[О прививках вне Национального календаря](http://www.soligorskcge.by/index.php?option=com_content&view=article&id=5015%3A2022-09-12-06-54-16&catid=7%3A2015-12-18-09-55-52&Itemid=295)

Ни для кого не секрет, что вакцинация – главное оружие в борьбе с инфекционными заболеваниями. О «детских» прививках и о прививках против гриппа и COVID-19 знает каждый. Однако стоит обратить внимание и на другие «коварные» заболевания, защититься от которых также можно с помощью вакцинации.

***Менингококковая инфекция***

Менингококковая инфекция – это острое инфекционное заболевание, протекающее с многообразными клиническими проявлениями: от повышения температуры и заложенности в носу до поражения оболочек головного мозга. Передача инфекции происходит в основном воздушно-капельным путем – при кашле, чихании, тесном общении.

Достаточно широко встречается бессимптомное носительство менингококка и именно носители способствуют поддержанию его распространения среди людей. Наиболее восприимчивы к менингококку дети до 3 лет – на их долю в Беларуси приходится около 60% заболевших.

Опасность менингококковой инфекции заключается в том, что при молниеносной форме и при несвоевременном оказании медицинской помощи в течение 12-24 часов, пациент может погибнуть или получить стойкое поражение мозга.

Для профилактики менингококковой инфекции у детей и взрослых во всем мире используется вакцинация, эффективность которой составляет 86-100%.  Иммунитет сохраняется более 5-10 лет (в зависимости от типа вакцины). В дальнейшем при необходимости возможна ревакцинация.

***Ветряная оспа***

Основными симптомами при ветряной оспе являются высыпания на теле и слизистых оболочках, которые нередко сопровождаются зудом и подъемом температуры. Инфекция передается от человека к человеку воздушно-капельным путем через кашель или чихание, тактильный контакт.

Несмотря на всю внешнюю безобидность ветряной оспы, при этом заболевании могут развиваться поражения нервной системы, возможно  присоединение вторичной бактериальной инфекции. Нередко после «ветрянки» остаются дефекты кожи в виде рубчиков, которые сохраняются на всю жизнь. Таким образом, мысль «дать ребёнку возможность переболеть, дабы выработать пожизненный иммунитет», можно считать очень рискованной.

Кроме того, у 10-20% переболевших вирус ветряной оспы многие годы сохраняется в нервных волокнах и в старшем возрасте при резком ослаблении иммунитета может спровоцировать другое заболевание – опоясывающий лишай, который проявляется в виде высыпаний в тех кожных зонах, за которые ответственен пораженный нерв, а также выраженным болевым синдромом. При этом заболевшие опоясывающим лишаем могут стать для окружающих источником инфицирования ветряной оспой.

На сегодняшний день разработана специфическая профилактика ветряной оспы. Вакцинация проводится лицам, ранее не болевшим этой инфекцией в возрасте 1 год и старше. Среди привитых лиц случаи заражения ветряной оспой крайне редки. Если заражение произошло, то заболевание протекает в легкой форме.

***Папилломавирусная инфекция***

Папилломавирусная инфекция передается от человека к человеку половым путем. Также возможна передача от инфицированной матери.

младенцу во время родов.

Клинические признаки заболевания разнообразны: от аногенитальных бородавок до развития рака шейки матки (**согласно научным данным, в абсолютном большинстве случаев рак шейки матки вызван вирусом папилломы человека)**.

На сегодняшний день не существует препаратов, которые были бы направлены на уничтожение вируса папилломы человека. Но нельзя сказать, что данная инфекция – это приговор и мы совсем ничего не можем сделать. Особенным прорывом в профилактике папилломавирусной инфекции стало изобретение вакцины, способной предотвратить заражение наиболее опасными типами вируса – шестнадцатым и восемнадцатым, которые вызывают как минимум 70% раковых заболеваний шейки матки. Вакцинацию проводят девочкам, еще не начавшим вести половую жизнь. Взрослым женщинам необходимо регулярно обследоваться на наличие вируса папилломы человека. Регулярные обследования помогут выявить заболевание на ранней стадии и не дать ему перерасти в хроническую инфекцию с тяжелыми последствиями.

Для получения более подробной информации о профилактических прививках необходимо обратиться в медицинское учреждение по месту жительства.

помощник врача-эпидемиолога

ГУ «Ушачский райЦГЭ» Дубровская Т.Д.