

ВАКЦИНАЦИЯ ПЕРЕД ШКОЛОЙ



ВАКЦИНАЦИЯ ПЕРЕД ШКОЛОЙ

Своевременная вакцинация и ревакцинация помогают:

- Защитить ребёнка от инфекции
- Предотвратить пропуски занятий
- Избежать необходимости брать больничный лист по уходу за ребёнком и отсутствовать на работе



КАКИЕ ПРИВИВКИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ У РЕБЕНКА К ШКОЛЬНОМУ ВОЗРАСТУ?

туберкулёз

1 прививка

пневмококковая инфекция

3 прививки

**корь, краснуха,
эпидемический паротит**

1 прививка

гепатит В

3 прививки

коклюш, дифтерия, столбняк

4 прививки

грипп

ежегодно

гемофильная инфекция тип b

3 прививки

полиомиелит

5 прививок



РЕВАКЦИНАЦИЯ ПЕРЕД ПОСТУПЛЕНИЕМ В ШКОЛУ

ПЕРЕД ПОСТУПЛЕНИЕМ В ШКОЛУ И В ШКОЛЬНЫЕ ГОДЫ ДЕТЯМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПОЛУЧИТЬ РЕВАКЦИНАЦИЮ ОТ СЛЕДУЮЩИХ ИНФЕКЦИЙ:

- Корь, эпидемический паротит, краснуха (в 6 лет)
- Коклюш, столбняк, дифтерия (в 6-7 лет)
- Грипп (ежегодно)



КОКЛЮШ, ДИФТЕРИЯ, СТОЛЬНЯК



КОКЛЮШ - острая воздушно-капельная бактериальная инфекция, проявляющаяся длительными и мучительными приступами спазматического кашля и интоксикацией.

Инфекция передаётся от больного человека здоровым воздушно-капельным путём, при кашле, чихании, смехе.

Больной коклюшем опасен для окружающих с первого дня и до 30 суток болезни.

Более половины всех случаев коклюша в РФ регистрируется у детей в возрасте от 3 до 14 лет. Причина - снижение поствакцинального иммунитета, что приводит к восстановлению восприимчивости к коклюшу, начиная с возраста 5-7 лет, если ревакцинация вовремя не проведена.

СИМПТОМЫ

Первый период заболевания длится 2 недели

- Лихорадка
- Выделения из носа
- Слабость
- Симптомы схожи с картиной начала ОРВИ



Позже кашель усиливается и приобретает спазматический характер. Характерный для коклюша кашель, мучительный и изнуряющий может сохраняться до полугода.

В течение 21 дня ребёнок может оставаться на домашнем или больничном режиме.

Коклюш опасен своими осложнениями, он может приводить к пневмонии, генерализованным судорогам, нарушениям функции лёгких.

КОКЛЮШ, ДИФТЕРИЯ, СТОЛЬНЯК



ДИФТЕРИЯ - тяжёлая и опасная для жизни бактериальная инфекция, вызываемая дифтерийной палочкой.

Чаще передаётся воздушно-капельным или контактным путем.

СИМПТОМЫ

- Протекает с симптомами острого воспаления ротоглотки, часто затрагивая гортань, бронхи, кожу и другие органы.
- В начальной стадии болезнь очень схожа с ангиной.
- Опасна поражением сердца, почек и нервной системы, в 10 % случаев приводит к смерти от удушья.

КОКЛЮШ, ДИФТЕРИЯ, СТОЛБНЯК



СТОЛБНЯК - крайне опасное инфекционное заболевание бактериальной природы. Возбудитель, столбнячная палочка, обитает в кишечнике животных, а попадая в почву трансформируется в споры.

Чаще всего заражение происходит через повреждённую кожу, агрязнённые открытые раны.

Столбняк не заразен - он не может передаваться от человека к человеку.

Перенесённое **симптомы** не оставляет после себя иммунитета.

Болезнь протекает очень тяжело, с поражением нервной системы, судорогами, приводя в 20% случаев к смерти.

Даже при наличии современных блоков ИТ в больницах уровень летальности очень высок. При отсутствии медицинского вмешательства, летальность приближается к 100%.

КУРС ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА

Вакцинопрофилактика КОКЛЮША, ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА

Первичный курс вакцинации¹¹



3+4,5+6 месяцев



18 месяцев



6-7 лет



14 лет



Каждые 10 лет

Ревакцинация
дошкольников и школьников¹²⁻¹⁴

Ревакцинации
взрослых^{12,13}

- Ревакцинация против дифтерии и столбняка проводится бесплатно вакциной отечественного производства (АДС-М), согласно срокам Национального календаря прививок.
- Ревакцинация трех-компонентной вакциной против дифтерии, столбняка и коклюша проводится вакциной иностранного производства (Адасель) за счет средств граждан (вместо АДС-М).



**ЛУЧШЕ ПРЕДОТВРАТИТЬ
БОЛЕЗНЬ, А НЕ НАДЕЯТЬСЯ,
ЧТО ПРОБЛЕМА ОБОЙДЕТ
СТОРОНОЙ!**

