



БУЗ ВО «ВОРОНЕЖСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ»

ЧТО ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ РОДИТЕЛИ. ПРИВИВКА ПРОТИВ ТУБЕРКУЛЁЗА.

Российская Федерация входит в число 22 стран мира с тяжёлым бременем туберкулёза. Детский возраст наиболее уязвим для туберкулёзной инфекции. Одним из приоритетных методов профилактики туберкулёза среди детей является вакцинация новорождённых вакцинами БЦЖ-М и БЦЖ.

ЧТО ТАКОЕ БЦЖ?

Вакцина БЦЖ существует на протяжении 80 лет и является одной из наиболее широко используемых из всех существующих в настоящее время вакцин. За прошедшие годы вакцинация БЦЖ позволила спасти тысячи человеческих жизней.

Вакцина БЦЖ – это ослабленный вакцинный штамм, который не может вызывать заболевания настоящим туберкулёзом, но позволяет вырабатываться иммунитету против него. **Вакцина БЦЖ-М** содержит в два раза меньше микробных тел, чем обычная вакцина.

Родители должны знать, что вакцинация не предохраняет на 100% организм ребёнка от возможного заражения туберкулёзной инфекцией, однако позволяет защитить его от развития тяжёлых форм заболевания, таких как туберкулёзный менингит, генерализованный туберкулёз, заканчивающихся летальным исходом.

КОГДА И КАК ДЕЛАЮТ ПРИВИВКУ БЦЖ?

В соответствии с «**Национальным календарём профилактических прививок**», здорового новорожденного ребёнка прививают в роддоме в первые 3 - 7 дней жизни вакциной для щадящей иммунизации БЦЖ-М. И только при наличии в окружении новорожденного больных туберкулёзом он прививается вакциной БЦЖ.

Процесс прививания происходит путём введения вакцины посредством укола внутривенно, как правило – в область левого предплечья. В месте введения вакцины БЦЖ через 4-6 недель появляется небольшая краснота и припухлость (инфильтрат 5-9мм), что свидетельствует о выработке иммунитета к туберкулёзу. Запрещается обработка места вакцинации дезинфицирующими растворами, наложение повязок, пластырей. К 6-8 месяцам в верхней трети левого плеча формируется рубчик размером до 10 мм.

Появление рубчика говорит о том, что организм ребёнка должным образом отреагировал на «встречу» с микробным агентом и выработал особые антитела. Участковый педиатр следит за формированием постпрививочного знака при каждом патронаже ребёнка.

КОГДА ФОРМИРУЕТСЯ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫЙ ИММУНИТЕТ?

После прививки в течение 2 месяцев формируется противотуберкулёзный иммунитет, который угасает по истечении 5-6 лет с момента вакцинации. Поэтому так важно своевременно провести ревакцинацию БЦЖ детям 6-7 летнего возраста при отрицательной пробе Манту! Если проба Манту отрицательная, то вакцинация БЦЖ должна быть пройдена в кратчайшие сроки. При этом вакцинация после отрицательной пробы Манту проводится не ранее, чем через трое суток, но не позднее двух недель. Если же проба Манту положительная (то есть ребёнок, уже имел контакт с микобактериями), то прививка бесполезна - в этой ситуации иммунизацию не проводят.

Поводом для обращения к фтизиатру должно стать увеличение размеров постпрививочной реакции более 10мм, для предотвращения развития осложнения.

КОМУ ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ АБСОЛЮТНО ПРОТИВОВОКАЗАНА?

- детям, в семьях которых отмечены случаи врождённого или приобретённого (вызванного ВИЧ-инфекцией) иммунодефицита;
- детям, у братьев или сестёр которых наблюдались тяжёлые осложнения после противотуберкулёзной вакцинации;
- детям с врождёнными ферментопатиями — это врождённая недостаточность функции какого-либо фермента или полное его отсутствие;
- детям с тяжёлыми наследственными заболеваниями (например, болезнью Дауна);
- тяжёлыми перинатальными поражениями ЦНС (детский церебральный паралич).

ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ОТКЛАДЫВАЕТСЯ:

- при любых инфекционных процессах;
- при гемолитической болезни новорожденных (т.е. заболевании, развившемся вследствие несовместимости крови матери и плода по резус-фактору или группе крови);
- при глубокой степени недоношенности.

ЕСЛИ ПРИВИВКА БЫЛА ОТЛОЖЕНА

Если ребёнок имеет противопоказания к вакцинации в периоде новорождённости, его вакцинируют в районной детской поликлинике после снятия медицинских отводов. Необходимо помнить, что дети с хроническими заболеваниями нуждаются в вакцинации больше, чем здоровые, т.к. при ослабленном иммунитете они в большей степени подвержены риску инфицирования и заболевания туберкулёзом. Важно правильно выбрать период для безопасной вакцинации такого ребёнка.

Современные вакцины эффективны и безопасны, вероятность возникновения послепрививочных осложнений ничтожно мала, и не идёт ни в какое сравнение с тем, что может ожидать непривитого ребёнка в случае заболевания.

ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЕГЧЕ ПРЕДУПРЕДИТЬ, ЧЕМ ВЫЛЕЧИТЬ!