

ОГЛАВЛЕНИЕ

СОКРАЩЕНИЯ.....	2
КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК ДЛЯ ДЕТЕЙ	3
Активное и бесплатное предложение	3
ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ.....	4
ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ.....	5
В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ	7
Одна прививка от шести заболеваний, одна - от ПНЕВМОКОККА, одна - ОТ МЕНИНГОКОККА ТИПА В И ОДНА - ОТ РОТАВИРУСА	7
Дифтерия.....	8
Столбняк.....	9
Коклюш	10
Полиомиелит.....	11
Гепатит В.....	12
ИНФЕКЦИИ, вызываемые бактериями <i>Haemophilus influenzae</i> типа В.....	13
Инфекции, вызываемые бактериями <i>Streptococcus pneumoniae</i> (пневмококк).....	14
Ротавирусные инфекции.....	17
В ТЕЧЕНИЕ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ	19
Одна прививка против четырех заболеваний и одна - против менингококка типа С	20
Корь	22
Паротит	22
Краснуха.....	23
Ветряная оспа	23
Инфекции, вызываемые бактериями <i>Neisseria meningitidis</i> С (менингококк типа С).....	25
В ТЕЧЕНИЕ ШЕСТОГО - СЕДЬМОГО ГОДА ЖИЗНИ	26
Повторные прививки	26
ДЛЯ ЛИЦ СТАРШЕ ДЕСЯТИ ЛЕТ.....	27
Ветряная оспа	28
Инфекции от вируса папилломы человека – HPV.....	30
Инфекции, вызываемые <i>Neisseria meningitidis</i> А, С, W ₁₃₅ , Y (менингококк ACWY)	32
Вакцины, предлагаемые детям, относящимся к группе риска.....	33
Вакцины, предлагаемые детям, относящимся к группе риска	34
Грипп.....	34
Гепатит А.....	35
Инфекции от ротавирусов.....	36
Инфекции, вызываемые <i>Neisseria meningitidis</i> (менингококком)	37
Прививки, предлагаемые по себестоимости вакцины	38
Другая полезная информация	40

СОКРАЩЕНИЯ

ШЕСТИВАЛЕНТНАЯ ВАКЦИНА (Базовый цикл):

- **DTPa** вакцина против дифтерии - столбняка - коклюша (бесклеточная вакцина) – педиатрическая формула
- **IPV** вакцина инактивированная против полиомиелита
- **HBV** вакцина против гепатита В
- **Hib** вакцина против *Haemophilus influenzae* типа В (ХИБ-инфекции)

PnC пневмококковая конъюгированная вакцина

Men B 4-компонентная вакцина против менингококка типа В

RotaV вакцина против ротавирусной инфекции

MPRV вакцина против кори - паротита - краснухи - ветряной оспы (для родившихся в период с 2016 года)

MPRV 1: 1^я доза – MPRV 2: 2^я доза

Tdpa вакцина против дифтерии - столбняка - коклюша (бесклеточная вакцина) – формула для взрослых

Men C конъюгированная вакцина против менингококка типа С

VAR вакцина против ветряной оспы

VAR 1: 1^я доза – VAR 2: 2^я доза

HPV вакцина против вируса папилломы человека

Men ACW_{135Y} конъюгированная вакцина против менингококка типа А, С, W₁₃₅, Y

T₀ прием 1^й дозы (Время 0)

1 месяц прием 2^й дозы через 1 месяц после 1^й дозы

6 месяцев прием 3^й дозы через 6 месяцев после 1^й дозы

3^й месяц жизни период с 8^й по 12^ю неделю жизни

6-летний возраст период, который начинается с исполнения 5^и до исполнения до 6^и лет.

КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК ДЛЯ ДЕТЕЙ

Активное и бесплатное предложение

Вакцина	1 ^й год				2 ^й год		6 ^й -7 ^й год	После 10 лет	
	3 ^й месяц	5 ^й месяц	7 ^й месяц	11 ^й месяц	13 ^й -15 ^й месяц	15 ^й -18 ^й месяц		12 ^й год	12 ^й - 17 ^й год
Базовый цикл	Шестивалентная	Шестивалентная		Шестивалентная			DTPa-IPV		Tdpa-IPV
Пневмококк	PNC	PNC		PNC					
Менингококк	Men B	Men B	Men B		Men C	Men B			Men ACWY
Ротавирус	Ротавирус								
Корь Паротит Краснуха Ветряная оспа					MPRV 1		MPRV 2		
Ветряная оспа									VAR (две прививки, вторая ставится через 4 недели после первой)
Вирус папилломы человека								HPV (две прививки, вторая ставится минимум через 5-6 месяцев после первой в зависимости от вакцины)	

ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ

ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ

	<p>Вакцинация - это одно из самых важных завоеваний медицины. Благодаря вакцинации стало возможным исчезновение во всем мире такого серьезного заболевания как оспа и почти полное искоренение полиомиелита.</p>
<p>Программа содействия вакцинации в области Пьемонт</p>	<p>Область Пьемонт обновила свою Программу содействия вакцинации (PPPV) в соответствии с предложением вакцин, определенным Национальной программой профилактической вакцинации на 2017-2019 гг. (PNPV).</p>
<p>Из чего состоят вакцины</p>	<p>Вакцины бывают разными в зависимости от болезней, с которыми они призваны бороться. Они могут состоять из мертвых (убитых) или ослабленных бактерий или вирусов (обезвреженных) или же из их частей или также из произведенных из них дезактивированных веществ.</p>
<p>Как действуют вакцины</p>	<p>Вакцина действует, стимулируя естественную защиту человека - его иммунную систему. Ее цель - выработка антител и защитных клеток, способных воспрепятствовать появлению болезни. В течение своей жизни нам предстоит защищаться от тысяч вирусов и бактерий, с которыми мы сталкиваемся, поскольку они присутствуют повсюду в окружающем нас пространстве.</p>
<p>С какими болезнями борются вакцины</p>	<p>Вакцины борются с опасными инфекционными заболеваниями, для которых не существует лечения (полиомиелит, столбняк) либо лечение не всегда эффективно (дифтерия, инвазионные заболевания, вызванные гемофильными палочками, менингококком, пневмококком, гепатитом В, ветряной оспой), либо заболеваниями, которые могут быть причиной возникновения тяжелых осложнений (корь, краснуха, паротит, коклюш). Кроме того, на сегодняшний день в нашем распоряжении имеются вакцины для предотвращения инфекций, вызванных некоторыми вирусами, которые иногда могут быть причиной возникновения рака.</p>
<p>Перед вакцинацией</p>	<p>Для сознательной вакцинации целесообразно, чтобы родители запрашивали постоянно информацию и уточнения у службы вакцинации и у своего доверенного детского врача. Перед проведением вакцинации медицинский персонал службы выясняет, нет ли противопоказаний, и знакомится с медицинской документацией ребенка (например, с его медицинской карточкой). Родителям предлагается сообщать службе вакцинации и своему доверенному детскому врачу о любых сомнениях и наблюдениях, которые могут показаться полезными.</p>
<p>Ложные противопоказания к вакцинации</p>	<p>Не являются противопоказаниями к вакцинации:</p> <ul style="list-style-type: none"> • температура <38°C или легкая форма диареи; • проводимое лечение антибиотиками; • преждевременное рождение, в том числе с низким весом; • экзема грудного ребенка (молочный струп); • синдром Дауна; • ВИЧ-инфекция; • недавно перенесенное инфекционное заболевание; • беременность матери или другой женщины, являющейся членом семьи; • кормление грудью.

