

ПРИВИВКИ

Все, что должны знать
родители



Когда прививать •
ребенка?

От каких болезней •
спасут прививки?

Мифы о вакцинации •

Отказываться ли •
от прививок?

Лилия Савко



Лилия Савко

**Прививки. Все, что
должны знать родители**

«Питер»

2010

Савко Л. М.

Прививки. Все, что должны знать родители / Л. М. Савко —
«Питер», 2010

Прививки до сих пор считаются лучшим средством от гриппа, дифтерии, краснухи и других опасных заболеваний. Несмотря на это, многие родители не спешат вакцинировать своих детей. В основе подобных решений лежат, как правило, слухи, мифы и распространенные заблуждения. Так обязательно ли нужно делать прививку ребенку? Проходить ли вакцинацию самому? Книга доктора Лилии Савко поможет сделать осознанный и правильный выбор. Вы узнаете о возможных последствиях прививок и навсегда расстанетесь с заблуждениями и мифами о них.

© Савко Л. М., 2010

© Питер, 2010

Содержание

ВВЕДЕНИЕ	5
Часть I	7
Что такое инфекционное заболевание	7
Что такое иммунитет организма	8
Что такое вакцинация	9
Как это было?	10
Конец ознакомительного фрагмента.	12

Лилия Савко

Прививки. Все, что должны знать родители

ВВЕДЕНИЕ

Никогда не доверяйте тому, что не подтверждено экспериментами.

Луи Пастер

Педиатры считают иммунизацию основой здоровой жизни ребенка в будущем. Такое мнение базируется на том факте, что вакцинация до сих пор остается самым действенным средством предотвращения опасных инфекционных заболеваний. Поэтому-то врачи и настаивают на выполнении полного календаря прививок.

Некоторые родители, наоборот, отказываются от вакцинации своих детей или как можно дольше оттягивают ее. И решение свое они зачастую принимают на основе дезинформации, полученной из различных источников. Чаще всего это слухи, которые бытуют на детских площадках и в Интернете. Почерпнуть достоверную информацию о вакцинации некоторым родителям бывает довольно сложно. Ведь специализированная медицинская литература изобилует многообразием терминов и написана сухим научным языком, который довольно труден для восприятия человеком, далеким от медицины.

Когда разгорается спор на определенную тему, аргументация сторонников и противников довольно часто бывает схожа. Не определившаяся же часть аудитории внимательно наблюдает за диалогом и в конечном итоге присоединяется к той стороне, аргументы которой кажутся более убедительными.

Спор противников выглядит примерно таким образом: если делать так, то все будет хорошо, если делать наоборот, то все будет крайне плохо.

К примеру, можно воспроизвести дискуссию сторонников и противников автотранспорта. Если ходить пешком, то это очень полезно для организма – улучшается здоровье, не развиваются многие болезни, формируется красивое тело, организм лучше обогащается кислородом и т. д.

Если же передвигаться на автомобиле, то здоровью наносится огромный вред – возникают многие заболевания, портится осанка, вдыхается большое количество выхлопных газов, появляется риск попасть в аварию и даже погибнуть. И наоборот. Если передвигаться на автомобиле, то можно добираться до значительно удаленного места в кратчайшие сроки, перевозить довольно тяжелые грузы, комфортно себя чувствовать в любую погоду. А если ходить пешком, то добираться придется очень долго, много с собой не унесешь, а в ненастье и подавно. Как видно, и те и другие аргументы не лишены логики. И кто в такой дискуссии прав? Чью сторону выбираете вы?

Аналогичная ситуация складывается и в отношении прививок. Довольно веские и убедительные доводы приводят как сторонники (как правило, это медицинские работники), так и противники вакцинации (в подавляющем большинстве родители). Кроме того, эта тема является очень болезненной для родителей, ведь в конечном итоге именно им предстоит решать, прививать своего малыша или нет.

Во многих публикациях можно встретить информацию о том, что вакцины, даже самые испытанные и проверенные, могут быть довольно опасными препаратами, что в них добавляются разнообразные вспомогательные вещества, которые тоже небезопасны и могут нанести большой вред организму. При такой информации даже взрослому становится жутко решиться

на вакцинацию, не говоря уже о том, чтобы добровольно привить своих маленьких грудных детей. А ведь вакцинацию начинают непосредственно после рождения, прямо в роддоме.

