

# ЕСТЬ ВАКЦИНА! ДИФТЕРИЯ



Дифтерия -  
инфекционное  
заболевание  
с летальностью до

# 10%

даже в случае  
правильного лечения

Осложнения:  
асфиксия вследствие  
закрытия просвета  
дыхательных путей  
отеком  
и пленками,  
миокардит,  
полинейропатия,  
паралич, почечная  
недостаточность



Эпидемия дифтерии  
среди непривитого  
населения России  
привела к смерти

# >4000

человек в 90-е годы  
XX века

Симптомы:  
повышение  
температуры,  
сухой кашель,  
охриплость голоса,  
боли в горле,  
образование  
пленчатых налётов на  
миндалинах и нёбе



Необходима  
ревакцинация против  
дифтерии взрослых  
каждые

# 10

лет



Вакцинация - самая  
эффективная мера  
профилактики  
дифтерии;  
проводится  
трехкратно детям в 3,  
4,5 и 6 месяцев с  
ревакцинациями в  
18, 6-7 и 14 лет

# ЕСТЬ ВАКЦИНА! КРАСНУХА



Краснуха - вирусное заболевание, особенно опасное в случае беременности, так как может привести к развитию аномалий плода



Если сведений о вакцинации нет, рекомендуется вакцинироваться за

**3-6** месяцев до планируемой беременности

Помимо аномалий плода, краснуха может привести к преждевременным родам, выкидышам, мертворождению



Краснуха, перенесенная матерью в I триместре беременности, опасна для ребенка в

**90%** случаев

У детей, перенесших краснуху внутриутробно, может развиваться врожденный порок сердца, глухота, катаракта, слабоумие, другие аномалии



Вакцинация самая эффективная мера профилактики краснухи. Эффективность составляет

**95%**

## Вакцинация

позволяет избежать более 90% случаев инфицирования Ніb-инфекцией.

Вакцинация проводится в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. N 1122н.

**Первая вакцинация проводится в возрасте 3 мес., вторая - в 4.5 мес., третья - в 6 мес.  
Ревакцинация - в 18 месяцев.**

Вакцину против Ніb-инфекции можно вводить одновременно с другими вакцинами, входящими в национальный календарь (кроме БЦЖ).



Федеральное бюджетное учреждение  
здравоохранения  
«Центр гигиенического образования населения»  
Федеральной службы  
по надзору в сфере защиты  
прав потребителей  
и благополучия человека  
г. Москва, 1-й Смоленский пер.,  
д. 9, стр. 1  
e-mail: [cgon@cgon.ru](mailto:cgon@cgon.ru);  
тел.: 8 (499) 241 86 28



## Гемофильная инфекция типа b Ніb-инфекция



# Гемофильная инфекция

заболевание, вызываемое гемофильной палочкой (*Haemophilus influenzae*).

В зависимости от типа возбудителя, течение инфекции варьирует от легкого до опасного для жизни.

Гемофильная палочка типа b (Hib), вызывает наиболее тяжелые формы заболевания: эпиглоттит, пневмонию, сепсис, менингит, которые могут стать причиной летального исхода.

## Путь передачи

воздушно-капельный.



Источник инфекции - человек, больной любой формой Hib - инфекции или бактерионоситель.

## Симптомы

При легком течении симптомы схожи с ОРВИ – заложенность носа, боли в горле, конъюнктивит и др.

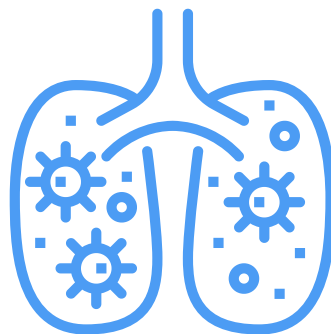
При тяжелом течении симптомы будут зависеть от локализации возбудителя.

### При менингите

лихорадка, головная боль, светобоязнь, ригидность затылочных мышц, тошнота, рвота.

### При пневмонии

лихорадка, озноб, головная боль, слабость, обильное потоотделение, кашель, затрудненное дыхание, боль в груди.



## Осложнения

При гемофильной инфекции высок уровень необратимых неврологических осложнений.

К ним относятся расстройства речи, умственная отсталость, глухота и слепота.

### Гемофильная инфекция может привести к летальному исходу.

Даже при самых современных методах лечения летальность при гемофильном менингите не бывает ниже 5%, а при гемофильном эпиглоттите достигает 10%.

