**Первые прививки**

Согласно календарю профилактических прививок новорожденным детям в роддоме делается две прививки: против вирусного гепатита В и против туберкулеза. Вакцинация от гепатита В введена в календарь прививок детей (грудного возраста) в большинстве стран мира. Все прививки проводятся только после получения письменного согласия матери и по назначению врача.

**Вакцинация против гепатита «В»**
Вирусный гепатит В - инфекционное заболевание, вызываемое ДНК-содержащим вирусом, с гемоконтактным механизмом передачи, протекающий в различных клинических вариантах (желтушная, безжелтушная, стертая, бессимптомная форма и др.) с возможным развитием хронических форм, цирроза печени и онкологических заболеваний печени.

Вирус гепатита В содержится в крови больного и биологических жидкостях (слеза, спинно-мозговая жидкость, сперма, влагалищный секрет, слюна, желчь, грудное молоко). В испражнениях возбудитель не обнаруживают.

Вирус гепатита В передается от человека к человеку естественными путями: внутриутробно, во время родов, половым, возможна передача вируса от матери к ребенку во время ухода и кормления грудью, при использовании колющих и режущих предметов, а также совместном использовании предметов личной гигиены (полотенца, зубные щетки, мочалка и др.).

Заражение также возможно при переливании инфицированной крови или плазмы, несоблюдении техники лечебно-диагностических парентеральных манипуляций.

Для профилактики инфицирования вирусом гепатита В в ГГКБ № 2 в настоящее время применяют вакцину Эувакс. Вакцина представляет собой раствор, содержащий основной иммуногенный белок вируса гепатита В, HВs Ag. Вакцина вводится строго внутримышечно, в первые 12 часов жизни ребенка. Вакцинация в роддоме не проводится новорожденным с массой тела при рождении менее 2 кг. Таким детям прививку делают в более старшем возрасте.

Для того, чтобы у ребенка сформировался иммунитет, необходимо соблюсти схему введения вакцины: первые 12 час жизни, 2,3,4 месяца.

**После положенных введений вакцины иммунитет вырабатывается в 99% случаев, обеспечивается защита на срок до 15 лет**.

Кроме того, если защитный уровень антител в крови снижается по истечении этого времени, организм привитого человека остается способным обеспечить защитный уровень антител в ответ на контакт с вирусом гепатита В.

Особенно эта прививка важна тем малышам, мамы которых больны гепатитом В, она с большой долей вероятности защитит малыша от инфицирования.

**Современные вакцины не вызывают серьезных побочных реакций.**

Возможна болезненность, покраснение и припухание в месте введения (обычно через 2-3 дня эти реакции проходят самостоятельно). Редко отмечаются повышение температуры тела, общие реакции (беспокойство, недомогание и др.).

**Вакцинация против туберкулеза**

Следующей прививкой, которую проводят малышам, является противотуберкулезная вакцина БЦЖ. В Республике Беларусь проблеме туберкулеза придается большое государственное значение.

**Туберкулёз** (от [лат.](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B0%D1%82%D0%B8%D0%BD%D1%81%D0%BA%D0%B8%D0%B9_%D1%8F%D0%B7%D1%8B%D0%BA) tuberculum — бугорок) — широко распространённое в мире [инфекционное заболевание](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%B7%D0%B0%D0%B1%D0%BE%D0%BB%D0%B5%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D1%8F) человека и животных, вызываемое различными видами [микобактерий](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%B8%D0%BA%D0%BE%D0%B1%D0%B0%D0%BA%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%B8). Туберкулёз обычно поражает [лёгкие](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D1%83%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%BA%D1%83%D0%BB%D1%91%D0%B7_%D0%BB%D1%91%D0%B3%D0%BA%D0%B8%D1%85), реже затрагивая другие органы и системы.