Образуется своеобразный замкнутый круг: и прививать страшно, и не прививать опасно.

Многие мамы и папы в растерянности. Желая своему чаду блага, они не могут сделать правильный выбор и пытаются найти ответ у знакомых родителей «в песочнице», в Интернете, в доступной литературе, у медработников. Вот лишь несколько высказываний на одном из форумов.

Валентина: «У меня месячный сынишка. Я в сомнениях по поводу прививок. Напишите, пожалуйста, ссылки на объективные источники информации».

Нина: «Очень полезная тема. Жаль, что существует мало объективной информации. Моему ребенку 4 месяца, и я отказалась от прививок, хотя сомнения присутствуют».

Елена: «Ямама двух девчушек. Врачи всегда уговаривают делать прививки... Я не противник прививок, но считаю, если ты решаешь за своего ребенка, делать или нет прививку, то должен располагать 100 % информацией про вакцины».

Дима: «Вопрос прививок всегда был и будет вопросом неоднозначным... Я лично хочу отказаться прививать свою дочурку, и единственное, что заставляет задуматься, – это возможные сложности у моего ребенка в будущем с поступлением в садик, потом в школу, институт».

Наталья: «Ребенку 2 месяца. Задумалась, а надо ли прививать? БЦЖ нам в роддоме поставили, не спрашивая. От гепатита не привиты, как и от всего остального».

Не все родители задумываются над вопросом вакцинации. Как ни странно, но позиция их может быть пассивной или активной.

Если первыми рекомендации специалистов принимаются на веру и безоговорочно выполняются, то вторые задают много вопросов и все советы воспринимают «в штыки». И, наверное, оптимальной будет та ситуация, когда родители приводят ребенка в прививочный кабинет потому, что они убеждены в целесообразности и необходимости данной процедуры. Но чтобы прийти к определенному выводу в пользу вакцинации или против нее, необходимо обработать большое количество позитивной и негативной информации. И черпать ее нужно из достоверных источников, где нет лжи и передергивания фактов.

Данная книга не призывает вас принять позицию сторонников или противников вакцинации. В ней в максимально доступной форме представляется информация о прививках в том объеме, который может понадобиться вам для принятия решения в отношении вопроса, делать или не делать прививку себе или своему ребенку. Выбор всегда остается за вами.

Часть I

ТАК ЛИ НУЖНЫ ПРИВИВКИ

Что такое инфекционное заболевание

Человек живет в среде, кишасей различными микроорганизмами, в том числе и возбудителями инфекционных заболеваний. Несмотря на то что число последних ничтожно мало, они представляют довольно большую опасность. При встрече человека с этими маленькими паразитами защитных сил организма может и нехватить. В таком случае влияние микроорганизмов в биологическом балансе усиливается и развивается инфекционный процесс.

Источником опасных микроорганизмов обычно служат объекты внешней среды. Для большинства инфекций – это больные люди.

Природой предусмотрено большое разнообразие путей передачи возбудителей инфекции. Чаще всего они перелетают с частичками слюны и слизи при разговоре, крике, кашле, чихании. Этот путь называется воздушно-капельным. На втором месте по частоте стоит попадание микроорганизмов в рот через грязные руки. Такой путь называется фекально-оральным. Также зараза может внедриться в организм человека во время сексуального контакта (половой путь), укола (инъекционный путь), через кожные покровы (трансдермальный путь), через плаценту от матери к плоду (трансплацентарный путь), при рождении ребенка во время прохождения его по родовым путям (перинатальный путь), через молоко матери. Кроме того, возможно заражение при укусе животными и членистоногими.

Проникнув в организм человека, микроорганизмы начинают размножаться и постепенно проникать в окружающие ткани, лимфатические и кровеносные пути и даже в нервную систему. Как правило, это сопровождается яркой картиной заболевания.

Что такое иммунитет организма

Термин «иммунитет» произошел от латинского *immunitas*, что в переводе означает «свобода от податей». Им первоначально обозначали невосприимчивость к инфекционным заболеваниям. Современное понятие иммунитета подразумевает защиту организма от проникновения чужеродных веществ (в том числе и микроорганизмов) с участием иммунной системы.

Иммунная система человека состоит из органов, клеток и их продуктов.