### Наиболее опасна гемофильная инфекция для детей до 5 лет.



# Как не пропустить туберкулез

ОБРАТИТЕСЬ К ВРАЧУ, ЕСЛИ У ВАС ЕСТЬ ХОТЯ БЫ ДВА ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИМПТОМОВ:

кашель  
с выделением  
мокроты более 3 недель



слабость

боль в груди  
при дыхании



повышенная  
потливость  
(особенно ночью)

кровохарканье



снижение  
веса,  
не связанное  
с диетой



температура более 37,5,  
сохраняющаяся  
длительное время



## Профилактика

**Вакцинация проводится с 3 месяцев жизни трехкратно по схеме:**

**3 мес. - 4.5 мес. - 6 мес.**

Для вакцинации детей применяется комбинированная вакцина против дифтерии, столбняка, коклюша.

**Ревакцинация проводится в 18 месяцев.**

Общие профилактические мероприятия включают раннее выявление больных и контроль над состоянием здоровья контактных лиц.

**При продолжительном кашле обязательно обращайтесь к врачу.**



Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиенического образования населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
г. Москва, 1-й Смоленский пер., д. 9, стр. 1  
e-mail: [cgon@cgon.ru](mailto:cgon@cgon.ru);  
тел.: 8 (499) 241 86 28



## КОКЛЮШ



## Коклюш

острая инфекция дыхательных путей, смертельно опасная для детей первого года жизни.

Чаще и тяжелее коклюшем болеют дети, но взрослые также могут заболеть.

**Часто именно домочадцы становятся источником инфекции для детей первого года жизни.**

Возбудитель инфекции – бактерия *Bordetella pertussis*, или коклюшная палочка.

Коклюш передается воздушно-капельным путем при чихании и кашле.



**Источник инфекции - больные взрослые и дети, а также здоровые бактерионосители.**

## Симптомы

**Коклюш начинается с неспецифических симптомов, похожих на ОРВИ:**

общее недомогание, повышение температуры, насморк, чихание, легкий кашель.

**К 3-й неделе кашель усиливается, становится спазматическим и приступообразным.**

Во время приступа кашля лицо краснеет или синеет, возможны носовые кровотечения или кровоизлияния в глаза.

Приступ кашля может закончиться рвотой.

У маленьких детей может развиваться апноэ – временные остановки дыхания.

**Процесс выздоровления может затягиваться на несколько месяцев.**



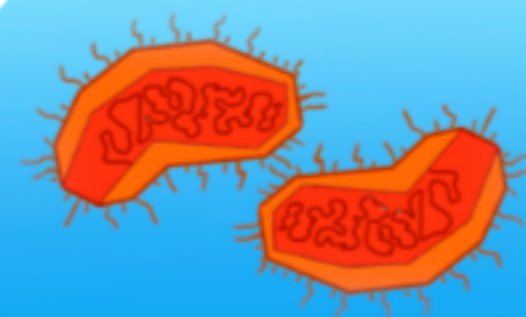
## Осложнения

Бактериальные пневмонии, энцефалопатии, переломы ребер, непроизвольное мочеиспускание.

80% смертельных исходов от коклюша регистрируются у младенцев первых месяцев жизни.

**Наиболее эффективная мера профилактики – вакцинация.**

Вакцинация проводится в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. N 1122н.



## Помните!

Иммунитет вырабатывается в течение нескольких недель или месяцев в зависимости от вакцины.

Привитый ребенок тоже может заболеть, но инфекция будет протекать в легкой форме и опасность тяжелых последствий для организма будет минимальна.

## Родители!

**Отказываясь от прививок, вы рискуете жизнью и здоровьем своего ребенка!**



Федеральное бюджетное учреждение  
здравоохранения  
«Центр гигиенического образования населения»  
Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
г. Москва, 1-й Смоленский пер., д. 9, стр. 1  
e-mail: [cgon@cgon.ru](mailto:cgon@cgon.ru);  
тел.: 8 (499) 241 86 28



# О прививках для детей



<http://cgon.rospotrebnadzor.ru/>

<http://cgon.rospotrebnadzor.ru/>



## **Благодаря вакцинации можно защитить ребенка от многих инфекций:**

туберкулез, вирусный гепатит В, пневмококковая инфекция, гемофильная инфекция типа b, дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, корь, краснуха, эпидемический паротит, грипп.

