

В детских коллективах организуются **режимо-ограничительные мероприятия** («карантин»): не болевшие и не привитые дети разобщаются на 21 день (от момента последнего контакта с больным).



### Нужна ли прививка против ветряной оспы?

Предупредить заболевание могут профилактические прививки: в 85-95% они защищают от возникновения любых форм инфекции и в 99-100% - от развития опасных осложнений, минимизируют риск возникновения опоясывающего лишая.

Массовая вакцинация против ветряной оспы включена в прививочный календарь Японии, США, Канады, Германии и др. В Беларуси прививки предусмотрены только для детей с отдельными заболеваниями. В перспективе планируется включение этой прививки в плановую иммунизацию и по эпидпоказаниям, а пока привиться можно в детской поликлинике и только на платной основе.

В практике Республики Беларусь используются зарегистрированные Министерством здравоохранения вакцины:

◀ **Варилрикс® (Varilrix)**, GlaxoSmithKline, Бельгия;

◀ **Варицелла (Varicella Vaccine Live)**, Changchun Keygen Biological Products Co. Ltd, Китай;

◀ **Варивакс® (Varivax, Varicella Virus Vaccine Live)**, Merck Sharp & Dohme Limited, США;

◀ **Окавакс (Okavax, Biken Institute)**, Япония.



Требование ко всем вакцинам – безопасность и эффективность. Как и все живые вакцины, эти также содержат ослабленный вакцинный вариант вируса, не способный вызвать заболевание.

Вакцины для предупреждения ветряной оспы вводятся подкожно или

внутримышечно (чаще в дельтовидную мышцу наружной поверхность плеча). Они могут назначаться одновременно с большинством инактивированных вакцин Национального календаря прививок.

Чаще ветряной оспой болеют дети 2-7 лет: в этом возрасте ребенок начинает посещать детские коллективы, а уровень пассивно приобретенных материнских антител, до сих пор защищавших его от заболеваний, снижается.

Поэтому вакцинацию рекомендуется проводить начиная с годовалого возраста.

Схема и кратность проведения прививок зависит от возраста ребенка и применяемой вакцины.

Организм привитого человека способен справиться с возбудителем – защитные антитела к вирусу сохраняются не менее 5-7 лет.

Эффективной оказывается и защита при введении вакцины в течение 3 суток от момента контакта с больным ветряной оспой. Даже, если прививка не уберезет от заболевания, оно будет протекать легче. После прививки крайне редко может повышаться температура и отмечаться болезненность в месте введения вакцины.

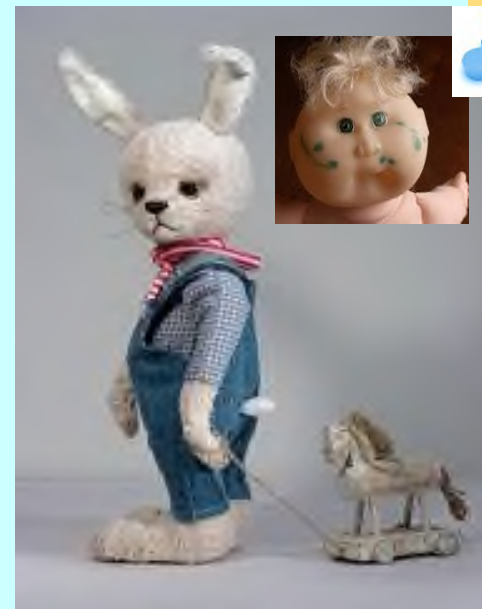
Противопоказания к проведению вакцинации обычные: беременность, непереносимость (аллергические реакции) желатина и антибиотика неомидина, иммунодефицитные состояния (иммуносупрессивная и лучевая терапия, ВИЧ-инфицирование и онкозаболевания). Временно противопоказана вакцинация и в остром лихорадочном периоде ОРВИ и др. инфекционных заболеваний.

**У вас есть выбор: сделать прививку и опередить «ветрянку»!**

ГУ «Слуцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии»

Министерство здравоохранения  
Республики Беларусь

Буклет для родителей:  
здоровый ребенок -  
счастливая семья



Проект «Прививки от А до Я»

## Ветряная оспа

- не безобидно!