Центральными органами иммунной системы являются костный мозг и тимус. Здесь происходит созревание иммунных клеток и приобретение ими иммунокомпетентных свойств. Периферическими (вторичными) органами иммунной системы являются лимфатические узлы, селезенка, лимфа и кровеносная система. Здесь происходит активная борьба иммунных клеток с инфекцией. Клетки иммунной системы к тому же распределены по всему организму. Но преимущественно они концентрируются в лимфатических узлах, миндалинах, тимусе (вилочковой железе) селезенке, лимфоидных образованиях кишечника. Этим клеток великое множество.

Решающее значение в развитии иммунитета при многих инфекциях имеют антитела, которые вырабатываются в ответ на возбудителя. Именно они нейтрализуют инфекционный агент. Поэтому по их уровню можно определить силу защиты организма от болезни.

Различают естественный и искусственный иммунитет. Естественный вырабатывается при взаимодействии организма с циркулирующими в окружающей среде «дикими» микроорганизмами. Чаще всего это происходит после перенесенных заболеваний. Искусственный же иммунитет формируется после введения вакцин.

Иммунитет является строго специфичным, то есть он направлен на определенный вид микроорганизмов. Кроме того, он основан на иммунологической памяти. Последняя является способностью организма отвечать на повторный контакт с микроорганизмом быстрее, сильнее и длительнее, чем на первичный контакт с ним. Вся вакцинопрофилактика, по сути, основана на этом феномене.

Важно отметить, что в течение жизни человека для иммунной системы существует несколько критических периодов. Наиболее опасными являются первые два.

Первый период начинается в момент рождения ребенка. Тогда на организм малыша обрушивается лавина микроорганизмов.

Второй период наступает в 3–6 месяцев жизни. Ведь именно в это время иммунитет ребенка ослабевает в связи с уменьшением уровня материнских антител.

Третий критический период соответствует второму году жизни ребенка, когда происходит перестройка иммунной системы.

Четвертый период приходится на 4–6-й годы жизни. Здесь происходят изменения в составе крови.

Пятый период, подростковый, соответствует 12–13 годам у девочек и 14–15 годам у мальчиков. Он связан с гормональной перестройкой организма.

Что такое вакцинация

По данным Всемирной организации здравоохранения вакцинация ежегодно спасает около 3 млн детских жизней. Однако от инфекций, против которых на сегодняшний день нет вакцин, до сих пор умирают около 6 млн детей ежегодно.

Количество заболеваний, которые стали управляемыми благодаря вакцинам, постоянно растет. За последние 30 лет их число увеличилось в два раза. Однако за этот же период было выявлено еще 30 новых инфекционных болезней, включая ВИЧ-инфекцию, болезнь легионеров, вирусные гепатиты С, Д, Е, микоплазменные инфекции и другие. Кроме того, доказана ведущая роль микроорганизмов в возникновении заболеваний, ранее считавшихся неинфекционными, такими как язва желудка и двенадцатиперстной кишки, злокачественные новообразования различных локализаций. Ученые предполагают, что в ближайшее время многие эндокринные, неврологические, психические заболевания войдут в разряд инфекционных.

Вакцина – это препарат, который вызывает развитие иммунитета, то есть невосприимчивости к заболеванию. При введении вакцины происходит многоступенчатый процесс иммунизации.

Первая ступень начинается после введения препарата. Развивается воспалительная реакция, благодаря которой происходит накопление большого количества иммунокомпетентных клеток.

Вторая ступень связана с регионарными лимфатическими узлами, куда по лимфатическим путям попадает часть вакцинного агента. Благодаря присутствию в лимфоузлах большого количества разнообразных иммунокомпетентных клеток там активно протекает иммунный процесс.

Третья ступень заключается в фиксации агента в селезенке, печени и других органах. Туда он, опять же, попадает с током крови.

Именно такое трехступенчатое развитие иммунного процесса обеспечивает формирование стойкого и достаточного иммунитета.

Поствакцинальный, или искусственный, иммунитет может отличаться от естественного. Как правило, он уступает по напряженности (силе) постинфекционному. Это происходит потому, что при естественной иммунизации организм отвечает на полный состав микроорганизма. А при вакцинации – только на отдельные его составляющие.

Как это было?

Не секрет, что наибольшее количество людей в древности погибало в результате страшнейших эпидемий. От таких заболеваний, как чума, натуральная оспа, холера, люди умирали целыми городами. Даже причиной гибели цивилизации майя считается натуральная оспа. Как предполагают исследователи, заболевание было завезено в 1521 г. больным матросом, который прибыл на борту испанского судна, причалившего тогда к берегам Америки. От этого матроса заразились несколько аборигенов, что привело к эпидемии натуральной оспы на континенте. Она унесла за несколько лет 3,5 млн человеческих жизней коренного населения Америки.

