

Здоровье

ПРОФИЛАКТИКА

Ирина Исаева

Контроль качества на всех этапах

Главная цель стратегии - увеличение продолжительности жизни граждан, а также внедрение лучших практик активного долголетия. В этом направлении мы тесно сотрудничаем с СамГМУ. Изучаем возрастные заболевания, механизмы старения, воздействие на человека лекарственных препаратов. Важная часть нашей работы - организация мероприятий по популяризации применения современных вакцин и проведения иммунизации.

Для профилактики заболеваний используют зарегистрированные в соответствии с законодательством Российской Федерации отечественные и зарубежные медицинские иммунобиологические препараты. Все они подлежат обязательной сертификации. Осуществляется постоянный контроль за их качеством как в процессе производства, так и на конечном этапе. Вакцины за последнее столетие очень изменились. Существует множество их видов: живые, убитые, химические, антиидиотипические, анатоксины, сыворотки крови, бактериофаги, интерфероны. Способы введения также разнообразны - подкожный, внутримышечный, энтеральный, пероральный, аэрозольный и интраназальный.

В окружении микробов и вирусов

Человек начинает контактировать с микробами уже в первые часы своего рождения. Защититься от них помогает иммунитет.

Естественные барьеры защиты - это кожа и слизистые оболочки: многие микробы не могут их преодолеть, если только они не повреждены. Природную устойчивость обеспечивают отшелушивание верхнего слоя кожи, секрет носа, ротовой полости и бронхов: лизоцим, соляная, молочная кислоты и другие вещества способны противостоять многим инфекциям. Специфический иммунный ответ организма направлен на борьбу только с одним видом микроба. На защиту человека встают лимфоциты, фагоциты и антитела, которые они вырабатывают, чтобы обезвредить возбудителей болезней и их токсины. Но мир микроорганизмов, микробов и вирусов очень разнообразен и изменчив. Дать отпор им всем наш организм, к сожалению, не может. Тут и приходят на помощь вакцины. Они способствуют созданию искусственного специфического иммунитета от конкретного возбудителя. Вводимый препарат содержит определенные его дозы.

В нашем регионе в рамках нацпроектов «Здравоохранение» и «Демография» реализуется Стратегия действий в интересах граждан старшего поколения до 2025 года. Какая помощь доступна пожилым и как защитить пенсионеров от инфекционных заболеваний, рассказала врач-эпидемиолог Самарской областной клинической гериатрической больницы Татьяна Банишева.



Вакцинация для тех, кому немного за...

Как защитить пожилого человека от инфекционных заболеваний



В организме человека они взаимодействуют с клетками крови - лимфоцитами. В результате образуются антитела - особые защитные белки. Они могут сохраняться год, пять лет или более. С этим связана необходимость повторных вакцинаций: в этом случае формируется стойкий длительный иммунитет. При последующей встрече с безвредным микроорганизмом антитела его узнают и нейтрализуют, человек не заболевает. Сформировать иммунитет к таким тяжелым заболеваниям, как туберкулез, дифтерия, столбняк, коклюш, корь, эпидемический паротит (свинка), полиомиелит, краснуха, вирусный гепатит В, гемофильная инфекция нам помогают только вакцины, которые начинают вводиться уже с первых дней жизни.

Прививка не обеспечивает полной защиты от инфекционных болезней, но значительно снижает риск их появления, особенно у детей первого года жизни, у которых очень слабая иммунная система.

Эффективная мера

По прогнозам, к 2025-2040 годам доля населения старше 65 лет увеличится до 30-50%. К середине XXI века каждый пя-

тый житель планеты будет старше 60 лет. Более 80% людей этого возраста страдают хроническими заболеваниями, что само по себе является основанием для приоритетной иммунизации таких пациентов как ослабленных, подверженных высокому риску. С возрастом наблюдается снижение как врожденного, так и адаптивного иммунитета, что формирует когорту лиц, высоко восприимчивых к инфекциям, в том числе представляющих существенную угрозу и часто приводящим к вспышкам и летальным исходам. Вакцинация взрослых является наиболее эффективной мерой профилактики.

