

➤ вакцина против кори, эпидемического паротита и краснухи **Приорикс™ (Priorix, Глаксо Смит Кляйн /GlaxoSmithKline Biologicals s.a./, Бельгия;**

➤ живая аттенуированная вакцина для профилактики кори, краснухи и паротита **Тривайд® (Trivaid®, /Serum Institute of India Pvt.Ltd/, Индия);**

➤ вакцина против кори, эпидемического паротита и краснухи **Тримовакс (Trimovax, Санофи Пастер /Sanofi Pasteur S.A./, Франция);**

➤ вакцина против краснухи **Рудивакс (Rudivax, Санофи Пастер /Sanofi Pasteur S.A./, Франция);**

➤ вакцина против кори **Рувакс (Rouvax, Санофи Пастер /Sanofi Pasteur S.A./, Франция);**

➤ вакцина **коровая** культуральная живая (РФ);

➤ вакцина **паротитная** культуральная живая (РФ);

➤ вакцина против эпидемического паротита **Имовакс Ореюн, Санофи Пастер /Sanofi Pasteur S.A./, Франция.**



### По какой схеме проводятся прививки

Согласно Национальному календарю профилактических прививок проводится **2-кратная вакцинация** одновременно против **кори, краснухи и эпидпаротита** комбинированной вакциной (сегодня это **ПРИОРИКС**).



Растворенную вакцину вводят обычно **внутримышечно (дельтовидная мышца плеча)** в дозе **0,5 мл.** или **глубоко подкожно;** допускается и **в переднебоковую поверхность бедра (внутримышечно).**

Первую прививку проводят в возрасте **12 месяцев,** вторую (поддерживающую) - в **6 лет.**

Вторая прививка, не являясь бустером, направлена на защиту тех, у кого в ответ на первое введение вакцины не выработались защитные антитела.

**Интервал** между 2 прививками при иммунизации по индивидуальной схеме может быть любым, превышающим **1 месяц.**

В случае вероятности **контакта с больным корью** вакцинация может быть проведена, начиная с **9-месячного возраста.**

При планировании беременности молодая женщина, не привитая и не болевшая краснухой, должна подумать о прививке. После введения краснушной вакцины беременность не рекомендуется в течение 3 месяцев.



### Каковы противопоказания к вакцинации

Противопоказанием к введению этих вакцин является беременность, наличие тяжелых документированных **аллергических реакций на компоненты вакцин** (антибиотики канамицин или неомицин, яичный белок). Вакцины не вводятся при наличии **врожденного или приобретенного иммунодефицита.**



### Какие реакции возможны на введение вакцин

Все применяемые комбинированные или моновакцины малореактогенны.

В первые сутки после прививки в месте введения вакцины возможно появление покраснения, болезненности, а к концу первой недели - повышение температуры тела, незначительное недомогание. Эти реакции являются закономерными, физиологическими (**нормальными**) и говорят о начале формирования иммунитета к инфекции.

Крайне редко могут отмечаться кратковременная сыпь, незначительное увеличение затылочных или шейных лимфатических узлов и околоушных желез. Реакции исчезают самопроизвольно в течение нескольких дней, не требуя медикаментозного лечения и не нанося вред организму.

При их развитии следует обязательно проинформировать своего врача, который оценит выраженность этих проявлений.

ГУ «Слуцкий зональный центр гигиены и эпидемиологии»

## Министерство здравоохранения Республики Беларусь

Буклет для родителей:  
здоровый ребенок -  
счастливая семья



### Проект «Прививки от А до Я»



Традиционно «детские» инфекции, о которых вспомнили в последние годы.

Эти болезни не так уж невинны, если вы не были вовремя привиты от них, получили менее 2 прививок или привиты в детстве.



## Что это за заболевания и в чем их опасность

**Корь** - высококонтагиозное (заразное) вирусное инфекционное заболевание: практически 100% детей и взрослых восприимчивы к данной инфекции.

Вирус кори передается от больного человека при разговоре, кашле, чихании и легко распространяется на большие расстояния - в соседние помещения через коридоры и систему вентиляции.