<p>После вакцинации</p>	<p>После вакцинации в некоторых случаях могут проявиться определенные локальные реакции, такие как припухлости, покраснения или боль, которые могут быть просто устранены с помощью холодных примочек. Иногда может появиться жар, который, если температура поднимется выше 38°C, должен устраняться посредством приема жаропонижающих средств. Реже после вакцинации могут произойти другие нежелательные явления или события. В этих случаях рекомендуется своевременно информировать об этом педиатра и/или службу вакцинации для оценки и выработки подходящего лечения.</p>
<p>Важно знать</p>	<p>Вакцинация - это безопасная и эффективная профилактическая медицинская процедура, практикуемая во всем мире. Посредством этой процедуры одни болезни можно контролировать, а другие с их помощью можно превозмочь. Высокий уровень охвата прививками детей уменьшает циркуляцию возбудителя инфекции и, соответственно, защищает также тех немногих, кто по разным причинам не был привит.</p>

В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

ОДНА ПРИВИВКА ОТ ШЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОДНА - ОТ ПНЕВМОКОККА, ОДНА - ОТ МЕНИНГОКОККА ТИПА В И ОДНА - ОТ РОТАВИРУСА

В течение первого года жизни ребенка предлагаются четыре прививки: шестивалентная вакцина и вакцина от пневмококка (ставятся одновременно за один сеанс), вакцина от менингококка типа В и вакцина от ротавирусной инфекции.

Шестивалентная вакцина

Шестивалентная вакцина, состоящая из шести компонентов, предназначена против следующих заболеваний:

- дифтерии,
- столбняка,
- коклюша,
- полиомиелита,
- гепатита В,
- инфекций, вызываемых бактериями *Haemophilus influenzae* типа В.

Побочные эффекты шестивалентной вакцины

После любой прививки возможно появление побочных эффектов локального и общего характера.

В месте проставления укола возможно появление в течение 24-48 часов: боли, покраснения и припухлости. Обычно речь идет о легких реакциях, которые длятся в течение непродолжительного времени.

В первые два дня после укола возможно также повышение у ребенка температуры (обычно не выше 38°C), раздражительности или сонливости. Эти реакции длятся один или два дня.

В редких случаях (менее 1 случае на 10 000 прививок) может быть температура выше 40,5°C, безутешный плач, длящийся более трех часов, эпизоды, схожие с внезапным упадком сил (коллапсом), конвульсиями, приписываемыми вакцине от коклюша. Эти реакции не оставляют последствий, но в любом случае необходима тщательная оценка ситуации в случае последующих прививок.

В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Дифтерия

Заболевание	<p>Дифтерия - это очень тяжелое заразное инфекционное заболевание, которое передается в основном воздушно-капельным путем и вызывается бактерией <i>Corynebacterium diphtheriae</i>, которая проявляется по-разному, в зависимости от места поражения: фарингит, ларингит, образование препятствующих дыханию псевдомембран. Самые тяжелые проявления, которые вызывает дифтерия, затрагивают сердце и нервную систему. Примерно в 1 случае из 10 может быть смертельный исход, даже в случае лечения антибиотиками.</p> <p>После внедрения вакцинации, установленной по закону в Италии в 1939 году, последний смертельный случай в детском возрасте произошел в 1991 году: жертва - девочка не была привита от дифтерии. В 90-х годах в странах Восточной Европы, в связи с недостаточным уровнем вакцинации, наблюдалась ужасная эпидемия дифтерии, длившаяся в течение нескольких лет, жертвами которой стали тысячи человек. Поэтому, бактерии дифтерии продолжают циркулировать и способны массово поражать незащищенные части населения.</p> <p>По этим причинам важно проводить вакцинацию детей от дифтерии и продолжать повторные прививки (вместе с прививками от столбняка и коклюша) у детей и взрослых (каждые 10 лет).</p>
Вакцинация	<p>Эффективность шестивалентной вакцины против дифтерии составляет 95%.</p> <p>Рекомендуемый цикл вакцинации включает три прививки (3^й/5^й/11^й-13^й месяц жизни). Необходима повторная вакцинация на 6^м-7^м году жизни и между 12^м и 17^м годом жизни.</p>
Когда необходимо отложить вакцинацию	<p>Вакцинацию нужно временно отложить в случае, если у ребенка наблюдается острое заболевание с жаром или общими расстройствами, которые относятся к тяжелым с клинической точки зрения.</p>
Когда не нужно проводить вакцинацию	<p>Не существует каких-то особых состояний здоровья, которые бы не позволяли провести эту вакцинацию, за исключением предыдущих тяжелых аллергических реакций на содержащиеся в вакцине вещества или предыдущие случаи применения этой вакцины.</p>
Побочные эффекты	<p>Побочные эффекты - те же, что и у шестивалентной вакцины (см. стр. 7).</p>

В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Столбняк

Заболевание	Столбняк - это очень тяжелое заболевание, вызываемое палочковидной бактерией <i>Clostridium tetani</i> , способной производить вещество, которое вызывает очень сильные и болезненные судороги, затрагивающие все мышцы тела, начиная с лица и заканчивая конечностями. Палочковидная бактерия, являющаяся возбудителем столбняка, может жить в любой среде. Она попадает в наш организм через раны, в которых находит подходящие условия для размножения и выработки токсичных веществ. Столбняк является инфекционным заболеванием, которое не передается от человека к человеку. Поэтому, противостолбнячная прививка нужна для защиты отдельного человека и является единственной эффективной защитой против этой инфекции.
Вакцинация	Эффективность шестивалентной вакцины против столбняка составляет около 100%. Рекомендуемый цикл вакцинации включает три прививки (3 ^й /5 ^й /11 ^й -13 ^й месяц жизни). Необходима повторная вакцинация на 6 ^м -7 ^м году жизни и между 12 ^м и 17 ^м годом жизни.
Когда необходимо отложить вакцинацию	Вакцинацию нужно временно отложить в случае, если у ребенка наблюдается острое заболевание с жаром или общими расстройствами, которые относятся к тяжелым с клинической точки зрения.
Когда не нужно проводить вакцинацию	Не существует каких-то особых состояний здоровья, которые бы не позволяли провести эту вакцинацию, за исключением предыдущих тяжелых аллергических реакций на содержащиеся в вакцине вещества или предыдущие случаи применения этой вакцины.
Побочные эффекты	Побочные эффекты те же, что и у шестивалентной вакцины (см. стр. 7).