Часто болеющих детей и детей с хроническими заболеваниями рекомендовано прививать в первую очередь, поскольку многие инфекции они переносят в тяжелой форме.

**В нашей стране порядок вакцинации определен национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. № 1122н.**

## **Все прививки, включенные в национальный календарь профилактических прививок, делаются в государственных поликлиниках бесплатно.**

Дополнительно, по эпидемическим показаниям, можно сделать прививки от ротавирусной инфекции, ветряной оспы, менингококковой инфекции, клещевого энцефалита, коронавирусной и некоторых других инфекции.

## **Как подготовить ребенка к прививке**

- перед прививкой и сразу после не включать в рацион новые и аллергенные продукты
- не переохлаждать и не перегревать
- исключить контакты с инфекционными больными

**Медицинские противопоказания к вакцинации определяет врач.**

## **После прививки:**

Организм ребенка может дать реакцию на любую прививку и это нормально.

Как правило поствакцинальная реакция выражается подъемом температуры, покраснением и болезненностью в месте инъекции. Эти симптомы временные и проходят самостоятельно в течение 2-3 суток.



# Вакцинация – эффективная мера профилактики полиомиелита!

Вакцинация проводится в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. N 1122н.

**Вакцинация проводится по схеме:  
3 мес. - 4.5 мес. - 6 мес.**

**Ревакцинация – в 18 мес., 20 мес.  
и в 6 лет.**

Три вакцинации и первая ревакцинация проводятся инактивированной вакциной, а последующие ревакцинации – живой.



Федеральное бюджетное  
учреждение  
здравоохранения  
«Центр гигиенического  
образования населения»  
Федеральной службы  
по надзору в сфере защиты  
прав потребителей  
и благополучия человека  
г. Москва, 1-й Смоленский пер.,  
д. 9, стр. 1  
e-mail: [cgon@cgon.ru](mailto:cgon@cgon.ru);  
тел.: 8 (499) 241 86 28



# Полиомиелит



<http://cgon.rospotrebnadzor.ru/>

<http://cgon.rospotrebnadzor.ru/>

# Полиомиелит

опасное для жизни инфекционное заболевание, вызываемое энтеровирусами.

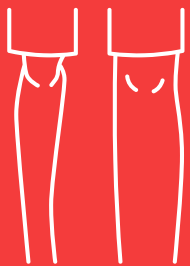
## Источник инфекции

больной полиомиелитом человек или носитель вируса.

## Путь передачи

преимущественно фекально – оральным, реже – воздушно-капельным.

Инкубационный период колеблется от 4 до 30 дней, чаще 6-21 дней.



Полиомиелит может проявляться по-разному: от бессимптомного носительства до тяжелых паралитических проявлений.

# Симптомы

Среди первых симптомов полиомиелита лихорадка, слабость, головная боль, тошнота и рвота, боли в конечностях.

В тяжелых случаях в процесс вовлекаются двигательные нервные клетки и наступают параличи.

## Наиболее подвержены заболеванию дети:

- не привитые против полиомиелита,
- получившие менее 3-х прививок против полиомиелита,
- привитые с нарушением сроков вакцинации.

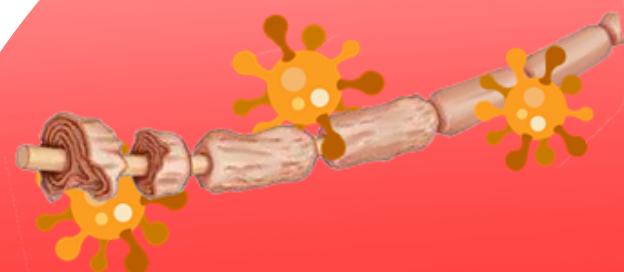


# Осложнения

Ателектазы легких, пневмония, сердечная недостаточность, желудочно-кишечные расстройства, парез кишечника и мочевого пузыря.

Параличи имеют стойкий характер и сопровождаются атрофией мышц и ортопедическими осложнениями – остеопорозом, переломами, сколиозом, нестабильностью суставов.

**Больной может погибнуть от дыхательной недостаточности, вызванной параличом дыхательных мышц.**





РОСПОТРЕБНАДЗОР

ЕДИНЬЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР  
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

# ПРОФИЛАКТИКА КОРИ

**КОРЬ** – высококонтагиозное острое инфекционное вирусное заболевание, которое передается воздушно-капельным путем. Характеризуется высокой температурой (до 40,5 °С), воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом и характерной пятнисто – папулёзной сыпью кожных покровов.



