

коклюша, столбняка, полиомиелита и гемофильной (ХИБ) инфекции.

Вторую прививку (ВГВ-2) делают в возрасте 2 месяцев, третью (ВГВ-3) – в 3 месяца и четвертую (ВГВ-4) – в 4-месячном возрасте, т.е. используется 4-кратная схема 0-2-3-4 месяца).

Инфекции	Сроки проведения профилактических прививок, вакцины
Вирусный гепатит В	Первые 12 часов жизни (ВГВ-1), дети в возрасте 2 (ВГВ-2), 3 (ВГВ-3) и 4 месяца (ВГВ-4)
Туберкулез	Новорожденные на 3-5 день жизни (БЦЖ-М)
Дифтерия, столбняк и коклюш	Дети в возрасте 2 (АКДС-1), 3 (АКДС-2), 4 (АКДС-4), 18 месяцев (АКДС-4) и 6 лет (АаКДС)
Полиомиелит	Дети в возрасте 2 (ИПВ-1), 3 (ИПВ-2), 4 месяцев (ИПВ-3) и 7 лет (ИПВ-4)
Гемофильная инфекция	Дети в возрасте 2, 3 и 4 месяцев.
Пневмококковая инфекция	Дети в возрасте 2, 4 и 12 месяцев.
Корь, краснуха, эпидемический паротит	Дети в возрасте 12 месяцев (КПК-1) и 6 лет (КПК-2)
Дифтерия и столбняк	Дети в возрасте 16 лет и взрослые каждые последующие 10 лет (АДС-М)
Дифтерия	Дети в возрасте 11 лет (АД-М)
ВПЧ инфекция	Девочки в возрасте 11 лет
Грипп	Дети с 6-месячного возраста и взрослые

Применяются комбинированные вакцины:

Вакцина для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша, **гепатита В** и инфекции, вызываемой *Haemophilus influenzae type b*, конъюгированная, адсорбированная, Serum institute of India Pvt., **Индия**;

Гексаксим® (Hexaxim®), Санофи Пастер (Sanofi Pasteur S.A.), **Франция**;

Инфанрикс®гекса (Infanrix® hexa), Глаксо Смит Кляйн (GlaxoSmithKline Biologicals), **Бельгия**.

Для детей, родившихся от матерей, у которых определяется HBs-антиген вируса

гепатита В, предусмотрена другая схема: **0-1-2-12** месяцев.

Рекомбинантные вакцины не содержат цельного вируса гепатита В: в их составе **главный поверхностный антиген вируса В (HBsAg)**, производимый (продуцируемый) дрожжевыми клетками. Антиген способствует формированию защитных антител, способных нейтрализовать вирус гепатита В, но он не в состоянии вызвать пресловутую желтуху, которая у многих новорожденных малышей носит физиологический характер.

Вакцина в дозе **0,5 мл** вводится в виде **внутримышечной** инъекции (укола) – детям до 1 года обычно **в переднебоковую поверхность бедра**, старшим детям и взрослым – **в дельтовидную мышцу плеча**. Прививочная доза для взрослых (старше 16 лет) чаще всего **1,0 мл**.

Вакцины противопоказаны при наличии тяжелой аллергической реакции на пекарские дрожжи.

Взрослых чаще вакцинируют по схеме **0-1-6** месяцев 3-кратно.

В группе профессионального риска находятся медицинские работники, подлежащие обязательной вакцинации.

Прививки против гепатита В особо рекомендованы лицам, находящимся на **гемодиализе**, получающим **препараты крови**, в случае предстоящих плановых операций с возможным **переливанием компонентов крови**, пациентам с **иммунодефицитами, ВИЧ-инфицированным, с онкогематологическими заболеваниями**, лицам, имеющим **гомосексуальные контакты**, потребителям **инъекционных наркотиков**, находящимся в семейном контакте или имеющим **сексуальные контакты с HBsAg-позитивным** лицом.

В жизни уберечься от этих ситуаций сложно. **Ваше право и Ваш выбор: обеспечить здоровое будущее своей семьи.**

ГУ «Слуцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии»

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Буклет для родителей:
здоровый ребенок -
счастливая семья



Проект
«Прививки от А до Я»



Каждому ребенку и взрослому нужна защита от болезней, которые можно предупредить с помощью вакцин.

И каждый имеет на это право.



Что такое ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ В

Вирусные гепатиты – это группа инфекционных заболеваний, вызываемых множеством гепатотропных вирусов, поражающих клетки ткани печени (гепатоциты). Сегодня выделены вирусы гепатитов А, В, С, D, E, F, G, TTV, SEN.



