

ЛЮДМИЛА ГОРСКАЯ,
ФОТО ИЗ АРХИВА ЕЛЕНА ДИКАНСКОЙ

Дети — наше будущее, здоровые дети — здоровая нация. И это не требует доказательств. Все родители желают видеть своего ребёнка физически развитым. Любую болезнь легче предотвратить, чем лечить. И особенно это выражение уместно в педиатрии, когда ребёнок только начинает свою жизнь.

Массовая вакцинация детей началась ещё в 1919 году. С тех пор прошло много лет. Сегодня, к сожалению, доверие к прививкам снижается, и ВОЗ считает это явление одной из глобальных опасностей.

Зачем прививаться, когда и какие прививки стоит сделать ребёнку, мы обсудили с врачом.



ЕЛЕНА ДИКАНСКАЯ

• *Врач-педиатр профилактического отделения детской поликлиники ГБУЗ «Королёвская больница»*

— Коллективный (популяционный) иммунитет — это эффект защиты человеческого сообщества от определённой инфекционной болезни. Он позволяет сдерживать её свободное распространение. Формируется у значительного количества людей с помощью вакцинации или после перенесённой ими инфекции. Это снижает риск заражения для каждого отдельного человека.

Чтобы остановить устойчивое распространение болезни, в популяции должно быть 80—95% привитых людей. Достижение порога — не финальная точка. Коллективный иммунитет надо постоянно поддерживать. Кроме того, вирусы видоизменяются, именно поэтому каждый год выпускают новые вакцины против гриппа. Для некоторых заболеваний нужны повторные прививки (например, при дифтерии — взрослое население вакцинируется каждые 10 лет).

Отказ от прививок снижает уровень иммунитета в обществе и может привести к возвращению практически побеждённых и забытых заболеваний, как это произошло во время вспышек кори в 2019 году.

Коллективный иммунитет — мощный инструмент общественного здравоохранения, который защищает каждого из нас, в том числе и самых уязвимых членов общества. Его безопасное формирование возможно благодаря широкому охвату вакцинации, а не за счёт опасного естественного инфицирования. Поддерживая вакцинацию, мы вносим вклад в общее здоровье, создавая надёжную защиту для будущих поколений.

— **Елена Павловна, расскажите, пожалуйста, подробнее, что такое национальный календарь прививок, что в него входит?**

Я ПРИВИВКИ НЕ БОЮСЬ...



СОЗДАНО В @GIGACHAT_BOT

— Это официальный документ, в котором чётко прописано, какие прививки и в каком возрасте должны быть сделаны. Такой подход позволяет формировать индивидуальный иммунитет, уменьшить заболеваемость инфекциями.

Иногда после вакцинации встречаются лёгкие реакции — небольшое повышение температуры, слабость или болезненность в месте укола. Но эти проявления несравнимы с последствиями настоящей болезни.

Национальный календарь гарантирует каждому ребёнку и взрослому определённый набор вакцин. Инфекции, от которых должны быть привиты все — это гепатит В, коклюш, дифтерия, столбняк, корь, краснуха, паротит, полиомиелит, БЦЖ.

— **Бывает, что родители доверяют только импортным вакцинам. Есть ли сейчас возможность выбрать какими вакцинами прививать ребёнка?**

— Сейчас есть сложности с логистикой доставки. Но вакцины не входят в перечень препаратов, которые западные компании будут прекращать поставлять, поскольку они жизненно необходимы.

Календарь вряд ли сократят, его можно только расширить. Поэтому будут искать какие-то альтернативы. Например, у нас сейчас от пневмококковой инфекции прививают вакциной «Превенар 13». Это вакцина «Pfizer». В прошлом году фирма «Нанолек» зарегистрировал аналог «Превенара» — вакцину «ПнемоТекс», которая будет, скорее всего, дешевле и займёт место предшественника. От ротавируса в России прививали американской вакциной «РотаТек», но в этом году на рынке появилась индийская вакцина. Не стоит думать, что она менее качественная. Фирма «Нанолек» делает свою

вакцину по той же технологии, что и оригинальный производитель.

От кори, краснухи и паротита у нас есть «Вактривир». Это вакцина три в одном. Раньше, чтобы привиться от этих инфекций отечественными препаратами приходилось делать либо два укола: паротит + корь и краснуха, либо три инъекции отдельными вакцинами. Потом их объединили в один флакон. Получается, что название новое, а вакцина та, к какой мы все давно привыкли.

У всех вакцин от гепатита В в составе примерно одинаковый HBsAg антиген. У препарата от клещевого энцефалита могут быть разные штаммы, но антигенный состав практически одинаковый. Можно привиться одной и потом продолжить другой.

Вопрос в том, что некоторые родители принципиально выбирают только импортные вакцины, хотя наши эффективностью и качеством не уступают им.

А есть те, кто отказываются от прививок. И это — проблема, приводящая к большим рискам. Чем больше людей решают, что эти заболевания не так часто

встречаются, тем больше растёт количество непривитых, восприимчивых к инфекции людей.

— **Какие прививки, не входящие в национальный календарь, стоит сделать детям?**

— Календарь по эпидемическим показателям охватывает более редкие, но опасные инфекции. В этот список входят прививки от туляремии, чумы, бруцеллеза, сибирской язвы, бешенства, клещевого энцефалита, холеры, менингококковой и пневмококковой инфекций, гепатита А и коронавируса. Такие меры нужны для защиты групп риска — например, работников сельского хозяйства, охотников, лесников и тех, кто живёт в неблагоприятных по определённым инфекциям регионах (эндемичные зоны по клещевому энцефалиту).

По эпидемическим показателям можно сделать и дополнительные прививки, которые не входят в национальный календарь. Среди них — вакцинация от менингококковой инфекции, ветряной оспы, гепатита А, клещевого энцефалита.

Менингококковая инфекция хоть и не так заразна, как грипп, но может привести к тяжёлым последствиям. Особенно уязвимы люди, работающие в помещениях с плохой вентиляцией. Ветряная оспа у детей старшего возраста и взрослых переносится тяжелее, а осложнения встречаются чаще. Пожилым и людям с хроническими заболеваниями лёгких рекомендуют прививаться от пневмококка, а тем, кто часто бывает в южных странах, — от гепатита А.

В ближайшие годы ожидается расширение национального календаря. Уже в 2026 году планируется включить вакцинацию против вируса папилломы человека (ВПЧ). Сейчас отечественная вакцина против ВПЧ находится в разработке, и её появление в календаре станет важным шагом для профилактики онкологических заболеваний у женщин. В Москве уже дополнительно включены в календарь прививки от ротавирусной, менингококковой инфекций, гепатита А и ветряной оспы. Эксперты считают, что эти прививки стоит сделать обязательными по всей стране.

Вопрос детских прививок всегда вызывает много споров и сомнений, но за каждой вакциной — годы исследований, миллионы спасённых жизней и защита от тяжёлых болезней. При этом важно помнить: вакцинация — это не догма, а часть разумного подхода к здоровью. Главное — не поддаваться панике, не гнаться за модой или слухами, а опираться на здравый смысл, проверенную информацию и рекомендации врача, который знает особенности именно вашего ребёнка. Вы сильнее, когда заботитесь о здоровье своего ребёнка.

Берегите себя и ваших близких.

