

Консультация на тему: «Вакцинация «За и против»

Актуальность проблемы.

В настоящее время проблема вакцинации и вакцинопрофилактики в России и в мире в целом, встает «острее» с каждым годом. Не секрет, что инфекционные и вирусные заболевания на протяжении веков миллионами уничтожали население планеты. После изобретения вакцин ситуация стала несомненно меняться в лучшую сторону. Многие опасные заболевания практически исчезли из цивилизованного мира. Однако, в настоящее время, мир столкнулся с не менее опасной тенденцией планетарного масштаба. Население многих стран стало массово отказываться от вакцинации, мотивируя это не всегда проверенными и достоверными фактами. При этом человечество ежедневно сталкивается с мутацией уже существующих вирусов и появлением резистентных «супербактерий». В лечебных учреждениях растет количество пациентов, которые умирают, так и не дождавшись помощи. Люди, отказывающиеся от вакцинации, подвергают свою жизнь и здоровье своих детей несомненной опасности. Вакцинация должна проводиться в лицензированных медицинских учреждениях под строгим контролем грамотно обученного персонала. Пациенту должны разъясняться не только возможные осложнения, но и последствия отказа от той или иной прививки.

История вакцинации.

Инфекционные болезни преследовали человека на протяжении всей его истории. Известно множество примеров опустошительных последствий оспы, чумы, холеры, тифа, дизентерии, кори, гриппа. Упадок античного мира связан не столько с войнами, сколько с чудовищными эпидемиями чумы, уничтожившими большую часть населения. В XIV веке чума погубила треть населения Европы. Из-за эпидемии натуральной оспы через 15 лет после нашествия Кортеса от тридцатимиллионной империи инков осталось менее 3 миллионов человек.

В 1918-1920 годах пандемия гриппа (так называемой «испанки») унесла жизни около 40 миллионов человек, а число заболевших перевалило за 500 миллионов. Это почти в пять раз больше, чем потери во время Первой мировой войны, где погибли 8 с половиной миллионов человек, а 17 миллионов были ранены.

Наш организм может приобрести устойчивость к инфекционным заболеваниям — иммунитет — двумя путями. Первый — заболеть и выздороветь. При этом организм вырабатывает защитные факторы (антитела), которые в дальнейшем будут оберегать нас от этой инфекции. Этот путь тяжел и опасен, чреват высоким риском опасных осложнений, вплоть до инвалидности и смерти. Например, бактерия, вызывающая столбняк, выделяет в организме больного самый сильный на планете токсин. Этот яд действует на нервную систему человека, вызывая судороги и остановку дыхания. Каждый четвертый, заболевший столбняком, умирает.

Второй путь — вакцинация. В этом случае в организм вводятся ослабленные микроорганизмы или их отдельные компоненты, которые стимулируют иммунный защитный ответ. При этом человек приобретает факторы защиты от тех заболеваний, от которых привился, не болея самим заболеванием.

В 1996 году мир отметил 200-летие первой вакцинации, произведенной в 1796 году английским врачом Эдвардом Дженнером. Почти 30 лет Дженнер посвятил наблюдению и изучению такого явления: люди, переболев «коровьей оспой», не заражались натуральной оспой человека. Взяв содержимое из образовавшихся везикул-пузырьков на пальцах доильщиц коров, Дженнер ввел его восьмилетнему мальчику и своему сыну (последний факт малоизвестен даже специалистам). Спустя полтора месяца заразил их натуральной оспой. Дети не заболели. Этим историческим моментом датируется начало вакцинации — прививок с помощью вакцины.

Дальнейшее развитие иммунологии и вакцинопрофилактики связано с именем французского ученого Луи Пастера. Он первым доказал, что болезни, которые теперь называют инфекционными, могут возникать только в результате проникновения в организм микробов из внешней среды. Это гениальное открытие легло в основу принципов асептики и антисептики, Луи Пастером была создана мировая научная школа микробиологов, многие из его учеников впоследствии стали крупнейшими учеными. Им принадлежат 8 Нобелевских премий.

Уместно вспомнить, что второй страной, открывшей пастеровскую станцию, была В XX веке были разработаны и стали успешно применяться прививки против полиомиелита, гепатита, дифтерии, кори, паротита, краснухи, туберкулеза, гриппа.¹

Законодательные аспекты вакцинопрофилактики

Вопросы иммунопрофилактики в РФ регламентированы законами РФ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», «Основами законодательства РФ об охране здоровья граждан» и «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», ряд статей которого были уточнены позже.

Этот Федеральный закон устанавливает правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики инфекционных заболеваний, осуществляемой в целях охраны здоровья и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения России. Закон определяет такие основные понятия, как «иммунопрофилактика инфекционных болезней», «профилактические прививки», «медицинские иммунобиологические препараты», «национальный календарь профилактических прививок», «поствакцинальные осложнения», «сертификат профилактических прививок», что исключает возможные разночтения. Помимо данного закона, законодательство в области иммунопрофилактики включает другие федеральные законы и принимаемые в соответствии с ними нормативные правовые акты как федерального уровня, так и субъектов Федерации.