Среди них и гепатит В, характеризующийся иммунологически опосредованным поражением клеток печени. Он является самой частой причиной заболеваний печени, в т.ч. **цирроза** и **рака** (гепатоцеллюлярной карциномы).

Возбудитель заболевания – мелкий ДНК-содержащий вирус семейства *Hepadnaviridae*.

Начальные классические проявления гепатита мало отличаются от симптомов простуды, и часто не распознаются больными: **потеря аппетита, усталость и вялость, тошнота и рвота, иногда повышение температуры, головная боль, кашель, насморк, боли в горле, мышцах и суставах, носовые кровотечения и кровоточивость дёсен, обильные менструации.**

Все гепатиты раньше называли просто желтухой. **Безжелтушный период** длится **1-2 недели**. С началом **желтушного периода** отмечается первыйстораживающий симптом – **потемнение мочи, затем желтеют глазные склеры, слизистые глаз и полости рта**, позже - **кожные покровы**; желтуха нередко сопровождается **кожным зудом**. Появляется **тяжесть и боль в правом подреберье**. Иногда наблюдается **обесцвечивание кала**.

У большинства инфекция протекает бессимптомно до момента возникновения осложнений.

Заболевание имеет острую и хроническую формы.

➤ **Острый гепатит В** может развиваться сразу после заражения и обычно протекает с выраженной симптоматикой, иногда в тяжелой и быстро прогрессирующей молниеносной форме, которая носит название **фульминантного**

гепатита, который может завершиться **комой** и последующим **летальным исходом**.

➤ **Хронический гепатит В** может возникать изначально или быть следствием острого гепатита. Тяжесть его симптомов варьирует от бессимптомного носительства до хронического активного гепатита.



Где и как можно заразиться гепатитом В

Инфицирование вирусом происходит при контакте поврежденной кожи, слизистых с биологическими жидкостями больного или носителя. Наибольшее количество вируса содержится в **крови, сперме, вагинальных выделениях**, значительно меньше - в **слюне, поте, слезах, моче и кале**.

Вирус достаточно устойчив во внешней среде, а для развития заболевания нужны только 10 вирусных частиц.

При вирусном гепатите В скрытый (**инкубационный**) период – от момента инфицирования до клинических проявлений - длится в среднем 2-6 месяцев, а иногда и более.

Передача вируса происходит

- **в родах** при контакте ребенка с родовыми путями больной матери (через кровь или вагинальный секрет);
- **при переливании инфицированной крови** и ее **компонентов, гемодиализе** или прямом контакте поврежденной кожи или слизистых (через раны) с кровью или др. биологическими жидкостями;
- **при пользовании общими шприцами** (особенно, наркоманам), **через иглы для татуировок, маникюрные и педикюрные инструменты, стоматологический** или **хирургический инструментарий**;



- **половым путем** при гомо- или гетеросексуальных контактах, **оральном, анальном или вагинальном незащищенном сексе** (через кровь, сперму, вагинальный секрет);

➤ **при использовании общих бритв, зубных щеток.**



Как предупредить заболевание:

- **при планировании беременности** пройдите тест на вирусный гепатит В;
- **воздерживайтесь от случайных половых связей, не практикуйте незащищенный секс;**
- **не употребляйте наркотики; не используйте общие иглы или шприцы для инъекций;**
- **при проведении маникюра, пирсинга, татуажа** убедитесь в качестве стерилизации инструментов;
- **используйте только личные маникюрные инструменты, бритвы, зубные щетки, расчески, эпиляторы;**
- **СДЕЛАЙТЕ ПРИВИВКУ** против вирусного гепатита В сами и **ОБЯЗАТЕЛЬНО ВАКЦИНИРУЙТЕ ДЕТЕЙ.**



Кто, где, когда и какими вакцинами прививается?

Для вакцинации детей до 1 года используется 4-кратная схема. Согласно Национальному календарю прививки начинают ещё в отделении для новорождённых: с устного информированного согласия мамы малыша вакцинируют в первые 12 часов после рождения (ВГВ-1). С этой целью применяются рекомбинантные моновакцины. Сегодня это **Эувакс В (Euvax B, LG Life Sciences Ltd., Корея под контролем французской фирмы «Авентис Пастер»)**.



Зарегистрированы и применяются в практике **Эбербиовак HB® (Heberbiovac HB®, Heber Biotec C.A., Куба), Энджерикс В® (Engerix B™, SmithKline Beecham Biologicals, Бельгия), Н-В ВАКС® (H-B-VAXII®, Merck Sharp&Dohme, США).**

Далее детей продолжают прививать (ВГВ-2-3-4) уже в поликлинике (сельской амбулатории) одновременно с вакцинацией против дифтерии,