

ПРИВИВКА ПРОТИВ ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ – ЭФФЕКТИВНАЯ ЗАЩИТА ОТ ОПАСНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

Содержание:

- 1 Особенности инфекционного заболевания
- 2 Когда необходима иммунизация?
- 3 Типы вакцинных препаратов
- 4 Как и куда делают прививку?
- 5 Схема иммунизации
- 6 Побочные эффекты и осложнения
- 7 Как предотвратить развитие осложнений?
- 8 Когда нельзя делать прививку?
- 9 Положительные и отрицательные стороны вакцинации

Врачи считают гемофильную инфекцию недооцененным заболеванием, которое угрожает жизни и здоровью маленьких детей с несостоявшейся иммунной системой. Опасность болезни заключается в том, что до 80% выделенных штаммов гемофильной палочки, которая запускает инфекционный процесс, устойчивы к традиционной антибиотикотерапии. Поэтому важно оградить ребенка от опасного заболевания, а справиться с этим поможет прививка от гемофильной инфекции.

ОСОБЕННОСТИ ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ



Под гемофильной инфекцией подразумевают комплекс инфекционных заболеваний, которые развиваются после проникновения в организм гемофильной палочки. Заражение может произойти во время личного контакта с больным человеком и носителем, через предметы быта (общие игрушки, посуда).

Важно! Согласно статистике, до 40% детей в детском саду являются носителями гемофильной палочки. Поэтому ребенок, посещающий детские коллективы, чаще болеет.

Для гемофильной инфекции характерны следующие формы инфекционного процесса:

- ОРЗ. Наиболее распространенная форма течения патологии;
- Воспаление среднего уха. Для гемофильной палочки характерна высокая устойчивость к традиционным препаратам, поэтому вылечить инфекцию достаточно сложно;
- Эпиглоттит. Патология развивается в основном у детей младше 4 лет, характеризуется резким повышением температуры тела, болью в горле, болезненностью во время разговора и глотания. Заболевание может спровоцировать закупорку дыхательных путей и остановку дыхания. Поэтому при подозрении на эпиглоттит ребенок нуждается в срочной госпитализации;
- Гемофильная инфекция дыхательных путей: пневмония, бронхит;
- Менингит. Это инфекционное поражение оболочек головного мозга особую опасность представляет для детей до 1 года. Заболевание сложно поддается лечению. Согласно статистике, в 20-30% случаев гемофильный менингит приводит к летальному исходу;
- Гнойный целлюлит. Заболевание приводит к гнойно-воспалительным процессам в подкожно-жировой клетчатке;
- Сепсис. Наиболее опасная форма гемофильной инфекции, при которой патогенные агенты проникают в кровь и разносятся по всему организму.

Устойчивость возбудителя к антибиотикотерапии существенно осложняет лечение. Поэтому оптимальным выходом из данного положения является вакцинация от гемофильной инфекции. Только это позволит свести к минимуму риск развития тяжелых заболеваний.

КОГДА НЕОБХОДИМА ИММУНИЗАЦИЯ?

Прививку от гемофильной инфекции рекомендуют делать пациентам следующих категорий:

- Всем младенцам, которые достигли 3-х месячного возраста;
- Организованным детям, посещающим детские коллективы (спортивные секции, детские сады, кружки);
- Пациентам любого возраста, которые имеют выраженный иммунодефицит (ВИЧ, онкопатологии);
- Людям преклонного возраста;
- Пациентам после удаления селезенки;
- Детям, проживающим в многодетных семьях или детских домах;
- Младенцам, находящимся на искусственном вскармливании. В подобной ситуации ребенок не получает антитела с молоком, поэтому не может противостоять инфекциям;
- Часто болеющим детям;
- Младенцам, которые появились на свет раньше срока.

Пик развития менингита и пневмонии, вызванных гемофильной палочкой, приходится на возраст 6-12 месяцев. Поэтому необходимо своевременно поставить прививку против гемофильной инфекции. Вакцинация младенцев является обязательной с 2011 года, процедура проводится в районных поликлиниках. Детей старше 1 года иммунизация помогает защитить от прочих видов гемофильной инфекции: ОРЗ, отита и бронхита. Вакцинация против гемофильной инфекции взрослых проводится только платно.

ТИПЫ ВАКЦИННЫХ ПРЕПАРАТОВ

Вакцина против гемофильной палочки – препарат, разработанный на основе полисахаридов капсулы патогенного микроорганизма конъюгированных с белками

столбнячного анатоксина. Это позволяет преобразовать частички микроба в антиген, способствующий формированию выраженного иммунного ответа. Также конъюгация помогает снизить реактогенность вакцинного препарата, сделав его максимально безопасными для неокрепшего организма младенцев.