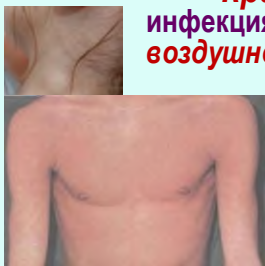
Заболевание начинается с **повышения температуры** тела до 39-40°C, насморка, кашля, чихания, светобоязни и воспаления слизистой оболочки глаз (конъюнктивит). На коже и слизистой рта поэтапно появляется характерная **пятнисто-папулезная сыпь**.



У детей первого года жизни корь протекает особенно тяжело: поражаются внутренние органы (печень, селезенка). У ребенка, ослабленного предшествующими заболеваниями или имеющего врожденную патологию, возможен смертельный исход. Тяжело это заболевание протекает и у непривитых взрослых.

Корь опасна осложнениями, такими как пневмония, отиты, поражение крови (тромбоцитопения, чреватая кровотечениями), развивающимися на фоне высокой температуры судорогами, энцефалитом (воспаление головного мозга). Временный иммунодефицит после кори способствует наслоению тяжелых бактериальных инфекций.

**Краснуха** - острая вирусная инфекция, передающаяся воздушно-капельным путем. Начало инфекции характеризуются подъемом температуры до 38°C, недомоганием, головной болью, увеличением лимфатических узлов,



особенно на затылке и за ушами, иногда - конъюнктивитом. На коже боковых поверхностей туловища и конечностей появляется мелкопятнистая сыпь.

Краснуха тяжело протекает у взрослых и опасна для беременных, т.к. вирус способен поражать все ткани плода. В первом триместре беременности заболевание может привести к выкидышу, в более поздние сроки - к мертворождению. Возможно появление на свет малыша с синдромом врожденной краснухи (СВК), включающим в себя триаду пороков развития: врожденный порок сердца, слепоту (катаракту) и глухоту. Для СВК характерно поражение мозга (вплоть до умственной отсталости), печени, селезенки, тромбоцитов и др. Женщина может переболеть краснухой незаметно: на 1-2 дня появляется незначительная и не привлекающая особого внимания сыпь.

**Эпидемический паротит** или «свинка». Вирус передается воздушно-капельным путем и в организме не защищенного человека активно размножается в железистых органах, чаще - околоушных и подчелюстных слюнных железах. Увеличивается одна или несколько слюнных желез, из-за чего лицо округляется (отсюда и название «свинка»), становится больно жевать и глотать, повышается температура тела, развивается боль в мышцах, общее недомогание и потеря аппетита. Возбудитель может попасть от больного человека к здоровому и через загрязненные предметы (игрушки, посуду).



Вирус может вызывать воспаление поджелудочной железы (панкреатит), тканей и оболочек головного мозга (менингоэнцефалит, менингит), крупных суставов (артриты). Поражение органов слуха приводит иногда к глухоте.

Заболевание опасно бесплодием: у мужчин и мальчиков - подростков могут

воспалиться яички (орхит), а у девушек и женщин вирус поражает яичники (оофорит).



## Как избежать этих заболеваний и их последствий

Выход единственно эффективный, надежный и безопасный -

## ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ ПРИВИВКИ.



## Насколько безопасны и эффективны вакцины

С целью активной профилактики применяются сухие лиофилизированные живые аттенуированные вакцины, в том числе комбинированные, содержащие вакцинные штаммы вирусов всех трех инфекционных заболеваний.

Ослабленные (аттенуированные) вакцинные штаммы получают при выращивании (культивировании) вирусов в неблагоприятных условиях, при которых на генетическом уровне подавляется их патогенность - способность проявлять болезнетворные свойства. А это означает, что вакцинный штамм не может спровоцировать развитие инфекционного процесса. Затем вирусы подвергают низкотемпературной сушке. Для восстановления вакцин в отдельной ампуле прилагается растворитель. Вакцины высокоэффективны: у 99 % дважды привитых формируется надежная защита от инфекций на срок до 15-25 лет.



## Какие вакцины используются для защиты от кори, эпидемического паротита и краснухи

С целью обеспечения безопасности и эффективности в Беларуси все вакцины перед применением проходят государственную регистрацию с проведением лабораторных исследований, входной контроль каждой партии.

Министерством здравоохранения Республики Беларусь зарегистрированы следующие вакцины для предупреждения кори, эпидемического паротита и краснухи: