

Иногда в месте прививки может появиться небольшой келоидный рубец, что обусловлено наследственными особенностями родителей и склонностью организма к избыточному образованию соединительной ткани.

Рубцы могут формироваться и из-за постоянного травмирования места укола при купании или неудачно подобранной одеждой.



На что следует обратить внимание после прививки?

Как правило, нежелательные реакции после прививки БЦЖ дают о себе знать в течение первого года жизни ребенка. Самое главное – не упустить начало развития состояния. Что является поводом обратиться к педиатру или фтизиатру?

Пусть редко, но на месте инъекции может формироваться уплотнение диаметром более 1 см., а потом - появиться гнойничок с коркой или язвочка размером свыше 1 см.

Иногда увеличиваются лимфоузлы, которые находятся рядом с местом введения вакцины – в подмышечной, в над- и подключичной области, на шее (слева). Если по результатам УЗИ лимфоузлы в диаметре не превышают 1 см - это вариант нормы: так реагирует иммунная система.

Крайне редкая побочная реакция на прививку – БЦЖ-остит (поражение костей и суставов), когда в связи с состоянием иммунитета ребенка вакцинный штамм микобактерии с током крови и лимфы попадает в костную ткань. Спровоцировать это осложнение могут падения, переломы, удары, увеличение нагрузки на костно-мышечную ткань в тот момент, когда малыш начинает ходить.



Кому прививку не делают?

Прививают только здоровых детей, у которых сформируется напряженный иммунитет, а риск развития осложнения будет сведен к нулю.

Прививка от туберкулеза может быть отсрочена, если малыш весит менее 2 кг, если у него гнойная инфекция кожи или тяжелая родовая травма, гемолитическая болезнь

новорожденного и тяжелая форма желтухи, острая респираторная вирусная инфекция, пневмония.

Абсолютные противопоказания к вакцинации против туберкулеза - врожденные или первичные иммунодефицитные состояния, ВИЧ-инфекция у ребенка и тяжелые, генерализованные формы БЦЖ-инфекции (или осложнений БЦЖ-вакцинации) у старших родных братьев или сестер.

Если у ребенка противопоказания сняты до 2 месяцев, его сразу могут привить против туберкулеза. Детям старше 2 месяцев сначала проводят инфекционно-аллергическую туберкулиновую пробу Манту и вакцинируют только в случае ее отрицательного результата.



Туберкулин, применяемый для постановки пробы Манту, не является вакциной и не содержит микобактерий. Он представляет собой искусственно созданные и очищенные продукты их жизнедеятельности (метаболизма) – аллергены.

Поэтому внутрикожные диагностические инфекционно-аллергические тесты с туберкулинами (**проба Манту, Диаскинтест**) – это не прививки, а метод профилактического обследования детей на наличие в организме возбудителя туберкулеза или определение активности туберкулезного процесса.



В нашей стране эти обследования обязательны для тех маленьких граждан, которые находятся в группах высокого риска заражения туберкулезом: дети, имевшие контакт с больным активной формой туберкулеза, с иммунодефицитными состояниями, с различными хроническими заболеваниями, проживающие в общежитиях, мигранты и переселенцы.

Детскому туберкулезу – нет!

ГУ «Слущкий зональный центр гигиены и эпидемиологии»

Министерство здравоохранения
Республики Беларусь

Буклет для родителей:
здоровый ребенок -
счастливая семья



Проект
«Прививки от А до Я»



Глобальной проблемой в современном мире остаётся туберкулез: каждую секунду один человек заражается туберкулезом и каждые 10 секунд от него умирают.





Что такое туберкулез?

Это инфекционное заболевание, которое вызывают **микобактерии туберкулеза**, так называемые **палочки** или **бациллы Коха**, открытые немецким ученым Робертом Кохом в 1882 году.

Палочки могут долго сохранять жизнеспособность при высыхании, замерзании (на земле, в снегу, во льду) и погибают только при длительном воздействии прямых солнечных лучей, высоких температур, значительных концентраций дезинфицирующих веществ.

Заболевание передается в основном **воздушно-капельным путем**. Большая часть микобактерий, выделяющихся при кашле, чихании, дыхании, распространяется в радиусе 1 метра от больного и остается в воздухе в виде взвеси несколько часов.

