**«ВАКЦИНАЦИЯ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ: КАКИЕ ПРИВИВКИ НУЖНО ПОСТАВИТЬ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ»**

***Автор: Перфильева Анна Владимировна,***

***студентка краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Ачинский медицинский техникум»***

***Руководитель: Масловская Елена Сергеевна, преподаватель***

Далеко не все взрослые люди проводят вакцинацию, считая, что все прививки поставлены им в детском возрасте. На самом деле это не так. Обеспечение защиты организма является обязательным мероприятием на протяжении практически всей жизни. Не все введенные в детстве препараты обеспечивают иммунитет от тех или иных заболеваний на всю жизнь.

**Зачем ставят прививки взрослым?**

Приобретенный иммунитет у привитых людей со временем ослабевает, а в некоторых случаях исчезает полностью. Только вакцинация дает возможность постоянного поддержания нужной защиты организма от агрессивных воздействий опасных микроорганизмов.

Следует учитывать и то, что в России наблюдается плохая эпидемиологическая ситуация по целому ряду бактериальных и вирусных патологий. Для заражения часто достаточно лишь однократного общения с носителем. При этом в зрелом возрасте целый ряд патологий переносится существенно тяжелее, чем в детстве.

Особенно актуальной является вакцинация следующих категорий взрослых людей:

* Планирующих беременность женщин
* Пациентов, страдающих ослабленным иммунитетом или проживающих в неблагоприятных, с точки зрения эпидемиологии, регионах
* Непривитых ранее
* Имеющих частые контакты с инфекционными заболеваниями
* Работающих в сфере медицины, образования и общественного питания
* Планирующих поездку в другую страну

Всем лицам после 65 лет, например, рекомендовано проводить профилактику против пневмококковой инфекции, являющейся причиной частых заболеваний дыхательной системы: бронхиты, пневмонии, гаймориты, отиты, синуситы. Это связано с особенностями возраста и нередко сниженным иммунитетом. Женщины, планирующие беременность, должны вакцинироваться от краснухи.

Медицинских работников в обязательном порядке защищают от гепатита и ряда других инфекций. Если человек планирует поездку в тропические страны, необходимо защититься от дизентерии, желтой лихорадки, гепатита А, холеры, полиомиелита и иных заболеваний.

**Группы вакцин**

Прививки ставятся с использованием 4-х групп вакцин:

* **Живые**. Эти препараты разрабатываются на основе живых ослабленных микроорганизмов и применяются для выработки иммунитета против кори, краснухи, эпидемического паротита, ветряной оспы, туберкулеза, полиомиелита;
* **Инактивированные**. Такие препараты создаются на основе целых убитых микроорганизмов или их отдельных компонентов и применяются для прививок от клещевого энцефалита и коклюша;
* **Биосинтетические.** Эти препараты разрабатываются посредством методик генной инженерии и используются для защиты от вирусного гепатита В и ряда других заболеваний;
* **Анатоксины.** Такие препараты содержат токсины (неактивные), вырабатываемые бактериями, и используются для защиты от дифтерии и столбняка.

**Кому рекомендуется прививаться?**

Всем, у кого нет противопоказаний! Взрослым может потребоваться вакцинация или повторные прививки (ревакцинация) для формирования или поддержания защитного иммунитета, в том числе, приобретенного после прививок в детстве.

В группы риска, которым рекомендуется делать защитные прививки, входят люди имеющие хронические заболевания легких, сердца, почек, печени, с сахарным диабетом, онкологическими, гематологическими и другими заболеваниями, а также люди старшего возраста, даже если они совершенно здоровы.

**Обязательные прививки и их сроки**

Вакцинация взрослых так же, как и детей, проводится в соответствии с Национальным календарем. В этом документе прописывается перечень рекомендованных и необходимых прививок для всего населения страны. Указываются в нем и сроки профилактики.

По утвержденной схеме вакцинация взрослых обеспечивается бесплатно.