В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Коклюш

Заболевание	<p>Коклюш - это заразное инфекционное заболевание, вызываемое бактерией <i>Bordetella pertussis</i>, которое передается воздушно-капельным путем. Коклюш длится в течение нескольких недель: сначала он вызывает чихание, обильные выделения из носа, легкий жар, кашель с катаром; затем наступает приступообразный спазматический кашель, после которого иногда случается рвота.</p> <p>Обычно коклюш вылечивается, не оставляя последствий. Тем не менее, возможны осложнения в 5-6% случаев с ларингитом, пневмонией, судорогами и церебральными нарушениями.</p> <p>Это заболевание протекает в чрезвычайно тяжелой форме в первый год жизни: у новорожденного и грудного ребенка оно часто проявляется приступами удушья, при которых требуется госпитализация. Кроме того, часто случаются воспаления головного мозга (энцефалиты), которые могут вызвать постоянные нарушения, а в самых тяжелых случаях - привести к смертельному исходу (смертность в первый год жизни составляет около 1%).</p> <p>Даже при отсутствии осложнений коклюш тяжело переносится ребенком, так как приступы кашля ограничивают его в играх, движении и затрудняют ночному отдыху и питанию.</p> <p>В прошлом в Италии эпидемии коклюша случались каждые 3-4 года с тысячами случаев заболевания. В настоящее время, благодаря вакцинации, случаи заболевания бывают очень редкими: 1-2 случая на 100 000 человек в году.</p>
Вакцинация	<p>Эффективность шестивалентной вакцины против коклюша составляет около 85%.</p> <p>Рекомендуемый цикл вакцинации включает три прививки (3^й/5^й/11^й-13^й месяц жизни). Необходима повторная вакцинация на 6^м-7^м году жизни и между 12^м и 17^м годом жизни, так как доказано, что иммунитет, как естественный (в результате преодоления заболевания), так и приобретенный (посредством вакцинации) ослабевает с годами.</p>
Когда необходимо отложить вакцинацию	<p>Прививку от коклюша необходимо временно отложить в случае, если у ребенка наблюдается острое заболевание с жаром или общими расстройствами, которые относятся к клинически значительным. Врач, который делает прививку, должен оценить целесообразность переноса вакцинации также в случае неврологических расстройств, причина которых не была достаточно определена, до полного выяснения причины проблемы или установления диагноза.</p>
Когда не нужно проводить вакцинацию	<p>Если ребенок страдает от серьезного неврологического заболевания, и его состояние может со временем ухудшиться, врач, который делает прививку, должен принять решение в каждом конкретном случае относительно целесообразности проведения вакцинации. Прививка может быть сделана также детям, у которых в прошлом были "фебрильные судороги", с рекомендацией контролировать возможное повышение температуры. Не должны делаться прививки тем, у кого в прошлом были тяжелые аллергические реакции на содержащиеся в вакцине вещества или тяжелые реакции при предыдущих случаях применения этой вакцины.</p>
Побочные эффекты	<p>Побочные эффекты те же, что и у шестивалентной вакцины (см. стр. 7).</p>

В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Полиомиелит

Заболевание	<p>Полиомиелит - это заразное инфекционное заболевание, вызываемое тремя различными видами вирусов, которые попадают в организм человека преимущественно через пищеварительный аппарат. Речь идет об очень опасном заболевании, которое в самых тяжелых случаях может вызвать паралич конечностей, а иногда и смертельный исход. Не существует лекарственных препаратов, способных вылечить от полиомиелита, единственная конкретная возможность борьбы с ним представлена профилактикой посредством вакцинации.</p> <p>Последняя эпидемия до того, как впервые была проведена вакцинация против этого заболевания в 1964 году (закон 1966 года), относится к 1958 году.</p> <p>Последний случай полиомиелита был зарегистрирован в Италии в 1983 году - у ребенка, который не был вакцинирован.</p> <p>Это заболевание еще распространено во многих странах мира, поэтому, важно продолжать защищать детей посредством вакцинации в том числе и в связи со все более частыми поездками за границу.</p>
Вакцинация	<p>Компонентом, обладающим противополополиомелитным действием и присутствующим в шестивалентной вакцине, является так называемая вакцина Salk (IPV), содержащая мертвые вирусы. Эффективность шестивалентной вакцины против полиомиелита составляет 90-100% после второй прививки. Рекомендуемый цикл вакцинации включает три прививки (3^й/5^й/11^й-13^й месяц жизни). Необходима повторная вакцинация на 6^м-7^м году жизни, а с 2018 года будет предлагаться также повторная вакцинация в подростковом возрасте.</p>
Когда необходимо отложить вакцинацию	<p>Вакцинацию против полиомиелита нужно временно отложить в случае, если у ребенка наблюдается острое заболевание с жаром или общими расстройствами, которые относятся к тяжелым с клинической точки зрения.</p>
Когда не нужно проводить вакцинацию	<p>Вакцина Salk не должна вводиться, если у ребенка в прошлом были тяжелые аллергические реакции на содержащиеся в вакцине вещества или тяжелые реакции при предыдущих случаях применения этой вакцины.</p>
Побочные эффекты	<p>Побочные эффекты те же, что и у шестивалентной вакцины (см. стр. 7).</p>

В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Гепатит В

Заболевание	<p>Гепатит В - это заразное инфекционное заболевание, вызываемое вирусом, который поражает печень.</p> <p>В большинстве случаев инфекция не дает каких-то очевидных или специфических симптомов. Только у некоторой части людей (5-6%) появляются слабость, боли в суставах, тошнота, рвота, повышенная температура, желтоватый цвет кожи и глаз (<i>желтуха</i>). Большая часть людей (85-90%) полностью излечивается; в некоторых случаях, особенно во взрослом возрасте, болезнь может быть смертельной; в 5-6% случаев можно остаться хроническими носителями вируса, около половины таких носителей страдают от серьезных заболеваний печени, таких как цирроз печени или рак печени.</p> <p>Вирус гепатита В передается от больных или носителей через кровь, половые отношения, контакт с предметами, используемыми в семейном кругу: бритвы, зубные щетки, предметы маникюрного набора и т.д.</p> <p>По оценкам специалистов, ежегодно около 1 000 человек умирает из-за гепатита В или хронических заболеваний, вызванных его вирусом.</p> <p>В Италии вакцинация от гепатита В всех новорожденных началась с 1991 года.</p> <p>Дети, которые рождаются от матери, являющейся хроническим носителем гепатита В, имеют высокую вероятность заразиться во время родов и, следовательно, инфицироваться, если они не прививаются как можно раньше.</p> <p>Кроме того, эта прививка предлагается бесплатно людям с повышенным риском заражения этой инфекцией. Дети женщин-"хронических носителей" получают первую дозу вакцины в день, когда они рождаются вместе с иммуноглобулинами (антителами) и это эффективно защищает их от заражения.</p>
Вакцинация	<p>Используемая в настоящее время вакцина против гепатита В содержит часть вируса и, поэтому, она не обладает абсолютной способностью передачи заболевания, а лишь стимулирует защиту организма от инфекции.</p> <p>Эффективность шестивалентной вакцины против гепатита В составляет 98%. Рекомендуемый цикл вакцинации включает три прививки (3^й/5^й/11^й-13^й месяц жизни). Повторная вакцинация не требуется.</p>
Когда необходимо отложить вакцинацию	<p>Эту вакцинацию нужно временно отложить в случае, если у ребенка наблюдается острое заболевание с жаром или общими расстройствами, которые относятся к тяжелым с клинической точки зрения.</p>
Когда не нужно проводить вакцинацию	<p>Вакцинация не должна проводиться в отношении тех, у кого в прошлом были тяжелые аллергические реакции на содержащиеся в вакцине вещества (например, пивные дрожжи) или тяжелые реакции при предыдущих случаях применения этой вакцины.</p>
Побочные эффекты	<p>Побочные эффекты те же, что и у шестивалентной вакцины (см. стр. 7).</p>

