

Вакцинопрофилактика и иммунопрофилактика.

Иммунопрофилактика –это использование иммунологических закономерностей для создания искусственного приобретенного иммунитета (активного или пассивного), т.е. метод индивидуальной или массовой защиты населения от инфекционных заболеваний.

Иммунитет - способность человеческого организма противостоять неблагоприятным внешним факторам, например бактериям, вирусам, грибам, ядам различного происхождения, попадающим в организм с пищей и воздухом. Условно иммунитет можно разделить на общий и специфический. В реализации общего иммунитета участвуют центральные органы иммунитета (вилочковая железа, небные миндалины и др.), кожные покровы, слизистые оболочки, белки крови и т. п. Средства специфического иммунитета (антитела - иммуноглобулины G и M) избирательны и образуются после перенесенного заболевания или прививки. У ребенка с высоким уровнем общего иммунитета снижается не только риск поствакцинальных осложнений,

но и вероятность заболеть тем инфекционным заболеванием, от которого его прививают.

Иммунопрофилактика бывает:

- специфическая (направленная против конкретного возбудителя)
- неспецифическая (активация иммунной системы организма в целом)
- активная (выработка защитных антител самим организмом в ответ на введение вакцины)
- пассивная (введение в организм готовых антител).

Для иммунопрофилактики используют:

- 1) антительные препараты (вакцины, анатоксины), при введении которых у человека формируется искусственный активный иммунитет;
- 2) антительные препараты (иммунные сыворотки), с помощью которых создается искусственный пассивный иммунитет.

Успешное развитие медицины позволило найти эффективный метод профилактики, защиты от инфекционных заболеваний – метод своевременной вакцинации.

Ни одной медицинской науке человечество не обязано спасением стольких жизней, как вакцинологии, изучающей разработку и применение препаратов для профилактики заразных заболеваний - вакцинопрофилактика продемонстрировала впечатляющие успехи и, без сомнения, доказала, что является наиболее эффективным средством предупреждения инфекционных болезней. Одним из таких

достижений является ликвидация в 20 веке натуральной оспы. На ближайшую перспективу ставятся задачи ликвидации полиомиелита, снижение заболеваемости корью, краснухой, дифтерией и паротитом.

В наступившем столетии вакцинопрофилактика будет играть все возрастающую роль в защите населения от инфекций. Предполагается, что в 21 веке календарь профилактических прививок составит иммунизацию против 35-40 инфекций.

Сегодня с полной уверенностью можно сказать, что вакцинопрофилактика является эффективным методом предупреждения целого ряда инфекционных заболеваний.

. Вакцинами называют антигенные препараты, полученные из возбудителей или их структурных аналогов, которые используются для создания искусственного активного иммунитета.

Вакцинация – это введение в организм человека ослабленного или убитого болезнетворного агента (или искусственно синтезированного белка, который идентичен белку агента) для того, чтобы сформировать иммунитет путем выработки антител для борьбы с возбудителем заболевания. Среди микроорганизмов, против которых успешно борются при помощи прививок, могут быть вирусы (например, возбудители кори, краснухи, свинки, полиомиелита, гепатита А и В и др.) или бактерии (возбудители туберкулеза, дифтерии, коклюша, столбняка и др.). Чем больше людей имеют иммунитет к той или иной болезни, тем меньше вероятность у остальных (неиммунных) заболеть, тем меньше вероятность возникновения эпидемии. Вакцинация – это самое эффективное средство защиты против инфекционных болезней, известное современной медицине.

Для вакцинопрофилактики в настоящее время применяется примерно 40 вакцин, половина из которых живые. В каждой стране, в том числе и в России, действует календарь прививок. В календаре указывается какими вакцинами и по какой временной схеме должен быть привит каждый человек в детском возрасте и во взрослом периоде. Так в детском возрасте (до 10 лет) каждый человек должен быть привит против туберкулеза, кори, полиомиелита, коклюша, дифтерии, столбняка, гепатита В, а в эндемических районах против особо опасных заболеваний и природно-очаговых инфекций.

Показаниями к вакцинации являются наличие или угроза распространения инфекционных заболеваний, а также возникновение эпидемий среди населения. Массовые прививочные мероприятия необходимы для подготовки организма к быстрой и эффективной встрече с болезнетворным микробом. Вакцины, содержащие бактерии, вирусы или их антигены в безопасной форме, вводятся для того, чтобы иммунная система успела предварительно "познакомиться" с этим возбудителем и мобилизовать свои защитные ресурсы. Уже при повторной встрече с настоящим "врагом" организм будет готов очень быстро развить реакцию, которая в состоянии устранить вторгшийся вирус или бактерию до того, как им удастся в нем

обосноваться.

Вакцины вводят в организм разными способами: *пероральный (через рот), внутрикожный и накожный, подкожный путь введения вакцин, внутримышечный.*

Выработка специфического иммунитета до протективного (защитного) уровня может быть достигнуто при однократной вакцинации (корь, паротит, туберкулез) или при многократной (полиомиелит, АКДС). Ревакцинация (повторное введение вакцины) направлено на поддержание иммунитета, выработанного предыдущими вакцинациями.

Иногда возникают поствакцинальные реакции в виде кратковременного повышения температуры тела, местных проявлений (покраснения, отека на месте инъекции), при выраженных реакциях необходимо обратиться к врачу.

На развитие поствакцинального иммунитета влияют следующие факторы:

- факторы, связанные с самой вакциной
- факторы, зависящие от организма:
 - состояние индивидуальной иммунной реактивности
 - возраст
 - наличие иммунодефицита
 - состояние организма в целом
 - генетическая предрасположенность
- факторы, связанные с внешней средой:
 - качество питания человека
 - условия труда и быта
 - климат

В настоящее время все меньше поводов становится для “медотводов” от профилактических прививок, так как уменьшается перечень заболеваний, освобождающих от прививок. Например, многие хронические заболевания не являются сейчас противопоказанием для прививки. Наоборот, только своевременная вакцинация таких больных позволяет уменьшить число осложнений во время очередного обострения. В качестве примера можно привести тяжелое течение кори у больных с расстройствами питания, инфицированных туберкулезом и ВИЧ, коклюша у недоношенных детей, краснухи у больных сахарным диабетом, гриппа у больных бронхиальной астмой, пневмококковой инфекции у больных с заболеваниями крови, вирусных гепатитов у больных с заболеваниями печени, ветряной оспы у больных лейкозом. Уменьшение противопоказаний для прививок связано и с совершенствованием технологии производства вакцин, но вопрос о направлении на прививку решает лечащий врач.