При кори возможны осложнения, связанные с работой центральной нервной системы, дыхательной системы и желудочно-кишечного тракта: ларингит, круп (стеноз гортани), бронхит, трахеит, отит, синусит, первичная коревая пневмония, коревой энцефалит, гепатит, лимфаденит и другие.



Наиболее эффективной мерой профилактики кори является иммунизация.  
**Помните, что ваше здоровье и здоровье ваших детей в ваших руках!**



Подробнее на  
[www.rospotrebnadzor.ru](http://www.rospotrebnadzor.ru)



# Вакцинация - эффективная мера профилактики паротита

Вакцинация проводится в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. N 1122н.

**Детей прививают по схеме:  
вакцинация – в 12 месяцев,  
ревакцинация – в 6 лет.**

Для вакцинации против паротита используется комбинированная вакцина, которая также защищает от кори и краснухи.



Федеральное бюджетное  
учреждение  
здравоохранения  
«Центр гигиенического  
образования населения»  
Федеральной службы  
по надзору в сфере защиты  
прав потребителей  
и благополучия человека  
г. Москва, 1-й Смоленский пер.,  
д. 9, стр. 1  
e-mail: [cgon@cgon.ru](mailto:cgon@cgon.ru);  
тел.: 8 (499) 241 86 28



# Профилактика паротита



# Эпидемический паротит

острая вирусная инфекция, характеризующаяся поражением слюнных желез и других железистых органов, а также центральной нервной системы.

## Риск заражения

паротитом непривитых и не переболевших людей достигает 85%, больной становится заразным за 1-2 дня до появления симптомов.

## Путь передачи

воздушно-капельный, возбудитель выделяется со слюной при кашле и чихании.

Также возможен контактно-бытовой путь – при пользовании общей посудой или игрушками.



Источник инфекции - больной человек, в том числе стертой или бессимптомной формой паротита.

# Симптомы

Болезнь начинается остро с лихорадки, интоксикации, боли при жевании и открывании рта.

За ушной раковиной появляется умеренно болезненная припухлость. В течение недели появляется припухлость второй железы.

**При поражении других железистых органов симптомы будут соответствовать локализации процесса.**

Поражение подъязычной железы сопровождается болезненностью в подбородочной области.

Панкреатит – схваткообразными болями в животе, диареей и рвотой.

При развитии орхита возникают боли в паху, увеличение пораженного яичка.

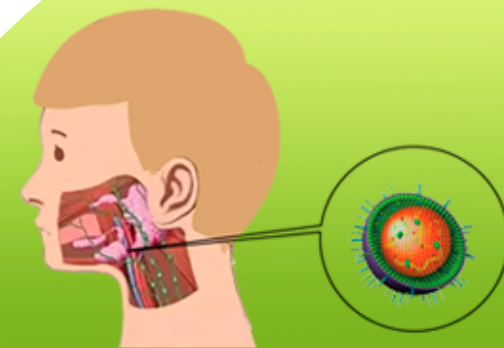


# Осложнения

энцефалит, менингит, отек головного мозга с летальным исходом, панкреатит, односторонняя потеря слуха без восстановления, бесплодие – как у мужчин, так и у женщин.

**Ряд экспертов считает, что до 50% всех случаев бесплодия – следствие перенесенного в детстве эпидемического паротита!**

Если женщина перенесла паротит в первом триместре беременности, есть риск врожденных пороков развития плода или выкидыша.



## Экстренная профилактика столбняка проводится при:

- травмах с нарушением целостности кожных покровов и слизистых оболочек;
- обморожениях и ожогах;
- укусах животными и др.

### Кому:

- непривитым,
- детям с незавершенным курсом вакцинации,
- взрослым, которые не повторяли прививку от столбняка.

### Как:

помимо АС-анатоксина вводят противостолбнячный иммуноглобулин человека (ПСЧИ) или сыворотку противостолбнячную лошадиную (ПСС) – это готовые антитела.

**Решение о выборе препарата принимает врач на основе прививочного анамнеза.**

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиенического образования населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
г. Москва, 1-й Смоленский пер., д. 9, стр. 1  
e-mail: [cgon@cgon.ru](mailto:cgon@cgon.ru);  
тел.: 8 (499) 241 86 28



# СТОЛБНЯК



## Столбняк

**опасное для жизни инфекционное заболевание.**

Возбудитель – бактерия *Clostridium tetani*, вырабатывающая сильнодействующий токсин.