В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

ИНФЕКЦИИ, вызываемые бактериями *Haemophilus influenzae* типа В

Заболевание	<p><i>Haemophilus influenzae</i> типа В - это бактерия, которая обычно находится в горле или в носе и передается от одного человека к другому воздушно-капельным путем. Обычно эта бактерия не наносит никакого вреда; тем не менее, у некоторых детей она не только инфицирует горло, но проникает через кровь также и в другие органы, вызывая очень серьезные заболевания. Среди них наиболее часто случаются менингит, который и сегодня является иногда смертельным (смертность в 5% случаев) и который может оставить серьезные постоянные последствия, такие как глухота, слепота, паралич, умственная отсталость. В других случаях эта бактерия поражает горло, вызывая в исключительных случаях настолько сильную инфекцию (эпиглоттит), что существует риск смертельного исхода из-за удушья, или же поражает легкие (бронхопневмония) или инфицирует весь организм (сепсис).</p> <p>Наибольшему риску подвергаются дети в возрасте от 3 месяцев до 5 лет (чаще всего дети младше 2 лет).</p> <p>После введения вакцинации это заболевание практически полностью исчезло, сейчас частота заболеваемости составляет 0,6 случаев на 100 000 человек в году.</p>
Вакцинация	<p>Вакцина представляет собой единственное средство для профилактики самых тяжелых инфекций, вызываемых бактерией <i>Haemophilus Influenzae</i> типа В у детей возрастом до 5 лет. Эта прививка является высокоэффективной как для того, чтобы избежать заболевания, так и для устранения носителей, то есть здоровых детей, которые, будучи инфицированными ранее, обеспечивают циркуляцию бактерии и сохранение случаев заболевания. Вакцинация является предпочтительной для всех детей, начиная с 3^{го} месяца жизни и чрезвычайно важной, если ребенок находится в рискованной ситуации.</p> <p>Эффективность шестивалентной вакцины против инфекций, вызываемых бактерией <i>Haemophilus Influenzae</i> типа В, составляет 90%.</p> <p>Рекомендуемый цикл вакцинации включает три прививки (3^й/5^й/11^й-13^й месяц жизни). Повторная вакцинация не требуется.</p>
Когда необходимо отложить вакцинацию	<p>Эту вакцинацию, как и другие, нужно временно отложить в случае, если у ребенка наблюдается острое заболевание с жаром или общими расстройствами, которые относятся к тяжелым с клинической точки зрения.</p>
Когда не нужно проводить вакцинацию	<p>Не существует клинических состояний, которые бы не позволяли провести эту вакцинацию, за исключением предыдущих тяжелых аллергических реакций на содержащиеся в вакцине вещества или при предыдущих случаях применения этой вакцины.</p>
Побочные эффекты	<p>Побочные эффекты те же, что и у шестивалентной вакцины (см. стр. 7).</p>

В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Вакцина против пневмококка

Инфекции, вызываемые бактериями *Streptococcus pneumoniae* (пневмококк)

Заболевание	<p>Инфекция, вызываемая бактериями <i>Streptococcus pneumoniae</i> (пневмококк), может привести к тяжелым заболеваниям. Это одна из причин возникновения менингита (инфекции мембран, которые покрывают центральную нервную систему). Она может также привести к возникновению других заболеваний, таких как пневмония, отит, септицемия (заражение крови). Возможны постоянные последствия, такие как глухота (15-30%) и умственная отсталость (5-20%). Пневмококк передается от человека к человеку воздушно-капельным путем.</p> <p>Каждый год в Италии регистрируется около 3 случаев заболевания менингитом или сепсиса от пневмококка на каждые 100 000 детей в возрасте младше 5 лет.</p> <p>К возрастным группам, подвергаемым наибольшему риску "инвазивного" заболевания, относятся дети до 5 лет и взрослые старше 64 лет.</p>
Вакцинация	<p>Конъюгированная вакцина против пневмококка предотвращает более 80% инфекций, вызываемых пневмококковыми бактериями. Она может предотвратить некоторые отиты, но так как причины ушных инфекций могут быть очень разными, вакцина эффективна только против небольшой их части.</p> <p>Эффективность вакцины составляет 80% в отношении инвазивного заболевания, 30% в отношении пневмонии, 6-10% в отношении средних отитов. Рекомендуемый цикл вакцинации для новорожденных в первый год жизни предусматривает три прививки (3^й/5^й/11^й месяц жизни).</p>
Когда необходимо отложить вакцинацию	<p>Эту прививку, как и другие, нужно временно отложить в случае, если у ребенка наблюдается острое заболевание с жаром или общими расстройствами, которые относятся к тяжелым с клинической точки зрения.</p>
Когда не нужно проводить вакцинацию	<p>Не существует клинических состояний, которые бы не позволяли провести эту вакцинацию, за исключением предыдущих тяжелых аллергических реакций на содержащиеся в вакцине вещества или при предыдущих случаях применения этой вакцины.</p>
Побочные эффекты	<p>Вакцина против пневмококка хорошо переносится.</p> <p>Эта вакцина может вызвать такие реакции как покраснение, боль и припухлость в месте укола. Может появиться раздражительность или сонливость; частой реакцией бывает повышение температуры.</p>

В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Вакцина против менингококка типа В Инфекции, вызываемые бактериями *Neisseria meningitidis* В (менингококк типа В)

Заболевание	<p>Инфекция, вызываемая менингококком типа В (<i>Neisseria meningitidis</i> В), может привести к возникновению тяжелых заболеваний. Она может вылиться в менингит (инфекция мембран, которые покрывают центральную нервную систему) или в септицемию (заражение крови). В 10% случаев после перенесенного заболевания остаются неврологические последствия, а в 3-7% случаев более тяжелые последствия, такие как когнитивный и моторный дефицит, глухота, судороги, расстройства зрения, скопление ликвора в полости черепа. Ежегодно в Италии менингококковая инфекция поражает в среднем около 150 человек, в основном детей. С 2007 по 2009 годы серогруппа В была наиболее представительной (59,6% случаев заболевания от менингококковой инфекции). Большая часть остальных случаев вызвана менингококком типа С.</p> <p>Болезнь затрагивает в основном детей младше 5 лет, в особенности, в первые 12 месяцев жизни; может проявиться у лиц, предрасположенных к другим заболеваниям, а также у лиц, которые живут в больших коллективах (военные, студенты, живущие в общежитиях, и т.д.). Другая возрастная группа риска, хотя и с меньшей частотой заболеваемости, это подростки и молодые люди. Некоторые люди, например, пациенты с асплениями или с иммунодефицитом, также подвержены повышенному риску заболевания.</p>
Вакцинация	<p>В области Пьемонт вакцина против менингококка типа В активно и бесплатно предлагается, начиная с детей, родившихся 01.01.2017, в рамках программы, состоящей из 4 прививок (3^й, 5^й, 7^й, 15-18^й месяц); во всех других ситуациях она предлагается по себестоимости. Прививка предлагается бесплатно для лиц, подверженных наибольшему риску, для путешествующих в места, связанные с повышенным риском, если они младше 18 лет, и для волонтеров, занятых в проектах сотрудничества или работающих в гуманитарных организациях.</p> <p>Прививки от менингококка настоятельно рекомендуются лицам, подверженным риску или страдающим от некоторых патологий, или при наличии особых условий:</p> <ul style="list-style-type: none">○ анатомическая и функциональная аспления,○ врожденный или приобретенный иммунодефицит,○ дефицит факторов системы комплемента,○ истечение спинномозговой жидкости (ликвора) по врожденным или приобретенным причинам. <p>Вакцинация представляет собой наиболее эффективное средство для сокращения риска летального исхода и постоянных расстройств, связанных с менингококковой инфекцией.</p> <p>Вакцина против менингококка типа В для лиц, подверженных особому риску, предлагается бесплатно.</p>
Когда необходимо отложить вакцинацию	<p>Эту прививку, как и другие, нужно временно отложить в случае, если у ребенка наблюдается острое заболевание с жаром или общими расстройствами, которые относятся к тяжелым с клинической точки зрения.</p>
Когда не нужно проводить вакцинацию	<p>Не существует клинических состояний, которые бы не позволяли провести эту вакцинацию, за исключением предыдущих тяжелых аллергических реакций на содержащиеся в вакцине вещества или при предыдущих случаях введения этой вакцины.</p>
Побочные эффекты	<p>Вакцина против менингококка типа В обычно вызывает повышение температуры и локальные реакции, такие как покраснение, боль и припухлость в месте укола. Для уменьшения температуры и утолнения</p>

