родителей, детям полезнее переболеть;
- нехватка знаний об иммунизации;
- ошибочное мнение о том, что прививки вызывают аутизм (слухи про вакцину от кори, краснухи, паротита), рассеянный склероз (его якобы провоцирует прививка от гепатита В), отравление ртутью и другие мифы;
- отсутствие вакцинации у родителей в детстве;
- религиозные убеждения, по которым родители пишут отказ от прививок ещё в роддоме, не говоря уже о дальнейшей вакцинации на базе поликлиники;
- частые болезни ребёнка;
- сложная и запутанная схема вакцинации;
- дезинформация в СМИ, недостоверные и ошибочные исследования некоторых авторов о проведении вакцинации и её осложнениях;
- недостаточно эффективная пропаганда в пользу вакцинации от медицинских работников или её полное отсутствие.

### Последствия отказа от прививок

Если родители все же решили не вакцинировать ребенка, то они должны понимать, что означает для него статус непривитого:

- Если в детском коллективе карантин по поводу любой инфекции, то непривитый ребенок не имеет права посещать его до конца инкубационного периода. При неблагоприятных обстоятельствах, когда один карантин сменяется другим, третьим, ребенок может на много месяцев оказаться в изоляции. А его родителям придется изменить рабочий график.

- В окружении непривитого ребенка – в группе развития, детском учреждении, бассейне, музыкальной школе в течение 60 дней нельзя находиться малышам, получившим дозу оральной полиомиелитом вакцины. Если прививку от полиомиелита делали в дошкольном или школьном учреждении, то невакцинированные дети отправляются на двухмесячный карантин. Иначе они могут заразиться этой опасной болезнью.
- Ребенку могут запретить выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок.
- Ребенок не должен брать в руки чужие игрушки, не отмытые предварительно самым тщательным образом, а также обязан строго соблюдать все правила гигиены. Неудивительно, если все эти запреты и ограничения плохо скажутся на его психике и характере.
- Помимо этого, высок риск инфицирования гепатитом В – тяжелым заболеванием печени. Люди думают, что дети из благополучной семьи не могут заразиться. Это опасное заблуждение. Заразившиеся гепатитом дети практически всегда становятся хроническими больными, что зачастую ведет к инвалидности и ранней смертности.

В будущем непривитому ребенку может быть отказано в приеме на работу, связанную с высоким риском заболевания инфекционными болезнями. Если это произойдет, то для осуществления своей мечты человеку придется сделать сразу все прививки, от которых его уберегали родители.

Родители должны взвесить риски, часто надуманные, и реальные последствия отказа от прививок.

Согласно действующим в России Федеральным законам «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» защита себя и своих детей от инфекционных заболеваний – не только право, но и обязанность каждого человека. Национальный календарь профилактических прививок это нормативный правовой акт, устанавливающий сроки и порядок проведения прививок.

Тем не менее, ответственности за отказ от прививок нет, вакцинация остается делом сугубо добровольным. Но, если взрослый отвечает только за себя, то родитель, отказывающийся прививать детей, всерьез рискует здоровьем своего ребенка.

Инфекции всегда рядом это важно помнить. Когда в мир, заполненный микробами и вирусами, выходит совершенно незащищенный малыш, его родители обязаны предпринять дополнительные меры для укрепления иммунной системы и жестко следовать санитарно-гигиеническим правилам. Самый надежный путь защитить своих детей – вовремя вакцинироваться.

## Противопоказания к вакцинации

Бывают случаи, когда провести вакцинацию невозможно по вполне объективным причинам. К противопоказаниям относятся:

- **для всех вакцин:** тяжёлые проявления аллергии или поствакцинальных осложнений, иммуносупрессия (сильное снижение иммунитета, вызванное лекарственными препаратами или злокачественной опухолью), первичный иммунодефицит, беременность (для девочек-подростков), вес ребёнка при рождении меньше 2 кг;
- **для прививки от туберкулёза (БЦЖ):** вес при рождении менее 2 кг, келоидный рубец, в том числе после предыдущей дозы;
- **для вакцины АКДС:** прогрессирующие болезни нервной системы, афебрильные судороги в анамнезе;
- **для живых и комбинированных вакцин от кори, краснухи и паротита:** тяжёлые формы аллергических реакций на аминокликозиды, анафилактические реакции на яичный белок (кроме краснушной);
- **для прививки от гепатита В:** аллергическая реакция на пекарские дрожжи.