Законом четко определены права граждан:

- на получение от медработников полной и объективной информации о необходимости прививок, последствиях отказа от них и возможных осложнениях;
- выбор государственных, муниципальных или частных форм здравоохранения;
- бесплатные прививки (включенные в Календарь прививок и проводимые по эпидпоказаниям), а также медицинский осмотр, а при необходимости — обследование и лечение в государственных и муниципальных организациях здравоохранения;
- отказ от профилактических прививок.

Отказ от прививки оформляется за подписью прививаемого или его опекуна, при отказе от подписи — подписью 2 медработников.

В случае отказа граждан от профилактических прививок закон предусматривает определенные права государства, к которым относятся:

- запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых требует конкретных профилактических прививок;
- временный отказ в приеме в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;
- отказ в допуске к работам, выполнение которых связано с высоким риском инфекционных заболеваний;
- возможность вмешательства без согласия граждан при проведении противоэпидемических мероприятий в соответствии с законодательством.

Финансовое обеспечение «...проведения профилактических прививок, включенных в Национальный календарь профилактических прививок, является расходным

обязательством Российской Федерации».

Безопасность вакцины. Кто и как проверяет вакцины?

По многочисленным доводам, которые приводят противники вакцинации при производстве вакцин используются различные токсичные компоненты, такие как: ртуть, антифриз, консерванты и т.д. По их мнению, данные вещества являются ядами, способными нанести непоправимый вред организму, привести к инвалидности и даже летальному исходу. К сожалению, такие непроверенные и недостоверные факты наводят панику среди населения, что приводит к массовому отказу от вакцинации. Производство вакцин стоит на строгом контроле на государственном уровне. Вакцины, не производящиеся на территории Российской Федерации, ввозятся при прохождении соответствующих проверок и имеют сертификат качества. Мировой рынок производства вакцин находится под контролем ВОЗ.

Эффективность вакцин

Любой организм, сталкивается ежедневно с огромным количеством бактерий и вирусов. Проникая в наш организм, они вызывают незамедлительную реакцию иммунной системы. В результате образуются антитела к возбудителю. Вакцина призвана выработать эти антитела заблаговременно, до встречи с опасным возбудителем. Таким образом, при контакте с опасным вирусом или бактерией организм уже защищен и заболевание протекает в ослабленной форме, либо не проявляется вовсе.

Производство вакцин

Производство любой вакцины начинается с получения антигена. Для этого на различных субстратах выращиваются вирусы и бактерии. Вирусы – как внеклеточная форма жизни требует особой тщательности при выращивании. Бактериям же необходима благоприятная питательная среда.

После получения необходимого количества материала, он соответствующим образом обрабатывается в стерильных условиях в микробиологических лабораториях. После этого к готовой вакцине добавляют стабилизаторы и консерванты без которых, вакцина не сможет долго храниться. Содержание их мало и не может служить последствием осложнений. Затем на вакцины наносится соответствующая маркировка с датой изготовления, сроком годности и дозировкой.

Контроль безопасности

Каждое государство, по рекомендациям ВОЗ, имеет национальный орган контроля, который проверяет соблюдение всех стандартов производства, хранения и использования вакцин, а также анализирует результаты клинических исследований вакцин и отчеты врачей о нежелательных явлениях от их применения.

Заключение

Современные вакцины – это надежный способ защититься от тяжелых вирусных и инфекционных заболеваний.

Многие противники вакцинации считают, что к исчезновению многих тяжелых заболеваний привела не массовая вакцинация, а улучшение уровня жизни и бытовых условий населения. Тем не менее, современный мир очень мобилен. Ежедневно, 24 часа в сутки, огромное количество людей перемещается с континента на континент, перевоза

миллионы опасных патогенов из одного места в другое. Мутации которым подвергаются с огромной скоростью вирусы и бактерии определяют гонку человека и болезни, в которой человек, увы, не всегда выигрывает.

Вакцины способны защитить, но при этом эта защита носит временный характер и через определенное время может потребоваться ревакцинация.

Массовая вакцинация приводит к появлению коллективного иммунитета, который в первую очередь защищает не привитую часть населения.

Выводы

Коллективный иммунитет прежде всего защищает от заражения опасными инфекциями не привитых людей.

Коллективный иммунитет препятствует развитию эпидемий.

При отказе от вакцинации риск заболеть или остаться инвалидом у не привитых людей выше, чем у привитых.

Необходимо информировать население о последствиях отказа от вакцинации. Вести разъяснительную работу. Развешивать мифы «антипрививочников», подкрепляя их достоверными данными.

Необходимо повышать сознательность населения к актуальности проблемы.

Современные вакцины — это надежный и безопасный способ предотвращения тяжелых инфекционных заболеваний и их последствий.