	<p>боли необходимо принять парацетамол. Иногда локальные реакции могут быть особенно интенсивными и длительными, с болью и припухлостью, которые сохраняются в течение многих дней. У маленьких детей беспокойное и раздражительное состояние вызвано локальными болями: в этом случае полезно будет принять парацетамол, даже при отсутствии высокой температуры.</p> <p>Как и для любых других вакцин, в исключительных случаях могут иметь место аллергические реакции, в том числе и тяжелые.</p>
--	---

В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

Вакцина против ротавируса Ротавирусные инфекции

Заболевание	<p>Ротавирус является причиной 80% вирусных гастроэнтеритов у детей возрастом младше 5 лет. Ежегодно в Италии происходит около 10 000 госпитализаций в связи с ротавирусами. В Пьемонте в период с 2001 по 2005 годы было госпитализировано 2909 детей, страдающих от ротавируса.</p> <p>Все дети контактируют с вирусом в течение первых 5 лет жизни; вирус инфицирует впервые в основном в возрасте 6-24 месяцев, вызывая острый гастроэнтерит с диареей, рвотой и повышенной температурой, а в самых тяжелых случаях приводит к обезвоживанию. Случаи диареи могут повторяться, вызванные различными типами ротавируса, но с меньшей степенью тяжести.</p> <p>Передача вируса происходит в основном в детской среде. Считается, что ротавирус в индустриальных странах является причиной 40% случаев детской диареи. Передача вируса может происходить как через контакт с предметами, зараженными калом, так и воздушно-капельным путем.</p>
Вакцинация	<p>Вакцины, которые предлагаются в настоящее время, состоят из живых ослабленных вирусов тех типов, которые чаще всего циркулируют среди населения; предусмотрен пероральный прием вакцины двумя или тремя дозами в зависимости от используемого продукта, начиная с 6-8 и не старше 24-32 месячного возраста (в зависимости от используемого продукта). Повторные приемы вакцины не предусмотрены, в том числе потому что после 5-летнего возраста болезнь не составляет больше проблемы.</p> <p>Вакцинация является предпочтительной для следующих групп риска:</p> <ul style="list-style-type: none">• дети, родившиеся раньше срока или с небольшим внутриутробным возрастом;• дети, страдающие от хронических патологий кровеносной, нефроуринарной, центральной нервной, дыхательной, метаболической систем с диагнозом до 3^{го} месяца жизни, которые влекут за собой частые госпитализации,• дети, путешествующие в места с высокой степенью риска в связи с недостаточным уровнем предоставляемой медицинской помощи. <p>Эффективность вакцины составляет не менее 90% в отношении предотвращения тяжелых форм диареи и 74-85% в отношении любой диареи, вызванной ротавирусом.</p>
Когда необходимо отложить вакцинацию	<p>Эту прививку, как и другие, нужно временно отложить в случае, если у ребенка наблюдается острое заболевание с жаром или общими расстройствами, которые относятся к тяжелым с клинической точки зрения.</p>
Когда не нужно проводить вакцинацию	<p>Не существует клинических состояний, которые бы не позволяли провести эту вакцинацию, за исключением предыдущих тяжелых аллергических реакций на содержащиеся в вакцине вещества или при предыдущих случаях применения этой вакцины, а также для детей, страдающих от тяжелого комбинированного иммунодефицита (SCID). Следует предпринять меры предосторожности в случае детей с иммунодефицитом средней или тяжелой степени тяжести, включая гастроэнтерит.</p>

<p>Побочные эффекты</p>	<p>Эта прививка хорошо переносится, как показал длительный период предрегистрационного испытания, исключивший тяжелые побочные реакции.</p> <p>Самые общие нежелательные эффекты - диарея и раздражительность. Очень редко (менее 1 случая на 10 000 прививок), в течение 30 дней после вакцинации (в частности, в течение 7 дней с момента введения первой дозы) наблюдались случаи инвагинации, тяжелое состояние, при котором происходит внедрение одной части кишечника в просвет другой с последующим наступлением непроходимости кишечника. Поэтому, педиатр должен сразу же выяснить, бывают ли у ребенка какие-либо из следующих проявлений, которые наводят на подозрение об инвагинации кишечника: острые боли в области желудка или брюшной полости, продолжительная рвота, кровь в кале, вздутие живота и/или высокая температура.</p>
<p>Некоторые меры предосторожности, которые следует соблюдать после вакцинации</p>	<p>Вирус вакцины удаляется вместе с калом после вакцинации максимум примерно на седьмой день. Поэтому, существует теоретический риск передачи вируса людям, которые находятся в самом тесном контакте с ребенком. По этой причине, люди, которые контактируют с недавно вакцинированными детьми, должны строго соблюдать правила личной гигиены (например, мыть руки после смены подгузников у детей). Лица с иммунодефицитом тяжелой степени, то есть лица, страдающие от злокачественных опухолей, или которые по какой-либо причине имеют ослабленный иммунитет, или которые принимают лечение, уменьшающее иммунную защиту, должны избегать контактов с детским калом.</p>

В ТЕЧЕНИЕ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ

В ТЕЧЕНИЕ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ

Одна прививка против четырех заболеваний и одна - против менингококка типа С

В течение второго года жизни ребенка предлагаются две прививки: одна - против кори, паротита, краснухи, ветряной оспы (MPRV), а другая - против менингококка типа С.

Четырехвалентная вакцина

Национальной программой профилактической вакцинации на 2017-2019 гг. предусмотрена вакцинация против ветряной оспы, которая предлагается вместе с вакцинацией против кори, паротита, краснухи с помощью четырехвалентной вакцины.

Четырехкомпонентная вакцина содержит в одной ампуле 4 вируса инфекций, живые, но ослабленные. Преимущества такого синтеза заключаются в том факте, что ребенок получает только одну инъекцию, и что коллектив, в котором он находится, лучше защищен, поскольку одновременно уменьшается циркуляция всех четырех вирусов.

Вакцина, которая вводится посредством подкожной инъекции, обычно в верхнюю часть руки, зарекомендовала себя эффективной и безопасной. После инъекции одной отдельной дозы вакцины у более 95% лиц происходит выработка антител против кори и краснухи, у более 90% - против паротита и ветряной оспы.

Рекомендуемый цикл вакцинации включает одну прививку на 13^м - 15^м месяце жизни.

Инъекция второй дозы вакцины требуется на 6^м - 7^м году жизни.

Вакцинация человека, который перенес заболевание естественным путем, в том числе без симптомов, либо который уже прошел вакцинацию против одного из этих заболеваний, прекрасно переносится и не влечет за собой никакого дополнительного побочного эффекта.

У большинства вакцинированных не наблюдается каких-либо расстройств после прививки.

Возможные реакции проявляются обычно на 5^й - 12^й день после прививки.

Обычные реакции:

- припухлость и покраснение в месте укола;
- повышенная температура (минимум 1 случай на 10 прививок);
- экзантема, то есть высыпание на коже, схожее с тем, какое бывает при кори или ветряной оспе (менее 1 случая на 10 прививок);
- припухлость околоушных желез, эта железа обычно увеличивается в объеме при паротите (менее 1 случая на 100 прививок).

Редкие реакции:

- уменьшение числа кровяных пластинок (1 случай на 40 000 прививок); такая же реакция проявляется с намного большей частотой у детей, которые заболевают корью или краснухой (1 случай на 3 000 прививок);
- фебрильные судороги (до 1 случая на каждую 1 000 прививок);
- как и в случае любых продуктов биологического происхождения могут проявиться также тяжелые аллергические реакции (чрезвычайно редкие): по этой причине рекомендуется оставаться в зале ожидания в течение 15 минут после прививки.