Важно! Вакцина от гемофильной инфекции обладает уникальным эффектом, приводящим к возрастанию антител против возбудителя инфекции в геометрической прогрессии, если препарат вводится повторно.

В России широко используют такие вакцины от гемофильной инфекции:

- Моновакцина Акт-ХИБ (произведена во Франции). Препарат создан исключительно на основе антигенов гемофильной палочки. Эта вакцина используется для предотвращения гемофильной инфекции на протяжении многих десятилетий, подтвердила свою эффективность. Поэтому ее широко используют для формирования стойкого иммунитета у детей младше 12 месяцев;
- Моновакцина Хиберикс. Вакцина изготовлена на территории Бельгии, является аналогом Акт-ХИБ. В России препарат используют сравнительно недолго;
- Поливалентный препарат Пентаксим. Французская вакцина защитит организм ребенка от 5 тяжелых заболеваний: полиомиелита, коклюша, гемофильной инфекции, столбняка, дифтерии. Однако коклюшный компонент повышает реактогенность вакцинного препарата. Поэтому прививка от гемофильной инфекции будет приводить к развитию выраженных побочных эффектов;
- Комбинированная вакцина Инфанрикс пента. Препарат, выпускаемый в Бельгии, является аналогом Пентаксима.

Благодаря удобству использования и эффективности комбинированные вакцины широко используют для вакцинации против гемофильной инфекции в районных поликлиниках. Однако родителям приходится самостоятельно приобретать вакцину в аптеке.

КАК И КУДА ДЕЛАЮТ ПРИВИВКУ?

Вакцины от гемофильной инфекции предназначены для внутримышечного введения. Младенцам делают укол в наружную поверхность бедра (четырехглавая мышца), детям старше 1,5 лет рекомендуют проводить инъекции в дельтовидную мышцу плеча.

Важно! В исключительных ситуациях прививку от гемофильной инфекции разрешают ставить подкожно. Однако это повышает риск развития местных побочных реакций.

Вакцинацию от гемофильной инфекции следует проводить согласно такой схеме:

1. На каждую дозу препарата в стерильный шприц необходимо набрать 0,5 мл растворителя. В случае комбинированных вакцин лиофилизат растворяют жидким вакцинным препаратом, выпускаемым в шприце.
2. Растворитель вводят во флакон с лиофилизатом, тщательно встряхивают до получения однородной суспензии.
3. Иглу на шприце следует заменить, потому что она могла затупиться после протыкания резиновой пробки.
4. Место укола тщательно обрабатывают антисептиком, вводят вакцинный препарат. Приготовленный раствор нельзя хранить, поэтому его используют сразу после разведения лиофилизата.

СХЕМА ИММУНИЗАЦИИ

Прививка против гемофильной инфекции проводится поголовно во младенческом возрасте при отсутствии противопоказаний. Схема вакцинации меняется в зависимости от возрастной группы пациента:

- Первую прививку от гемофильной инфекции рекомендуют ставить малышам в 3 месяца. Нередко вакцинацию совмещают с проведением иммунизации против дифтерии, коклюша и столбняка. Последующие 2 прививки делают в 4 и 6 месяцев. Благодаря трехкратному введению вакцинного препарата ребенок получает надежный иммунитет в 95% случаев. После ревакцинации в 1,5 года формируется практически 100% защита;
- Если прививки от гемофильной инфекции начали ставить после 6 месяцев, то достаточно двукратного введения вакцины. Интервал между прививками составляет 1 месяц. Ревакцинацию нужно проводить через 12 месяцев после последней иммунизации. Однако обычно прививку ставят в 1,5 года вместе с АКДС;
- Детям старше 1 года достаточно сделать 1 прививку от гемофильной палочки. К этому возрасту большинство малышей сталкивается с патогенным микробом, поэтому сумели выработать необходимые антитела. Вакцинация же позволяет сформировать надежный иммунитет против гемофильной инфекции на случай повторного инфицирования.

Данный график вакцинации позволяет сформировать у 95% привитых детей надежный иммунитет, который сохранится на срок до 5 лет. Прививку от гемофильной инфекции взрослым ставят однократно, потому что в организме таких пациентов имеются необходимые антитела.