Попытки создать средства для надежной защиты от смертельно опасных заболеваний человечество предпринимало издавна. Еще за много столетий до Рождества Христова существовал своеобразный метод защиты от натуральной оспы, похожий на вакцинацию. Изобретен он был в Китае, а в дальнейшем использовался в Индии, Малой Азии и Европе. Древние люди давно заметили, что человек, который однажды переболел натуральной оспой, больше никогда ею не заболевает. Тем более что для ухода за больными и захоронения умерших от этой страшной болезни всегда привлекались люди, которые уже однажды переболели оспой. Поэтому древние эскулапы искусственно заражали здоровых людей путем переноса инфекционного материала (содержимого высыпаний) от больных оспой. В древних китайских памятниках литературы можно найти описание такого инфицирования через слизистую носа. Китайские лекари вкладывали в нос здорового человека свежие оспенные струппы. Или вначале их сушили, растирали, а затем вдвухали в нос. Брамины древней Индии производили заражение несколько иначе. Они сначала повреждали кожу путем растирания ее до ссадин, а затем к полученным ранам прикладывали измельченные оспенные струппы. Грузины же кололи кожу иголками, предварительно смоченными в жидкости оспенных язв. В результате таких манипуляций человек заболевал легкой формой болезни и приобретал к ней стойкий иммунитет.

По сути это и была первая вакцинация, названная вариоляцией (от латинского слова «variola» – оспа). Правда, при этом довольно часто возникали и тяжелые формы натуральной оспы, вследствие которых люди даже могли погибнуть. Но серьезных случаев все же было значительно меньше, чем при обычной инфекции. Поэтому такая прививка в те времена была распространена даже среди высокопоставленных персон. Например, в 1717 г. супруга английского посла в Турции М. Монтегрю привилась сама и привезла на родину данный метод защиты от оспы. С ее легкой руки вариоляция широко распространилась не только в Англии, но и в Европе. После смерти от натуральной оспы французского короля Людовика XV на такую прививку сразу же решился его внук Людовик XVI. А в 1768 г. в России вариоляция была сделана Екатерине I – и ее сыну Павлу I. В последующем все эти персоны не болели оспой.

Несколько столетий спустя, в конце XVII – в., английский ученый Э. Дженнер преобразовал данный метод. Он прививал от натуральной оспы людей, заражая их коровьей оспой. Эту идею он получил от молочницы, которая поведала ему, что переболела коровьей оспой и поэтому не заразилась натуральной оспой. Ученый собрал воедино все известные в то время случаи заболевания коровьей оспой, проанализировал их и создал прививку, которой успешно привил в 1796 г. восьмилетнего мальчика. Ребенок перенес легкую форму инфекции коровьей оспы и стал защищенным от заболевания натуральной оспой. Все попытки заразить его натуральной оспой оказались безрезультатными. Э. Дженнер назвал полученный препарат «вакциной» от латинского слова «vacca» – корова.

Однако ученый не мог научно обосновать свои эксперименты, поскольку медицине еще не было известно о возбудителях инфекционных заболеваний и тем более об иммунитете. Поэтому Лондонское Королевское общество отказало исследователю в публикации полученных открытий. А некоторые противники вакцинации даже обвинили его в шарлатанстве. При-

знание метода Э. Дженнера пришло только в 1807 г., когда комиссия британского парламента единогласно признала высокую эффективность вакцинации.

Вместе с тем при массовом переносе оспенного материала с руки одного человека на руку другого довольно часто происходило заражение людей другими опасными заболеваниями – туберкулезом, сифилисом, проказой. Вакцина постепенно слабела. Тогда А. Негри в середине XIX в. предложил для вакцинации использовать материал от коров и телят, искусственно зараженных коровьей оспой. В то же время стали использовать и повторную вакцинацию (ревакцинацию) для усиления и продления иммунитета.

В России первая прививка против оспы вакциной Э. Дженнера была сделана в 1801 г. Она была специально прислана по желанию императрицы Марии Федоровны. А в 1900 г. в Санкт-Петербурге был создан Оспопрививательный институт имени Э. Дженнера.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.