Ранее некоторые считали, что вакцины, содержащие в качестве компонента корь, могут вызывать появление аутизма. Однако научные исследования, проведенные для оценки верности этого предположения, показали, что развитие аутизма абсолютно не связано с использованием вакцины MPR или любой другой вакцины.

Обстоятельства, при которых целесообразно отложить эту вакцинацию:

- острое заболевание с повышенной температурой или общие расстройства, которые относятся к тяжелым с клинической точки зрения;

- недавний прием иммуноглобулина, крови или плазмы, продуктов, которые могут препятствовать хорошей иммунной реакции на вакцину;
- недавний прием другой вакцины на основе живых вирусов.

Эта вакцина не должна вводиться в следующих случаях:

- серьезное нарушение иммунной системы, вызванное болезнями или лечением;
- тяжелые аллергические реакции на вещества, из которых состоит вакцина, или на предыдущие введения этой же вакцины.

Основная цель вакцинации - это предотвращение возможных осложнений, которые могут последовать за этими четырьмя заболеваниями (описанными на следующих страницах).

В ТЕЧЕНИЕ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ

Корь

Заболевание	<p>Корь - это очень заразное инфекционное заболевание, вызванное вирусом, который передается воздушно-капельным путем. Ее проявления - высокая температура, непрерывный кашель, обильные выделения из носа, конъюнктивит и экзантема (в виде красных пятнышек сыпи на коже). Это заболевание заразно с самого начала появления симптомов и вплоть до 4 дней после появления сыпи.</p> <p>Осложнения бывают чаще и в более тяжелой форме у маленького ребенка и у взрослого человека. Речь идет, главным образом, об отитах (2-8% случаев), ларингитах и бронхопневмонии (3-10% случаев), судорогах и энцефалитах (1 случай на 1000 заболеваний), уменьшение количества кровяных пластинок, глухота, умственная отсталость или эпилепсия в 40% случаев. Достаточно тяжелое позднее осложнение (может проявиться спустя годы) - подострый склерозирующий панэнцефалит (4-11 случаев на 100 000 заболеваний). В развитых странах мира корь может приводить к смертельному исходу минимум в 1 случае на 10 000 заболеваний. В Италии, в годы эпидемии, имеют место тысячи случаев заболевания, с сильными отличиями между разными регионами, вызванными различным уровнем достигнутой вакцинации населения. Это заболевание все еще может приводить к смертельному исходу: примерно в 1 случае на 1000 заболеваний, как было продемонстрировано также в ходе эпидемии, которая произошла в Италии в 2002 году, когда были отмечены тысячи случаев заболевания и 8 смертельных исходов.</p>
--------------------	---

Паротит

Заболевание	<p>Эпидемический паротит, обычно называемый "свинкой", это инфекционное заболевание, вызванное вирусом, который передается воздушно-капельным путем. Проявление этого заболевания - болезненное распухание слюнной железы, расположенной спереди и под ухом - околоушной слюнной железы. Может увеличиться одна или обе околоушные слюнные железы, а также другие слюнные железы (подъязычные и/или расположенные под верхней челюстью); часто у больных наблюдаются головные боли, боли в брюшной полости и высокая температура. Это заболевание заразно с 1-2 дня до увеличения желез и до 6-8 дней после этого. Возможные осложнения: менингит (3 случая из 1000), энцефалит (1-2 случая из 100 000), нарушения слухового органа (5 случаев из 100 000 с 1% постоянной глухоты) и воспаление поджелудочной железы (2-4%). Смертельный исход случается в 1 случае из 10 000.</p> <p>Если болезнь поражает мужчину в период после наступления половой зрелости, она может осложняться воспалением, затрагивающим одно или оба яичка (20-30% случаев).</p> <p>В Италии частота заболеваемости паротитом сократилась в последнее десятилетие благодаря вакцинации.</p>
--------------------	---

В ТЕЧЕНИЕ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ

Краснуха

Заболевание	<p>Краснуха - это инфекционное заболевание, вызванное вирусом, который передается воздушно-капельным путем. Обычно она проходит в мягкой форме, а часто и вообще незамеченной (в 25-50% случаев).</p> <p>Проявления этого заболевания - невысокая температура, генерализованное увеличение желез (лимфоузлов, особенно, шеи и затылочной части шеи) и появление на короткое время сыпи в виде красных пятнышек на коже. Краснуха заразна в течение недели, предшествующей и последующей кожным проявлениям. Уверенность в заболевании краснухой можно получить только после специального анализа крови (анализ на краснуху), так как те же самые симптомы могут быть вызваны также и другими вирусами. Иногда у детей, а еще чаще у девочек и женщин могут наблюдаться временные боли в суставах. Тяжелые осложнения, такие как, например, энцефалит (1 из 6 000 случаев) и уменьшение количества кровяных пластинок (1 из 3 000 случаев) являются исключительными случаями, имеют благополучный исход и после них не остается постоянных расстройств. Самую серьезную опасность представляет краснуха для не "защищенной" женщины (то есть не привитой или у которой ранее не было этой инфекции), если она поражает ее в первые пять месяцев беременности. В таком случае, действительно, вирус может достичь эмбриона (или плода) через плаценту и вызвать серьезные нарушения, такие как, например, выкидыш или врожденная краснуха (пороки сердца, глаз, слухового органа или мозга). В Италии каждые 3-4 года случаются эпидемии с тысячами случаев этого заболевания и ежегодно регистрируется несколько десятков случаев врожденной краснухи.</p>
--------------------	---

Ветряная оспа

Заболевание	<p>Ветряная оспа - это очень заразное инфекционное заболевание. Передача инфекции происходит посредством контакта с ранами инфицированного человека или воздушно-капельным путем.</p> <p>Проявления этого заболевания - повышенная температура, головная боль и плохое самочувствие, после чего на коже появляется экзантема: небольшие выпуклые пятна (папулы), которые превращаются в везикулы и сохраняются в течение 3-4 дней. Затем они покрываются корочками.</p> <p>Инкубационный период составляет 14-21 день. Контагиозность начинается за 5 дней до появления кожной сыпи и длится до 5 дней после появления везикул. Осложнения могут быть следующими: бактериальная суперинфекция везикул, пневмония (наиболее частое осложнение у взрослых, в 20% случаев), уменьшение количества кровяных пластинок, менингоэнцефалит (1,7 случаев из 100 000 в детском возрасте, 15 случаев из 100 000 среди взрослых) и атаксия, то есть серьезное нарушение координации движений (1 случай из 4000 среди детей младше 15 лет). В случае инфицирования беременной женщины, инфекция может нанести вред плоду или заразить ветряной оспой новорожденного ребенка.</p> <p>Смертность от ветряной оспы составляет 2 случая на 100 000 заболеваний (30 случаев на 100 000 заболевших взрослых). Ежегодно госпитализируется около 2000 человек (из которых 2/3 - это дети) в связи с осложнениями.</p> <p>После инфицирования вирус ветряной оспы сохраняется в латентной форме. В некоторых случаях (10-20%), особенно, у пожилых людей и тех, у кого ослаблен иммунитет, он может реактивироваться, вызывая опоясывающий лишай, характеризуемый везикулярными ранами, разбросанными группами в локализованных зонах поверхности тела, часто</p>
--------------------	---

	<p>сопровождаемыми сильными болевыми ощущениями. Ветряная оспа в настоящий момент является наиболее распространенным в Италии сыпным заболеванием, ежегодно в стране регистрируются тысячи случаев заболевания этой болезнью.</p>
--	---