Внебольничная пневмония - это серьезно

Вакцинация - надежный способ защититься, например, от внебольничной пневмонии. Ее ранними и важными клиническими признаками являются симптомы дыхательной недостаточности. Пневмония, вызванная пневмококками, чаще других приводит к тяжелым осложнениям. Она чревата распространенными инфекциями, включая бактериемию и менингит, нередко вызывает инфекции нижних и верхних отделов орга-

Абсолютные противопоказания к введению вакцин

- Все вакцины: серьезная аллергическая реакция или другое осложнение, связанное с предыдущим введением аналогичного препарата; непереносимость компонента вакцины, выражающаяся в тяжелых системных аллергических или анафилактических реакциях.
- Все живые вакцины: первичное иммунодефицитное состояние (по результатам обследования), иммуносупрессия, злокачественное новообразование, беременность.
- Комбинированные вакцины с ацеллюлярным коклюшным компонентом: прогрессирующие заболевания центральной нервной системы, фебрильные судороги в анамнезе.
- Живые вакцины - коревая, паротитная, краснушная, комбинированные ди- и тривакцины: тяжелые формы аллергических реакций на аминогликозиды (гентамицин, канамицин и др.).

• Для вакцин, приготовленных на куриных эмбрионах: анафилактическая реакция на белок куриного яйца.

• Вакцина против гепатита В: аллергическая реакция на пекарские дрожжи.

• Вакцина против гриппа: аллергическая реакция на белок куриного яйца, аминогликозиды, выраженная реакция на предыдущее введение вакцины.

нов дыхания, средний отит и синуситы. Часто имеют место осложнения в виде эндокардита, артриты, флегмон.

По данным Всемирной организации здравоохранения, пневмококковая инфекция до внедрения универсальной вакцинации ежегодно становилась причиной смерти 1,6 млн человек. Наиболее тяжело внебольничные пневмонии протекают у лиц пожилого возраста, на фоне сопутствующих заболеваний: онкологических и гематологических, сердечно-сосудистых, почек и печени, сахарного диабета, хронической обструктивной болезни легких и других. Пациенты с ХОБЛ составляют 20,5-25,7% госпитализированных с внебольничной пневмонией. В 30-дневный срок смертность наступает примерно у 9,6% пациентов.

Предупредить тяжелые последствия позволяет иммунизация. На базе нашего гериатрического центра мы активно применяем вакцинацию против пневмококковой инфекции у лиц пожилого и старческого возраста. Ее клинический эффект оценивали на протяжении года. Было отмечено существенное снижение тяжести течения заболеваемости ОРВИ в послепрививочном периоде. Это дало возможность уменьшить объем симптоматической терапии и снизить уровень антибиотикорезистентности.

Делать или не делать?

Сейчас становится все больше противников вакцинации. На мой взгляд, такую пропаганду ведут безграмотные люди. Годами мы, медицинские работники, создавали коллективный иммунитет, прививая население от тех или иных инфекций, управляемых иммунобиологическими препаратами. Это позволило нам ликвидировать полиомиелит, снизить до 95% заболеваемость корью, краснухой, дифтерией, коклюшем, паротитом. Но в последнее время мы наблюдаем очень много отказов от прививок. Часто так поступают молодые родители и дети пожилых людей. Это грозит в ближайшем будущем вспышкой тяжелых инфекционных болезней. Почувствуйте ответственность за жизнь и здоровье близких. Сделайте прививку: себе, детям, родителям.

Перед прививкой

- Обязательно пройдите осмотр у врача. Расскажите о своих заболеваниях, переносимости ранее проведенных прививок и наличии аллергических реакций на лекарственные препараты и продукты.

- Обязательно измерьте температуру тела накануне проведения прививок и непосредственно перед самой вакцинацией. При температуре 37°C и выше процедура переносится.