

То, что вакцинация нужна только детям — опасное заблуждение. Взрослые ничуть не меньше нуждаются в прививках.

Изобретение вакцин кардинально изменило жизнь человечества. Многие болезни, уносившие тысячи, а то и миллионы жизней ежегодно, теперь практически не встречаются.

Слово «иммунизация» часто ассоциируется с маленькими детьми, в крайнем случае — со школьниками. К сожалению, мало кто из взрослых в современном обществе вообще задумывается о прививках. Мы забываем, что и нам могут угрожать дифтерия, столбняк, корь и другие инфекции. Обычно самые рассудительные ежегодно проходят вакцинацию от гриппа, большинство — вообще не прибегают к профилактике болезней.

Между тем, существует не одна причина делать прививки во взрослом и зрелом возрасте.

В настоящее время отмечается снижение уровня коллективного иммунитета. Это значит, что среди взрослого населения становится всё больше людей, подверженных инфекциям.

Причин этому много: отказы от вакцин, отсутствие 100%-ного развития вакцинального иммунитета (первичная вакцинальная недостаточность) и постепенное снижение уровня иммунитета после детской вакцинации (вторичная вакцинальная недостаточность). Если некоторые вакцины обеспечивают очень надежную защиту против болезней на всю жизнь, то эффект после других со временем снижается и требует реактивации. То же самое происходит и после перенесенной инфекции: одни болезни дают пожизненную защиту от повторного заражения, другие — нет. При этом само заболевание может быть очень опасным, вызывать тяжелые осложнения вплоть до смертельных, не говоря о том, что заболевший является источником инфекции для других людей, в том числе маленьких детей и беременных женщин.

Напряжённая политическая обстановка, существование миграционных процессов, техногенные аварии создают предпосылки возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения.

Какие прививки нужно сделать каждому взрослому

Кто-то не знает свой прививочный статус и не понимает, как и где ему сделать нужные прививки. Некоторых прививали только от части болезней в раннем детстве, а у других есть стойкий, пожизненный иммунитет после отдельных перенесенных инфекций, например, ветряной оспы, кори или краснухи. Но даже если у вас есть прививочный сертификат и в детстве вы получили все запланированные вакцины, это не значит, что иммунизация больше вас не касается. Во взрослом возрасте всем без исключения рекомендуют проходить повторную вакцинацию против дифтерии и столбняка, получить прививку от гепатита В, а еще — каждый год прививаться от гриппа.

Дифтерия и столбняк

Противостолбнячная и противодифтерийная вакцины не дают пожизненного иммунитета. Согласно «Национальному календарю профилактических прививок» взрослым следует прививаться ими **каждые 10 лет**, начиная с момента последней ревакцинации, которую делают детям в 14 лет. Чаще всего это один препарат сразу от двух инфекций — ***дифтерийно-столбнячный анатоксин. (АДС-М анатоксин- анатоксин дифтерийно-столбнячный с уменьшенным содержанием антигенов)***

Всем взрослым, если они никогда не делали прививок, рекомендуют получить вакцину против столбняка и дифтерии дважды с интервалом в четыре недели, а затем привиться еще раз через 6–12 месяцев.

Вовремя вакцинироваться от дифтерии и столбняка обязательно. Никто в здравом уме не захочет встречаться с этими чрезвычайно опасными и трудно поддающимися лечению заболеваниями.

Даже в развитых странах дифтерия в 3–10% случаев заканчивается смертью пациента (уровень летальности зависит от доступности в регионе лекарства, противодифтерийной сыворотки). Главное оружие инфекции — дифтерийный токсин. При попадании в кровь он поражает сердце, почки и нервную систему. Респираторная форма болезни затрагивает носоглотку и гортань. При этом на воспаленных слизистых образуется налет в виде пленок серо-белого цвета, который, в сочетании с отеком тканей, может стать причиной закупорки дыхательных путей. Реже встречаются кожные проявления заболевания, дифтерия половых органов и конъюнктивы глаз.

Последняя крупная вспышка дифтерии в России произошла в 1990-х годах и затронула более 157 тысяч человек. Благодаря широкой распространенности детской вакцинации наиболее подверженными инфекции оказались взрослые люди.