В ТЕЧЕНИЕ ВТОРОГО ГОДА ЖИЗНИ

Вакцина против менингококка

Инфекции, вызываемые бактериями *Neisseria meningitidis* C (менингококк типа C)

Заболевание	<p>Инфекция, вызываемая менингококком (<i>Neisseria meningitidis</i>), может привести к возникновению тяжелых заболеваний. Она может вылиться в менингит (инфекция мембран, которые покрывают центральную нервную систему) с возможными постоянными последствиями (глухота 15-30%, скопление ликвора в полости черепа 2-3%, умственная отсталость 5-20%) или в септицемию (заражение крови).</p> <p>Это заболевание чаще всего бывает у детей в возрасте до одного года, у лиц, предрасположенных к другим заболеваниям, а также у людей, живущих в больших коллективах (военные, студенты, живущие в общежитиях, и т.д.). Другая возрастная группа риска, хотя и с меньшей частотой заболеваемости, это подростки и молодые люди.</p>
Вакцинация	<p>Вакцина от менингококка, показанная для иммунизации детей, это конъюгированная вакцина типа C.</p> <p>Вакцинация представляет собой эффективное средство для сокращения риска летального исхода и постоянных расстройств, связанных с менингококковой инфекцией.</p> <p>Вакцины, которые имеются у нас сегодня в распоряжении, не защищают от всех форм заболевания.</p> <p>Вакцинация с помощью конъюгированной вакцины типа C активно и бесплатно предлагается новорожденным на 2^м году жизни (а точнее с 13^о по 15^й месяц) и молодым людям на 16^м- 17^м году жизни.</p> <p>Вакцина предлагается бесплатно для лиц, подверженных наибольшему риску, для путешествующих в места, связанные с повышенным риском, если они младше 18 лет, и для волонтеров, занятых в проектах сотрудничества или работающих в гуманитарных организациях.</p> <p>Эффективность конъюгированной вакцины составляет около 85-90%.</p>
Когда необходимо отложить вакцинацию	<p>Эту прививку, как и другие, нужно временно отложить в случае, если у ребенка наблюдается острое заболевание с жаром или общими расстройствами, которые относятся к тяжелым с клинической точки зрения.</p>
Когда не нужно проводить вакцинацию	<p>Не существует клинических состояний, которые бы не позволяли провести эту вакцинацию, за исключением лиц, у которых ранее были тяжелые аллергические реакции на содержащиеся в вакцине вещества или при предыдущих случаях применения этой вакцины.</p>
Побочные эффекты	<p>Вакцина против менингококка обычно вызывает умеренные реакции, такие как покраснение, боль и припухлость в месте укола, тогда как повышение температуры случается редко.</p>

В ТЕЧЕНИЕ ШЕСТОГО - СЕДЬМОГО ГОДА ЖИЗНИ

Повторные прививки

В этом возрасте предлагается в качестве предпочтительной прививки четырехкомпонентную вакцину (четырёхвалентный DTPa-IPV), которая удовлетворяет потребность в повторной вакцинации для следующих заболеваний:

- дифтерия,
- столбняк,
- коклюш,
- полиомиелит.

Эта четвертая прививка завершает базовый цикл, начатый в первый год жизни, гарантируя продолжительную защиту.

Также в качестве предпочтительной предлагается вторая прививка четырехвалентной вакцины MPRV против:

- кори,
- паротита,
- краснухи,
- ветряной оспы.

ДЛЯ ЛИЦ СТАРШЕ ДЕСЯТИ ЛЕТ

Вакцинация против ветряной оспы предлагается детям, которые на 13^м-15^м месяце жизни еще не были привиты (PNPV 2017-2019 вводит эту вакцинацию, начиная с 2017 года), либо которые не переносили этого заболевания. Вакцинация рекомендуется детям и взрослым из групп риска, либо тем, кто по индивидуальным, рабочим или территориальным условиям в наибольшей мере подвергнуты осложнениям, связанным с этим заболеванием.

В период между 12^м и 17^м годом жизни предлагается **тем, кто уже начал цикл базовой вакцинации или перенес коклюш**, повторная прививка от дифтерии - столбняка - коклюша (бесклеточная вакцина) - полиомиелита с составами для взрослых (Tdpa-IPV). В дальнейшем рекомендуется ставить повторные прививки каждые десять лет.

Одновременно предлагается также четырехвалентная конъюгированная прививка от менигококка типа A, C, W₁₃₅, Y.

ДЛЯ ЛИЦ СТАРШЕ ДЕСЯТИ ЛЕТ

Ветряная оспа

Заболевание	<p>Ветряная оспа - это очень заразное инфекционное заболевание. Передача происходит посредством контакта с ранами инфицированного больного либо воздушно-капельным путем.</p> <p>Проявления этого заболевания - повышенная температура, головная боль и плохое самочувствие, после чего на коже появляется экзантема в виде небольших выпуклых пятен (папулы), которые превращаются в везикулы и сохраняются в течение 3-4 дней. Затем они покрываются корочками.</p> <p>Инкубационный период составляет 14-21 день. Контагиозность начинается за 5 дней до появления кожной сыпи и длится до 5 дней после появления везикул.</p> <p>Осложнения могут быть следующими: бактериальная суперинфекция везикул, пневмония (наиболее частое осложнение у взрослых, в 20% случаев), уменьшение количества кровяных пластинок, менингоэнцефалит (1,7 случаев на 100 000 заболеваний в детском возрасте, 15 случаев на 100 000 заболеваний среди взрослых). В случае инфицирования беременной женщины, инфекция может нанести вред плоду или заразить ветряной оспой новорожденного ребенка.</p> <p>Смертность от ветряной оспы составляет 2 случая на 100 000 заболеваний (30 случаев на 100 000 заболевших взрослых).</p> <p>После инфицирования вирус ветряной оспы сохраняется в латентной форме. В некоторых случаях (10-20%), особенно, у пожилых людей и тех, у кого ослаблен иммунитет, он может реактивироваться, вызывая опоясывающий лишай, характеризуемый везикулярными ранами, разбросанными группами в локализованных зонах поверхности тела, часто сопровождаемыми сильными болевыми ощущениями. Ветряная оспа в настоящий момент является наиболее распространенным в Италии сыпным заболеванием, ежегодно в стране регистрируются тысячи случаев заболевания этой болезнью.</p>
Вакцинация	<p>Вакцина против ветряной оспы состоит из живого ослабленного вируса.</p> <p>Вакцинация против ветряной оспы предлагается в 11 лет детям, которые не переболели этим заболеванием, или которые не были привиты на 13^м-15^м месяце жизни (восприимчивые субъекты). Необходимы две прививки, вторая прививка ставится минимум через 4 недели после первой.</p> <p>Эта вакцинация является предпочтительной для детей, принадлежащих к категории, подверженной наибольшему риску заражения ветряной оспой и получения осложнений. Речь идет о детях, страдающих от лейкемии, с ослабленным иммунитетом, ожидающих трансплантации или перенесших трансплантацию, у которых клиническое течение болезни (ветряной оспы) будет чрезвычайно тяжелым или летальным.</p> <p>Эффективность вакцины составляет 70-85% при предупреждении легких форм заболевания и 95-100% при предупреждении тяжелых форм заболевания.</p> <p>Вакцинация ребенка, который живет с беременной мамой, также показана, потому что вирус прививки (ослабленный) не вызывает заболевания среди живущих с ним родственников.</p>
Когда необходимо отложить вакцинацию	<p>Обстоятельства, при которых целесообразно отложить эту вакцинацию:</p> <ul style="list-style-type: none">• острое заболевание с повышенной температурой или общие расстройства, которые относятся к тяжелым с клинической точки зрения;• недавний прием иммуноглобулина, крови или плазмы, продуктов, которые могут препятствовать хорошей иммунной реакции на вакцину;• недавний прием другой вакцины на основе живых ослабленных вирусов.