**От каких инфекций необходимо прививаться взрослым?**

|  |
| --- |
| **Рекомендованная вакцинация взрослых с 18-и лет** |
| **Дифтерия** | Все взрослые – каждые 10 лет от момента последней ревакцинации |
| **Столбняк** | Все взрослые – каждые 10 лет от момента последней ревакцинации |
| **Коклюш** | Все взрослые, пациенты с хронической бронхолёгочной патологией, бронхиальной астмой, взрослые в семьях, где есть новорожденные и не привитые дети до 1 года – каждые 10 лет от момента последней ревакцинации |
| **Гепатит А** | Лица, проживающие или выезжающие в регионы, неблагополучные по заболеваемости гепатитом А |
| **Гепатит В** | Взрослые, ранее не привитые против вирусного гепатита В |
| **Корь** | Взрослые 18-35 лет не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори, взрослые 36-55 лет из групп риска (медработники, учителя, таможенники и др.). Интервал между первой и второй прививками – не менее 3 месяцев |
| **Краснуха** | Женщины от 18 до 25 лет, не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против краснухи |
| **Эпидемический паротит** | По эпидемическим показаниям |
| **Менингококковая инфекция** | Лица, подлежащие призыву на военную службу, лица, отъезжающие в эндемичные по менингококковой инфекции районы (например, паломники, военнослужащие, туристы, спортсмены, геологи, биологи), медицинские работники структурных подразделений, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни», лица, проживающие в общежитиях, лица, принимающие участие в массовых международных спортивных и культурных мероприятиях, лица старше 60 лет |
| **Грипп** | Ежегодно. Лучше, если препарат будет вводиться в начале осени. Это обусловлено тем, что антитела сохраняются примерно полгода. Иммунитет будет обеспечен на оба сезонных пика заболеваемости (осенний и весенний) |
| **Клещевой энцефалит** | Лица, проживающие или выезжающие в эндемичные по клещевому вирусному энцефалиту территории |
| **Ветряная оспа** | Дети и взрослые из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, ранее не привитые и не болевшие ветряной оспой |
| **Пневмококковая инфекция** | Взрослые, относящиеся к группам риска (лица, подлежащие призыву на военную службу, лица старше 60 лет, страдающие хроническими заболеваниями легких, лица старше трудоспособного возраста, проживающие в организациях социального обслуживания) |

**Как проводится вакцинация взрослых?**

Для начала необходимо уточнить прививочный статус. Для этого нужно проанализировать медицинскую карту, в которой должны быть отмечены все выполненные ранее прививки. В некоторых случаях может быть назначено лабораторное обследование, которое поможет выявить антитела в крови к тому или иному заболеванию, рассчитать их концентрацию и определить напряженность иммунитета. При наличии показаний к прививке необходимо записаться на процедуру. Предварительно врач проведет осмотр, измерит температуру тела, назначит анализы.

После прививки потребуется соблюдать несколько простых ограничений, например, не мочить место инъекции в первые сутки, ограничить пребывание в людных местах, контролировать температуру тела и др.

**Противопоказания к вакцинации**

***Абсолютные противопоказания***

Перечень противопоказаний изложен в официальных рекомендациях Минздрава, и он делится на абсолютные (постоянные) и относительные. Первые – это однозначный запрет на вакцинацию, причем этот запрет действует всю жизнь (постоянно), так как его причины связаны с такими особенностями организма, которые с возрастом вряд ли исчезнут или ослабнут. Некоторые ограничения касаются конкретных вакцин, но и есть и те, которые запрещают любые вакцины.

Абсолютными противопоказаниями для проведения любых прививок являются:

* сильная местная или общая реакция на введение предыдущей дозы конкретной вакцины;
* установленные выраженные аллергические реакции на компоненты, входящие в состав конкретной вакцины;
* для живых вакцин – тяжелые формы иммунодефицита, подтвержденного лабораторными данными;

***Относительные противопоказания к вакцинации***

Это временные противопоказания, которые обычно отменяют после исчезновения их причин: откладывать или нет прививку, решает врач. Типичные основания для временной отмены вакцинации:

* Возможный контакт с зараженным человеком или близость к очагу эпидемии
* Любые заболевания в острой фазе
* Обострение хронических болезней
* После хирургических операций
* После переливания крови

К вопросу вакцинации можно вернуться через 2-4 недели после полного выздоровления, или сделать прививку в один из периодов ослабления хронической патологии – опять же решает врач. Если речь идет о нетяжелых кратковременных болезных типа ОРВИ, прививку можно ставить сразу же после нормализации основных симптомов заболевания, например, температуры.

**Список литературы**

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. № 252н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»
2. Вакцины и вакцинация. Национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 640 c.
3. Смирнов, С. М. Профилактические прививки / С.М. Смирнов, А.А. Ясинский. - М.: Медицина, 2015. - 264 c.
4. Федорова, Е. А. Прививки. Календарь, реакции, рекомендации / Е.А. Федорова. - М.: АСТ, Астрель, 2017. - 128 c.