Человек может заразиться туберкулезом на работе, в общественном транспорте, в гостях, дома.

Основным **источником инфекции** является **больной человек**, который вначале и не подозревает о своем заболевании: оно может протекать как обычная простуда, затяжная пневмония или совершенно бессимптомно.

При туберкулезе поражаются различные органы, ткани и системы человека: **глаза, кожа, кости, почки, кишечник, лимфоузлы, оболочки мозга** и др. Но чаще всего (в 90% случаев) - **органы дыхания: легкие, бронхи, плевра**.

В развитии заболевания у инфицированных людей важную роль играют возраст, число попавших в организм микобактерий, состояние иммунной системы. Причинами ослабления иммунитета и развития заболевания могут стать **стрессовые ситуации, психические травмы, депрессии, переохлаждение, переутомление, нерациональное питание, тяжелые оперативные вмешательства**.

Способствуют развитию туберкулеза **злоупотребление алкоголем, курение, употребление наркотиков, сопутствующие хронические заболевания** (сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и

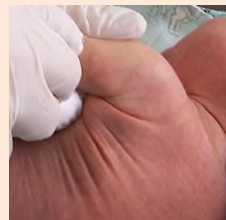
двенадцатиперстной кишки). Самый высокий риск развития туберкулеза у **ВИЧ – инфицированных лиц**.



Как избежать заболевания у детей?

Прививка **вакциной БЦЖ** – действенный способ уберечь детей от тяжелых генерализованных форм туберкулёзной инфекции, таких как **менингит** и **диссеминированный туберкулез**. Защита сохраняется 5-7 лет.

БЦЖ – это калька с французского BCG /Bacillus Calmette-Gurin - бациллы Кальмета – Герена/, в честь французских ученых, создавших в 1919 г. **вакцину из штамма живой ослабленной коровьей туберкулёзной палочки**, утратившей заразность (вирулентность) для человека в условиях специального выращивания (культивирования) в искусственной среде. Вакцина БЦЖ хотя и **живая**, но содержит лишь ослабленную разновидность туберкулёзной палочки, **не вызывающую заболевание**, но способную запустить **ответные иммунные реакции**.



Когда делают прививку от туберкулеза?

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Беларуси при отсутствии противопоказаний и с согласия мамы детей **вакцинируют против туберкулеза на 3-5 сутки после рождения**.



В Беларуси сохраняется тенденция невысокой детской заболеваемости туберкулезом. Поэтому новорожденных прививают **вакциной туберкулёзной для щадящей первичной иммунизации БЦЖ-М (РФ)**.

У вакцины БЦЖ-М снижено количество микробных тел (уменьшенная антигенная

нагрузка): мизерная прививочная доза – 0,025мг – содержится в 0,1 мл.

Вакцина вводится строго **внутрикожно** и всегда только **в верхнюю треть левого плеча**, что делает это конкретное место доступным для наблюдения за эффективностью формирования поствакцинального иммунитета, как для медицинских работников, так и для родителей.

После прививки нельзя обрабатывать место введения вакцины, накладывать повязку, тереть при купании, вскрывать образующийся пузырёк или снимать корочку.

Реакции на вакцину против туберкулеза развиваются только через 4-6 недель, поэтому сразу после нее другие прививки не делают.

Все это время во избежание осложнений необходимо оберегать ребенка от каких-либо инфекций.



Что происходит после вакцинации?

В первые 1-1,5 месяца на место укола будет указывать небольшое **красное пятнышко (гиперемия)**. Чуть позже, примерно **в 3 месяца**, здесь же сформируется **небольшой гнойничок (пустула)** или **пузырек**. В норме его размеры не больше 1 см.

Примерно **через 4-5 месяцев корочка** подсыхает, самостоятельно отпадает, а на ее месте формируется свежий **розовый рубчик**, который постепенно светлеет и уплотняется. Это значит, что в организме запущены ответные реакции на вакцину и сформировалось определенное количество клеток иммунной памяти (**T-лимфоцитов**). При встрече с патогенными микобактериями они распознают их и помогут организму с ними справиться.



Инфильтрат (через 2 мес.) Пустула (через 3 мес.) Корочка (через 4 мес.) Рубчик (через 6 мес.)