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ И ОСЛОЖНЕНИЯ

После прививки от гемофильной инфекции редко возникают побочные реакции, поэтому препарат нередко сочетают с прочими вакцинами. Однако некоторые пациенты отмечают развитие такой симптоматики:

- Болезненность, припухлость места, куда была введена вакцина. Симптомы развиваются у 10% детей, прошедших вакцинацию;
- Повышенная температура тела (до субфебрильных значений) у 1% привитых пациентов.

Перечисленные побочные реакции не требуют приема лекарственных средств, проходят самостоятельно спустя 2-3 дня после инъекции.

Если прививка от гемофильной инфекции была проведена с использованием поливалентного препарата (Инфанрикс пента, Пентаксим), то часто развиваются такие симптомы:

- Судороги;
- Повышение температуры тела;
- Отечность конечности, куда был введен препарат;
- Местные реакции: покраснение, болезненность, уплотнение места укола;
- Возникновение неврита плечевого нерва;
- Появление кожного зуда;
- Снижение аппетита, тошнота.

Если иммунизацию проводят при наличии невыявленного противопоказания, то развиваются осложнения:

- Развитие ангионевротического отека Квинке, если имеется индивидуальная непереносимость любого ингредиента вакцины;
- Обостряются имеющиеся хронические патологии;
- Развитие лихорадки, если прививку сделали ребенку на фоне повышенной температуры;
- Возникновение неврологической симптоматики вследствие поражения ЦНС, если иммунизация была проведена младенцу с энцефалопатией.

Однако такие случаи возникают довольно редко, поэтому родителям не стоит отказываться от проведения вакцинации. Важно понимать значение иммунизации для детского организма. Ведь лучше своевременная профилактика, чем длительное и мучительное лечение.

КАК ПРЕДОТВРАТИТЬ РАЗВИТИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ?

Врачи рекомендуют подготовить ребенка к иммунизации против гемофильной инфекции. Для этого в день прививки пациент должен пройти тщательный осмотр у педиатра. За неделю до вакцинации следует ограничить любые контакты ребенка с больными людьми.

Также за 3-4 дня до прививки не нужно вводить в рацион детей или матери, если младенец находится на грудном вскармливании, новые продукты. Это позволит предотвратить развитие аллергии, которую могут ошибочно рассмотреть, как осложнение после вакцинации.

После проведения процедуры врачи рекомендуют следовать таким советам:

- На протяжении 20-30 минут не покидать территории поликлиники. Это необходимо для оказания медицинской помощи ребенку при развитии аллергии на вакцину;
- Если ребенок чувствует себя хорошо, то можно выйти на прогулку. Однако нужно избегать мест большого скопления людей, чтобы снизить контакты с инфицированными людьми;
- После иммунизации водные процедуры не запрещены, однако лучше купать ребенка первые 2-3 дня под душем;
- Не вводить в рацион новых продуктов на протяжении 3 суток после иммунизации.

КОГДА НЕЛЬЗЯ ДЕЛАТЬ ПРИВИВКУ?

Выделяют следующие противопоказания для вакцинации против гемофильной палочки:

- Наличие гиперчувствительности к компонентам препарата в анамнезе;
- Острое течение инфекционных заболеваний;
- Судорожное состояние в анамнезе;
- Рецидив хронических патологий;
- Энцефалопатия;
- Зафиксированные непредсказуемые реакции ребенка на предыдущую иммунизацию.

При наличии даже незначительных подозрений на присутствие у пациента описанных проблем от вакцинации следует отказаться до нормализации состояния.

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ И ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ СТОРОНЫ ВАКЦИНАЦИИ

Ежегодно увеличивается количество отказов родителей от иммунизации ребенка. Противники прививок утверждают, что введение вакцинных препаратов опасно для детского организма, провоцирует развитие неврологических осложнений, инвалидизацию.

Однако многолетний опыт иммунизации доказал наличие следующих достоинств вакцинации от гемофильной инфекции:

- Высокая эффективность. Вакцинный препарат обеспечивает защиту ребенка на 5 лет в 95% случаев;
- Прививки позволили сократить заболеваемость детей гемофильным менингитом на 87% в Великобритании. На территории Голландии полностью отсутствуют случаи возникновения данной инфекции;
- Прививка позволяет снизить заболеваемость ребенка при поступлении в детский сад;
- У привитых детей в случае заражения инфекция протекает в легкой форме.

Перечисленные факты указывают на необходимость вакцинации, если у ребенка отсутствуют противопоказания. Важно помнить, что иммунизация обычно проходит легко. Осложнения возникают только при не соблюдении противопоказаний. Однако шансы развития необратимых последствий при гнойном менингите намного выше. Поэтому врачи рекомендуют предупредить опасную инфекцию с помощью вакцинации.