Бактерии столбняка вырабатывают опасный нейротоксин — тетаноспазмин. Он действует на нервную систему и вызывает судороги. Но, в отличие от дифтерии, столбняк не заразен. Основная причина инфекции — попадание спор столбнячной палочки в рану при травмах.

Смертность от столбняка при оптимально подобранном лечении приближается к 10–20%, без лечения почти все больные умирают. Важно, что столбняк поражает всех, вне зависимости от возраста, а перенесенная инфекция не дает никакой защиты, заболеть можно снова.

Вирусный гепатит В

В России риск заразиться гепатитом В все еще довольно высок, поэтому первичная вакцинация младенцев против него проводится прямо в роддоме, после чего детей планово вакцинируют еще дважды: в 1 и в 6 месяцев. Но даже там, где риск заражения минимален, отказ от детской вакцинации против гепатита В приводит к увеличению заболеваемости.

В каком случае взрослому человеку нужно подумать о вакцине от гепатита В и так ли это важно — быть привитым?

Вирус гепатита В относится к гепазовирусам — он поражает печень и может вызывать пожелтение кожи и белков глаз.

Гепатит В передается через кровь и биологические жидкости, через кожу или при контакте со слизистой оболочкой. Заразиться можно при переливании крови от непроверенного донора, если использовать загрязненные медицинские инструменты (например, шприцы, инструменты стоматолога или косметолога), если вступить в половую связь или иметь с носителем вируса общие зубную щетку, бритву, полотенце. Гепатитом В болеет около 3,5% человеческой популяции.

Гепатит В очень опасен и часто приводит к смерти. Из-за него страдает печень, он признан наиболее распространенной причиной развития гепатоцеллюлярного рака. Симптомы острой болезни, которая развивается в 30% случаев при инфицировании в возрасте старше пяти лет, включают тошноту, рвоту, боли в животе. Скоротечный острый гепатит В встречается у 1% взрослых и имеет летальность 20–33%.

Болезнь не лечится и проходит сама, не превращаясь в хроническую форму, если иммунитет с ней справляется. Хронический гепатит В обнаружить бывает сложно. Пока он не привел к разрушению печени, носитель вируса может не замечать никаких признаков инфекции, кроме повышенной усталости и недомогания. Диагностировать наличие вируса в организме можно в любой поликлинике, сдав анализ крови. Лечат хроническую форму гепатита В специальными препаратами, подавляющими вирус. Полностью истребить его пока удается редко, больные зачастую до конца жизни привязаны к лекарствам.

Самый эффективный способ профилактики гепатита В — иммунизация. Для не привитых взрослых это самая важная прививка после вакцины от дифтерии и столбняка. Проводится в возрасте до 55 лет не привитым и не имеющим сведений о вакцинации.

В нашей стране иммунизация против гепатита В рекомендуется всем не привитым или не полностью привитым взрослым. В основном это люди, окончившие школу раньше 1996 года, когда началась широкая программа вакцинации («Календарь профилактических прививок по эпидемическим показателям», КППЭП). В случае, когда вы не знаете о сделанных вам прививках, нужно привиться трехкратно по схеме 1-2-6 месяцев. Вакцина против гепатита В рекомбинантная дрожжевая.

Корь

Корь — это острое инфекционное заболевание, характеризующееся общей интоксикацией, воспалительными явлениями со стороны слизистых глаз, носоглотки, верхних дыхательных путей, характерной сыпью. Единственный источник заражения — больной человек. Распространение вируса происходит при чихании, кашле, разговоре с капельками слюны.

Клиническая картина

Заболевание начинается остро с симптомов общей интоксикации: температура повышается до 38°C и выше, нарушается аппетит, сон, появляется вялость, головная боль, раздражительность. В первые часы заболевания присоединяются обильный насморк, чихание, сухой грубый лающий кашель. Голос становится осипшим, развивается конъюнктивит.

Затем, обычно на 13-14 день, за ушами, на спинке носа, на щеках появляется сыпь от нежно-розового до насыщенного красного цвета, которая быстро распространяется на все лицо и шею. На следующий день она появляется на теле, а далее — на руках и ногах. Одновременно резко усиливаются все симптомы общей интоксикации и катаральные явления.

Осложнения при кори

Самые частые осложнения — воспаление легких, носоглотки, конъюнктивы, тяжёлый отит

Профилактика кори

Наиболее мощным, доступным и эффективным методом борьбы с инфекцией является вакцинация.

