

В Республике Алтай проводится активная работа по привлечению к вакцинации. Особое внимание уделяется отказам от прививок против туберкулеза (БЦЖ). Медицинские работники совместно с представителями администраций муниципальных образований проводят индивидуальные беседы о профилактике туберкулеза, а также о необходимости прививки против туберкулеза с родителями и ближайшими родственниками, которые отказываются от профилактических прививок против туберкулеза.

Еженедельно проводится врачебные комиссии по пересмотру медицинских отводов от профилактических прививок, в том числе от туберкулеза.

Ведется ежемесячный мониторинг по выполнению плана профилактических прививок против туберкулеза, туберкулинодиагностики и флюорографических осмотров в Республики Алтай.

Так, за 3 месяца 2018 г. в регионе родилось 708 детей, привито 683 (96,4% от числа родившихся детей). Не привито 63, из них 13 отказов.

На сегодняшний день в республике насчитывается уже 16 детей, родители которых отказались от прививки БЦЖ в роддоме.

Причина отказов родителей, прежде всего, связана с отсутствием знаний о пользе прививок, особенно тех, которые необходимо сделать малышу уже в роддоме.

Первый препарат, который вводится малышу – вакцина от вирусного гепатита.

Инъекцию делают внутримышечно в течение суток после рождения. Ревакцинация проводится по установленной схеме: когда ребенку исполняется 1 месяц, а затем в 6 месяцев.

Препарат имеет в своем составе ген вируса гепатита В, синтезированный в пекарские дрожжи. Реакция дрожжей стимулирует размножение антигена к вирусному заболеванию. Перед применением вакцина очищается и проходит контроль на стерильность. Введение состава в организм младенца помогает ему выработать

собственные антитела к заболеванию и в дальнейшем оставаться невосприимчивым к нему.

Препарат вводится в область бедра. На месте укола впоследствии может появиться покраснение или шишка, которая исчезает сама через некоторое время.

На 3–7 день жизни ребенку ставят прививку БЦЖ, защищающую его от туберкулеза. Прививка БЦЖ, появившаяся в 1920-ых годах, позволяет защитить инфицированных детей ранних лет жизни от скоротечных тяжелых форм туберкулеза, а также от смерти детей, не получивших прививку.

Родители должны понимать, что появление гнойничка в месте инъекции – нормальная реакция организма ребенка на ввод инородных тел.

Причины ранней вакцинации детей

Главная причина раннего введения вакцин детям – максимально быстро защитить их от серьезных заболеваний. Если малышу в первые 12 часов жизни ввели препарат от гепатита В, то в 99% случаев он приобретет устойчивый иммунитет к вирусу. Если вакцинация будет отложена еще на 12 часов, то процент защищенности от заболевания снизится до 75%.

Гепатитом В грудничок чаще всего заражается от мамы. Тесты, которые проходит женщина во время беременности, не могут на 100% показать отсутствие возбудителя в ее организме.

Всем малышам, находящимся в роддоме и не имеющим противопоказаний, рекомендуются прививки от гепатита В и туберкулеза. Родители не должны отказываться от предлагаемых процедур, поскольку они помогают защитить малыша от серьезных последствий инфекционных заболеваний в 95% случаев. Плюсов от вакцинации против гепатита В и БЦЖ гораздо больше, чем негативных последствий, поскольку все препараты проходят тщательный контроль и многочисленные

исследования на территории РФ.

Плюсы □ прививок для новорожденных

- Высокая результативность прививок – до 95% малышей успешно противостоят заражению.
- В случае заболевания туберкулезом или гепатитом В, привитый ребенок перенесет недуг легче, а риск осложнений для него будет минимальным.
- Тотальная вакцинация позволяет избежать эпидемии инфекционного заболевания.

Родители, которые отказались вводить ребенку препараты от гепатита В и туберкулеза, ставят под угрозу его здоровье, в том числе, будучи взрослым

В каких случаях прививку от туберкулёза и гепатита В в роддоме не делают? — если для неё есть абсолютные или относительные противопоказания.

К абсолютным противопоказаниям относятся **иммунодефицитные состояния мамы и ребёнка, а также злокачественные новообразования**

.

Не проводят вакцинацию после рождения, если есть временные противопоказания:

- если ребёнок родился недоношенным (масса тела при рождении меньше 2 тыс. гр.);
- малыша временно не прививают после внутриутробной инфекции;

- когда во время родов ребёнок перенёс тяжёлую родовую травму с поражением нервной системы или неврологическими симптомами впоследствии;
- прививку откладывают при тяжёлых кожных заболеваниях;
- не делают прививку детям при развитии любых острых инфекций;
- после перенесения гнойно-септических заболеваний не допускается проведение прививки;
- гемолитическая болезнь новорождённых — очередное противопоказание;

Во всех вышеописанных случаях прививку откладывают на несколько месяцев или до полного выздоровления. Иммунизация проводится позже ослабленной вакциной в поликлинике по месту жительства.

Сделав прививку ребенку очень важно уметь правильно ухаживать за ним после введения препарата.

Ухода за малышом после проведенной вакцинации сводятся к выполнению некоторых правил:

1. Плачущего ребенка можно успокоить, предложив ему соску или воду.
2. В течение часа после прививки детей не рекомендуется кормить.
3. При появлении небольшой температуры (от 37,5) малышу лучше дать жаропонижающее. Если температура тела нормальная, жаропонижающие не дают даже с целью «профилактики».
4. Подмывать и купать младенца можно только при отсутствии у него температуры. В противном случае гигиенические процедуры выполняют с помощью влажных салфеток.
5. Если у грудничка отсутствует аппетит, не нужно насильно пичкать его молоком.

Маме рекомендуется узнать точное местонахождение дежурного врача в поликлинике, чтобы в случае необходимости малыш мог получить своевременную медицинскую помощь.

Управление Роспотребнадзора по Республике Алтай призывает всех родителей, будущих мам и пап, дедушек и бабушек, помните, что здоровье ребенка в ваших руках, так сделайте его здоровым, защитите от опасных болезней, сделайте прививки.