**Именно его действием обусловлены мышечное напряжение и судороги.**

Путь передачи – контактный через поврежденные кожные покровы и слизистые оболочки.

В основном заражение происходит при порезах, занозах, укусах, реже – в результате ожогов и обморожений.



Наиболее опасны колотые раны, нанесенные заржавевшими предметами, например, гвоздями.

## Симптоны

Заболевание начинается с пульсирующей боли в поврежденной части тела, далее присоединяется нарушение глотания, спазм жевательных и мимических мышц, болезненные судороги мышц шеи, челюсти, судорожное запрокидывание головы назад.

**Осложнения столбняка очень серьезны:**

пневмония, миокардит, переломы костей, в том числе позвоночника, возникающие вследствие судорог.

**Спазм диафрагмы и дыхательной мускулатуры может привести к остановке дыхания.**

**Летальность при столбняке высокая и по данным экспертов достигает 30%.**



## Вакцинация

**единственный эффективный способ предупреждения столбняка.**

Вакцина против столбняка - это анатоксин (ослабленный токсин), при введении которого в организме происходит выработка антитоксических антител.

Он применяется отдельно (АС-анатоксин) или в составе комбинированных вакцин – АКДС, АДС, АДС-М.

Детей прививают по схеме: 3 - 4,5 - 6 месяцев, первая ревакцинация проводится в 18 месяцев, вторая – в 6-7 лет, третья – в 14 лет.

**Взрослым рекомендовано проводить ревакцинацию против столбняка каждые 10 лет.**





## Регулярное обследование на туберкулез гарантирует раннее выявление и своевременное лечение заболевания.

Привитым от туберкулеза детям с 12 месяцев 1 раз в год проводится проба Манту или Диаскинтест (8-14 лет).

Непривитым от туберкулеза детям и детям с некоторыми хроническими заболеваниями проба Манту проводится 2 раза в год с 6-месячного возраста.

Взрослым и подросткам с 15 лет ежегодно проводится флюорография.

### Туберкулез излечим!

Чем раньше выявлен туберкулез, тем быстрее и успешнее будет лечение.

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиенического образования населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека  
г. Москва, 1-й Смоленский пер., д. 9, стр. 1  
e-mail: [cgon@cgon.ru](mailto:cgon@cgon.ru);  
тел.: 8 (499) 241 86 28



# ТУБЕРКУЛЕЗ



<http://cgon.rospotrebnadzor.ru/>

<http://cgon.rospotrebnadzor.ru/>

## Туберкулез

широко распространенное инфекционное заболевание.

**Пути передачи** - преимущественно воздушно-капельный, реже - воздушно-пылевой, контактный, алиментарный, вертикальный.

**Источник инфекции** – больные активной формой туберкулеза.

Заразиться туберкулезом может любой человек, но наиболее подвержены инфицированию дети до 3 лет, лица, проживающие на одной территории с больными туберкулезом органов дыхания, люди с хроническими заболеваниями, страдающие алкоголизмом, курильщики, беженцы, мигранты.



**Возбудитель - микобактерия туберкулеза.**

## Симптомы

При развитии активного туберкулеза легких возможны следующие симптомы: кашель, продолжающийся 3 или более недель, кровохарканье, боли в груди во время дыхания, при кашле, потеря аппетита, потеря веса, усталость, лихорадка, озноб, ночная потливость.

Туберкулез может поражать и другие органы и системы организма: почки, позвоночник, суставы, головной мозг и другие.

**В таком случае симптомы заболевания будут соответствовать локализации процесса.**

Туберкулез может протекать бессимптомно или с минимальными симптомами.



## Осложнения

Легочный плеврит, пневмоторакс, туберкулезный лимфаденит, туберкулез верхних дыхательных путей, венозная тромбоэмболия, септический шок и другие.

**Наиболее действенный метод профилактики туберкулеза – вакцинация на 3-7 день жизни ребенка.**

Ревакцинация проводится в 6-7 лет при отрицательной пробе Манту.

В месте введения противотуберкулезной вакцины спустя 4-6 недель развивается специфическая реакция в виде папулы размером 5-10 мм в диаметре.

Далее образуется рубчик до 10 мм в диаметре.