Мы знакомим вас с возможностями современной вакцинопрофилактики, чтобы сформировать ваше собственное взвешенное отношение к этой проблеме.

**Вы знакомы с профилактическими прививками, проводимыми в Беларуси в соответствии с Национальным календарем?**

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 (аКДС)
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

Несколько десятилетий в мире существует надежный способ с помощью вакцинации предупредить **ветряную оспу**, которая лишь кажется невинным эпизодом из детства.



**Ветряная оспа: что это такое и насколько она опасна?**

Это острое инфекционное заболевание, поражающее нервную систему и сопровождающееся сыпью.

Возбудитель инфекции – ДНК-содержащий вирус из группы герпес-

вирусов с красивым названием **ВАРИЦЕЛЛА-ЗОСТЕР** (Varicella – Zoster Virus). Вирус непредсказуем: у детей он вызывает **ветряную оспу**, у взрослых - чаще **опоясывающий лишай** или Герпес-Зостер (herpes zoster).



После перенесенной ветряной оспы вирус на всю жизнь остается в организме (преимущественно в нервных окончаниях) и в дальнейшем может провоцировать развитие опоясывающего лишая. Это заболевание проявляется герпетическими высыпаниями и болезненными ощущениями по ходу нервных стволов (вдоль ребер, на лице, в ушах). Болезнь имеет рецидивирующий характер и обостряется на протяжении многих лет.



Вирус способен «запустить» **болезнь Альцгеймера**, аутоиммунные заболевания (**сахарный диабет I типа, системная красная волчанка**).

Вирус быстро погибает в окружающей среде. Единственным **источником инфекции** является человек, **больной ветряной оспой** или **опоясывающим лишаем**. Вирус передается от больного в основном **воздушно-капельным путем** при достаточно продолжительном и тесном контакте. **Контагиозность** (способность вызывать заболевание у контактных) очень высока: заболеют 85-99 человек из 100.

После заражения следует бессимптомный (**инкубационный**) период, длящийся **2-3 недели**. Затем резко повышается **температура до 38°C**, отмечается слабость, у отдельных больных отмечаются **катаральные явления со стороны верхних дыхательных путей**.

Через несколько часов на коже лица, тела, волосистой части головы, на слизистых появляется **сыпь**, сопровождающаяся сильным **зудом**. Элементы сыпи красного цвета размером с булавочную головку (2-4 мм). Спустя 5-6 часов они превращаются в

тонкостенные пузырьки с прозрачным содержимым.

На следующий день их содержимое мутнеет, через 1-2 дня пузырьки изъязвляются - в окружающее пространство выбрасываются миллиарды вирусных частиц. На месте пузырьков образуются светлоржавые корочки, которые через неделю отпадают, не оставляя следа. Характерной особенностью ветряной оспы являются «подсыпания» - в одном месте корочки уже отпали, а в других еще только образуется сыпь и новые пузырьки.



У 20-30% больных на слизистой рта обнаруживаются **афтозные язвы**.

При клеточном иммунодефиците развивается висцеральная форма ветряной оспы, которая характеризуется **поражением суставов** (артрит, ревматизм), **легких** (вирусная пневмония), **печени, почек, эндокринных желез, мозга** (поперечный миелит, энцефалит, неврит зрительного нерва), **селезенки, надпочечников** и др.

У взрослых ветряная оспа протекает тяжелее - с высокой температурой, сильной головной болью и недомоганием; возможно развитие иммунной **тромбоцитопении**. После сыпи могут оставаться маленькие рубчики.

При заболевании женщины в последние недели беременности у новорожденного может развиваться **врожденная ветряная оспа**, для которой характерны **пневмония, внутриутробная гипотрофия, гипоплазия конечностей, поражения глаз, мозга, рубцовые изменения кожи**.

Больной становится **заразным** для окружающих **за 1-3 дня до появления сыпи** и в течение **5 суток с момента подсыпания** последних ветряночных элементов.