Существует мнение, что M. tuberculosis инфицирована треть населения Земли, и примерно каждую секунду возникает новый случай инфекции. В 2007 году насчитывалось 13,7 миллионов зарегистрированных случаев хронического активного туберкулёза, 9,3 миллиона новых случаев заболевания и 1,8 миллиона случаев смерти, главным образом в [развивающихся странах](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B0%D0%B7%D0%B2%D0%B8%D0%B2%D0%B0%D1%8E%D1%89%D0%B0%D1%8F%D1%81%D1%8F_%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B0). Однако, и в [развитых странах](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A0%D0%B0%D0%B7%D0%B2%D0%B8%D1%82%D1%8B%D0%B5_%D1%81%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%BD%D1%8B) всё больше людей заражаются туберкулёзом, потому что их [иммунная система](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D1%81%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B5%D0%BC%D0%B0) ослабевает из-за приёма [иммуносупрессивных препаратов](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%BF%D1%80%D0%B5%D1%81%D1%81%D0%B0%D0%BD%D1%82%D1%8B%22%20%5Co%20%22%D0%98%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BE%D0%B4%D0%B5%D0%BF%D1%80%D0%B5%D1%81%D1%81%D0%B0%D0%BD%D1%82%D1%8B), злоупотребления психоактивными веществами и особенно при [ВИЧ-инфекции](http://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D0%B8%D0%BD%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BC_%D0%BF%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%B1%D1%80%D0%B5%D1%82%D1%91%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE_%D0%B8%D0%BC%D0%BC%D1%83%D0%BD%D0%BD%D0%BE%D0%B3%D0%BE_%D0%B4%D0%B5%D1%84%D0%B8%D1%86%D0%B8%D1%82%D0%B0). По статистическим данным в странах Запада активной формой туберкулеза болеют10 человек на 100 тысяч населения, в России - 130 человек, в Беларуси — около 50 человек на 100 тысяч. Показатель заболеваемости в нашей стране ниже, чем в странах СНГ, но все же туберкулез остается распространенным заболеванием. И к сожалению, в связи с появлением остропрогрессирующих форм с высокой устойчивой ко всем лекарствам, увеличилась смертность от туберкулеза.

**Помните!**

**Чтобы вылечить одного больного требуются месяцы и годы, а чтобы заразить тысячу, достаточно несколько дней.**

**Основным источником инфекции является больной туберкулезом - бактериовыделитель. Потенциальные бактериовыделители – практически все нелеченные больные активным туберкулезом. Однако наиболее опасны для здоровых людей невыявленные и не знающие о своем заболевании бактериовыделители. На 2-ом месте в качестве источника инфекции находятся больные животные.**

**Наиболее частым путем передачи является аэрогенный, реже алиментарный, очень редко через поврежденную кожу, конъюнктиву глаз, слизистую оболочку миндалин, редко встречается и внутриутробное заражение.**

Вакцинацию проводят практически во всех странах мира. Она не применяется там, где заболеваемость низкая. Это рекомендации ВОЗ, которые основаны на доказательной базе. Надо понимать, что вакцина не предохраняет от заболевания: если привитый ребенок попадет в продолжительный контакт с больным, он может заболеть. Но она предохраняет от генерализованных форм и агрессивного протекания. Считается, что **вакцинация БЦЖ в 90% случаев предупреждает развитие туберкулеза**, особенно тяжелых его форм.

В роддоме применяется вакцина туберкулезная для щадящей первичной иммунизации (БЦЖ-М), которая представляет собой живые микобактерии (размножаясь в организме привитого, приводят к формированию длительного иммунитета). Вакцинация проводится на 3-5 день жизни **здоровым**новорожденным по назначению врача. Вакцинация может проводиться в день выписки из роддома. Вакцина вводится строго внутрикожно в область плеча специальным одноразовым стерильным туберкулиновым шприцем. В роддоме прививку проводят высоко профессиональные медицинские сестры с большим опытом работы, которые ежегодно подтверждают свой профессиональный уровень в тубдиспансере и получают специальные удостоверения.

В норме у вакцинированных на месте инъекции через 4-6 недель последовательно развивается специфическая реакция: уплотнение – плотный бугорок – гнойничок – язва, покрытая корочкой, при отпадении которой остается рубчик. Ни в коем случае нельзя вмешиваться в данный процесс (выдавливать, обрабатывать, вскрывать, перевязывать и т.д.). При правильной технике вакцинации частота образования рубца достигает 93-95%.

Осложнения при вакцинации особенно при соблюдении всех правил редки и обычно носят местный характер: воспаление лимфоузлов, реже – подкожные инфильтраты, холодные абсцессы, возможно формирование грубого рубца - келоида. Крайне редко встречаются аллергические реакции, удаленная от места прививки БЦЖ-инфекция (частота 0,5 случая на 100 000 привитых). Чрезвычайно редко, при врожденном иммунодефиците, встречается генерализованная БЦЖ -инфекция (0,3-0,4 случая на 100 000 привитых).

Уважаемые родители, хочется пожелать крепкого здоровья вам и вашим малышам! Мы рассказали вам о первых прививках проводимых в роддоме. Каждый должен решить сам для себя (и для своего ребенка) вопрос о необходимости вакцинации, но на наш взгляд прививки несут в себе гораздо больше плюсов, чем минусов.

**Наш ответ вакцинации – ДА!**