В России от кори детей прививают дважды: в 1 год и затем в 6 лет. Для взрослых и подростков, не получивших вакцины вовремя, получивших только одну дозу вакцины (двукратную вакцинацию от кори ввели в России только в 1997 году) или не знающих свой вакцинальный статус, в Национальном календаре профилактических прививок предусмотрена вакцинация против кори **до 35 лет**, включающая одну или две прививки в зависимости от количества уже сделанных. Для вакцинации используют живые аттенуированную (ослабленную) вакцину.

Грипп

Вирусы гриппа А и В вызывают сезонные эпидемии. По оценкам, гриппом болеют примерно 10% взрослого населения земли и 20–30% всех детей. Коварство гриппа заключается в его изменчивости, из-за чего каждый год вакцины от гриппа обновляются, их следует вводить заново, чтобы не заболеть. Антигенный состав вакцин пересматривается ежегодно отдельно для северного и южного полушарий Земли в зависимости от того, какие вирусы там циркулируют.

Грипп часто тяжело переносится и может становиться причиной серьезных осложнений в любом возрасте. Он особенно опасен для детей до пяти лет, беременных женщин, людей с хроническими заболеваниями (например, диабетом, астмой, болезнями сердца, легких, почек, ВИЧ-инфекцией) и пожилых. Около 90% всех случаев смерти от гриппа составляют люди старше 65 лет. У беременных женщин перенесенный грипп связан с риском мертворождения и преждевременных родов.

Обычно иммунизация проходит в середине осени. Сезонные гриппозные вакцины защищают, как правило, от двух штаммов вируса гриппа А и одного штамма вируса гриппа В, но в последнее время начали применять и четырехвалентные вакцины (против двух штаммов вируса гриппа А и двух штаммов вируса гриппа В).

Экстренная вакцинация

Экстренная вакцинация может потребоваться, если вы столкнулись с угрозой заражения, например, близко общались с больным или вас укусило животное-переносчик инфекции. При возникновении любых рисков подхватить тяжелую болезнь обязательно сходите на консультацию к врачу.

Вас укусила собака, кошка, мышь или любое дикое животное

Если вас кто-то оцарапал или укусил, и слюна животного попала вам в рану, в первую очередь следует бояться бешенства. Это не тот случай, когда стоит рисковать: вирус бешенства атакует центральную нервную систему, у него 100% летальность. Через 5–7 дней после начала активной стадии болезни, когда человек чувствует беспокойство, его тошнит, и у него кружится голова, подхвативший бешенство погибает из-за паралича дыхательной или сердечной мускулатуры.

Среди явных симптомов болезни: светобоязнь, необоснованный страх, агрессивность, галлюцинации и судороги гортани и глотки, из-за которых слюна не сглатывается, а выходит изо рта пеной. Зараженные животные могут как избегать людей, так и наоборот, быть очень ласковыми. Не подходите к незнакомым животным и не гладьте их!

Сразу после укуса рану нужно промыть и прижечь спиртовым раствором йода, а затем обратиться в травмпункт. Помимо бешенства, это поможет избежать и других проблем, от столбняка до абсцессов, рожи и гангрены.

Если вы не знаете, было ли животное привито, врачи отправят вас на экстренную вакцинацию. Это — шесть доз вакцины в зависимости от препарата (0–3–7–14–30–90 дни с момента укуса). Важно знать, что помочь человеку можно только в самое первое время после заражения, пока еще нет никаких симптомов. Курс прививок иногда прерывают, остановившись на трех дозах, если укусившее пациента животное находилось под наблюдением и не погибло через 10 дней после укуса (а значит, оно и не болело).

Коротко о главном

Что же делать взрослому, который хочет защитить от инфекций себя и своих близких? Первым делом, найдите свой прививочный сертификат. В нем должны быть отмечены все прививки, которые вам делали с рождения.

Возьмите его, когда пойдете в поликлинику, где вам расскажут, какие вакцины нужно получить дополнительно, и составят график вакцинации.

У вас нет прививочного сертификата, и вы не помните, вакцинировали вас или нет? Может быть, вас никогда не вакцинировали? Тогда вам нужно привиться заново. Возможно, потребуется предварительно сдать анализы на уровень специфических антител в крови.