

## **ВАКЦИНА ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА, КОКЛЮША, ПОЛИОМИЕЛИТА, ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ И ГЕПАТИТА В**

### **Дифтерия**

это носовая и горловая инфекция, вызванная дифтерийными бактериями. Бактерии вырабатывают токсины, которые могут поражать сердце, почки и нервные ткани. Болезнь может приводить к смертельному исходу. Во время и сразу после Второй мировой войны в Норвегии были эпидемии дифтерии. После введения вакцинации в 1952 году было зарегистрировано лишь несколько случаев дифтерии, привезенной из других стран. Дифтерия продолжает проявляться в некоторых странах Европы и других частях света.

### **Столбняк**

вызывается бактериями, которые могут быть обнаружены в почве. Заражение может произойти при попадании бактерии в раны. Болезнь не передается от человека к человеку. Бактерии создают токсины, которые поражают нервную систему и вызывают ригидность мышц и болезненные судороги. Болезнь очень часто приводит к смерти. В северных странах болезнь встречается гораздо реже, чем в южных регионах.

### **Судорожный кашель (коклюш)**

это продолжительная (6–12 недель), передаваемая воздушным путем инфекция с сильными приступами кашля. Коклюш может привести к повреждению мозга из-за недостатка кислорода во время приступов кашля, и, в редких случаях, к смерти. Он может быть опасен для маленьких детей, особенно новорожденных. У детей старшего возраста и у взрослых болезнь может быть очень продолжительной и беспокоящей, но редко представляет угрозу для жизни. Болезнь очень заразна – почти 100% населения заболело до начала вакцинации.

### **Полиомиелит**

это вирусное заболевание, которое обычно сопровождается простудными симптомами, ломотой в теле или диареей. Болезнь может привести к воспалению оболочки мозга (менингиту), а также может вызвать постоянный паралич. Бывают смертельные случаи. До появления вакцины в 1957 году, в Норвегии наблюдались ежегодные эпидемии полиомиелита, в которых несколько сотен детей и подростков были полностью парализованы. Умирало до 10% заболевших. С момента введения вакцинации болезнь взята под контроль в Норвегии и ряде других стран. В 2002 году было объявлено, что в Европе нет полиомиелита, но болезнь все еще проявляется в некоторых странах Африки и Азии. Не прошедшие вакцинацию люди могут заразиться во время поездок в другие страны и заразить по возвращении домой тех, кто также не привит.

### **Гемофильная инфекция**

До появления вакцины гемофильная инфекция типа В (ХИБ) была наиболее частой причиной воспаления оболочки мозга (менингита) в Норвегии у детей в возрасте до 5 лет. Гемофильная инфекция может также вызвать и другие серьезные болезни, такие как пневмония, артрит и эпиглоттит (воспаление надгортанника). После введения вакцинации в 1952 году гемофильная инфекция в Норвегии практически исчезла.

## Гепатит В

это заболевание печени, вызванное вирусом гепатита В. Вирус находится в крови и биологических жидкостях, содержащих кровь. Он не может проникнуть через неповрежденную кожу. Инфекция попадает через слизистые оболочки или поврежденную кожу, например, от укола испачканным кровью шприцем, при переливании крови или половым путем. Если заражена мать, то инфекция может передаваться ребенку во время беременности или родов.

Более 90% зараженных младенцев получают хроническую инфекцию и становятся носителями вируса, если они не получили профилактическое лечение. Риск стать хроническим носителем болезни быстро снижается по мере взросления и составляет менее 5% для тех, кто заразился после совершеннолетия. В связи с ослабленной иммунной системой лица с синдромом Дауна, в случае заражения, всю жизнь подвержены высокому риску стать хроническими переносчиками гепатита В.

У хронических носителей вируса гепатита В может развиваться цирроз печени или рак печени. Хронические носители являются также основным источником заражения вирусом гепатита В. Поэтому очень важно сократить количество носителей вируса настолько, насколько это возможно.

Дети, родившиеся у матерей, которые заражены вирусом гепатита В, должны соблюдать особую программу вакцинации, которая начинается не позднее чем 24 часа после рождения. Если мать знает, что она является носительницей вируса, важно, чтобы она проинформировала об этом свою патронажную сестру.

### **ВАКЦИНА ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА, КОКЛЮША, ПОЛИОМИЕЛИТА, ГЕМОФИЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ И ГЕПАТИТА В**

Вакцины против дифтерии и столбняка основаны на токсинах, которые вырабатываются бактериями, но токсическое воздействие было удалено. Вакцина против коклюша содержит очищенные частицы бактерий коклюша. Вакцина против полиомиелита содержит три типа убитых вирусов полиомиелита, которые могут вызвать заболевание у человека. Вакцина против гемофильной инфекции состоит из капсульного бактериального сахара (полисахарид), связанного с белками. Вакцина против гепатита В содержит частицы вируса гепатита В. Ни один из компонентов вакцины не является живым.

После приема всех трех доз вакцины в соответствии с программой дети получают постоянную защиту против гемофильной инфекции и гепатита В. Что касается других болезней, необходима повторная вакцинация в школьном возрасте.

#### *Обычные побочные эффекты:*

Возбужденное состояние, раздражительность, плаксивость, плохое самочувствие, бессонница, потеря аппетита или чувство тошноты проявляются в течение 1–2 дней после вакцинации не более чем у 1 человека из 10 вакцинированных. В некоторых случаях сложно определить, появились ли эти симптомы из-за вакцины или по каким-либо другим причинам.

Покраснение, припухлость и боль в месте инъекции проявляются после вакцинации не более чем у 1 человека из 10 вакцинированных и могут длиться несколько дней. Серьезные и болезненные реакции случаются редко.

В первые дни после прививки у более чем 1 из 10 привитых кратковременно поднимается температура. Температура выше 39,5 °С поднимается менее чем у 1 человека из 100. В таких случаях необходимо обратиться к врачу, поскольку может быть и другая причина жара, требующая лечения.

### **ЧЕТЫРЕХКОМПОНЕНТНАЯ ВАКЦИНА ПРОТИВ ДИФТЕРИИ, СТОЛБНЯКА, КОКЛЮША И ПОЛИОМИЕЛИТА**

Комбинированная вакцина против дифтерии, столбняка, коклюша и полиомиелита предлагается повторно в младшем школьном возрасте, обычно во 2 классе. Со временем защита ослабевает, и в 10 классе проводится еще одна вакцинация.