Когда не нужно проводить вакцинацию	<p>Эта вакцина не должна вводиться в следующих случаях:</p> <ul style="list-style-type: none"> • серьезное нарушение иммунной системы, вызванное болезнями или лечением; • тяжелые аллергические реакции на вещества, из которых состоит вакцина, или при предыдущем применении этой же вакцины.
Побочные эффекты	<p>Вакцина против ветряной оспы хорошо переносится. Примерно в 20% случаев в месте укола могут появиться покраснения и припухлость, которые очень быстро исчезнут. В период с 5 по 26 день после прививки у ребенка может подняться температура, обычно невысокая и на короткий период (1-2 дня); примерно в 6% случаев могут проявиться симптомы смягченной формы ветряной оспы.</p>

Инфекции от вируса папилломы человека – HPV

<p>Заболевание</p>	<p>Вирус папилломы человека (HPV) - это вирус, который инфицирует клетки половых органов. Известно 100 типов этого вируса, из них 16, как считается, несут большой риск развития раковых опухолей; в частности, некоторые из них могут вызвать рак шейки матки. Типы HPV 16 и 18 присутствуют в 70% случаев рака в области половых органов; типы HPV 6 и 11 и некоторые другие несут меньший риск возникновения рака и могут явиться причиной возникновения доброкачественных опухолей, таких как кондиломы. Вакцина продемонстрировала свою защитную функцию также в отношении других типов опухолей (вульвы, влагалища и анального отверстия).</p> <p>75% сексуально активного населения в течение своей жизни так или иначе контактирует с вирусами HPV и около половины этой части населения инфицируется вирусами типа HPV, которые могут вызывать рак. Эта инфекция, которая является одной из самых распространенных среди тех, что передаются половым путем, и которые могут вызвать появление опухолей, может передаваться также посредством не полных половых отношений.</p> <p>Чаще всего (80-90%) HPV устраняется самопроизвольно; у небольшой процентной части случаев вирус, оставаясь в клетках системы половых органов, превращает их в аномальные клетки, которые могут превращаться в раковые; это превращение происходит очень медленно и раковое их проявление наблюдается в основном после наступления 35-летнего возраста.</p> <p>С 90-х годов в области Пьемонт бесплатно предлагается женщинам, начиная с 25-летнего возраста, выполнение исследования для выявления повреждений на этапе, когда они могут быть успешно излечены.</p> <p>К сожалению, в Италии ежегодно регистрируется около 3500 случаев рака шейки матки и 1000 смертей, вызванных этим заболеванием; к этим показателям следует добавить другие случаи рака (вульвы, влагалища, анального отверстия), причиной которых является HPV.</p>
<p>Вакцинация</p>	<p>В Италии предлагаются три вакцины (одна - двухвалентная, одна - четырехвалентная и одна - 9-валентная), состоящие из протеинов поверхности вируса, которые иммунизируют против двух типов HPV 16 и 18; четырехвалентная вакцина может иммунизировать также против типов HPV 6 и 11, вызывающих появление кондилом; 9-валентная защищает против типов HPV 16, 18, 6, 11, 31, 33, 45, 52 и 58.</p> <p>Вакцинация эффективнее, если она осуществляется до начала половой жизни; у женщин, которые уже были в половых отношениях, эффективность прививки ниже, так как они уже могут быть инфицированы. Вакцинация служит для профилактики инфекций, но не для лечения тех заболеваний, которые уже есть.</p> <p>Вакцина вводится двумя внутримышечными инъекциями в верхней части руки. Пока не известна продолжительность обеспечиваемой защиты, но на данный момент не предусмотрены дозы повторной прививки.</p> <p>Вакцина активно и бесплатно предлагается подросткам, начиная с 11-летнего возраста, тогда как для тех, кто не может воспользоваться активным и бесплатным предложением, вакцина предлагается по ее себестоимости в прививочных кабинетах местных медицинских учреждений.</p> <p>Женщины, которые прошли и не прошли вакцинацию, а также достигшие 25-летнего возраста в любом случае должны начать и продолжить выполнение исследования по диагностике предраковых повреждений, не все из которых предотвращаются прививкой.</p>
<p>Когда необходимо</p>	<p>Эту прививку, как и другие, нужно временно отложить в случае, если наблюдается острое заболевание с жаром или общими расстройствами,</p>

отложить вакцинацию	которые относятся к тяжелым с клинической точки зрения.
Когда не нужно проводить вакцинацию	Не существует клинических состояний, которые бы не позволяли провести эту вакцинацию, за исключением лиц, у которых ранее были тяжелые аллергические реакции на содержащиеся в вакцине вещества или при предыдущих случаях применения этой вакцины.
Побочные эффекты	Вакцина против вируса папилломы человека является безопасной и эффективной. Побочные реакции, которые чаще всего могут проявиться, - боль, припухлость и покраснение в месте укола, головная боль, повышенная температура, тошнота и другие желудочно-кишечные расстройства, крапивница, мышечные боли и боли в суставах.

Инфекции, вызываемые *Neisseria meningitidis* A, C, W₁₃₅, Y (менингококк ACWY)

<p>Заболевание</p>	<p>Менингококк - это бактерия, которая может вызвать два вида заболевания: септицемию (заражение крови) и менингит (воспаление мембран, покрывающих головной и спинной мозг).</p> <p>Заболевания, вызванные бактериями менингококка относительно редки в Италии. Люди могут быть инфицированы пятью типами менингококка, именуемыми серогруппами, которые обозначаются буквами алфавита: A, B, C, Y, W₁₃₅.</p> <p>В Италии преобладают серогруппы C и B, тогда как остальные серогруппы (A, Y, W) обычно распространены в других странах, как европейских, так и на других континентах.</p> <p>В наибольшей мере от этого заболевания страдают дети, подростки и молодые люди. С возрастом это заболевание становится все более редким. Любой может быть инфицирован менингококком, однако наибольшему риску подвержены люди, у которых:</p> <ul style="list-style-type: none"> • иммунная защита серьезно нарушена по причине болезни (например, инфекции HIV) или в связи с предпринимаемым лечением (противоопухолевая химиотерапия, радиотерапия, длительное применение препаратов кортизона в высоких дозах); • уменьшена функциональность или хирургически удалена селезенка. <p>Менингококк, аналогично многим другим бактериям, передается через кашель, чиханье и вообще через любой близкий контакт между людьми; он поселяется на внутренней поверхности носа и в горле, где может жить даже в течение нескольких месяцев, не причиняя никакого вреда. Иногда, по до сих пор не известным причинам, менингококк может попасть в кровь и уже с кровью он может попасть в мозговую оболочку.</p>
<p>Вакцинация</p>	<p>В Италии предлагаются две вакцины против менингококка ACWY; одна показана для активной иммунизации лиц, начиная с 6-недельного возраста, а другая - начиная с 24 месяцев.</p> <p>Речь идет об инактивированных (то есть полученных с помощью фрагментов бактерии) и конъюгированных (то есть связанных с особым протеином для придания им большей эффективности) вакцинах. Как в случае любой другой вакцины, ее эффективность высокая, но не абсолютная.</p> <p>Вакцина вводится посредством внутримышечной инъекции в верхнюю часть руки; требуется лишь одна прививка. Вакцина активно и бесплатно предлагается подросткам в возрасте 12-17 лет.</p>
<p>Когда необходимо отложить вакцинацию</p>	<p>Эту прививку, как и другие, нужно временно отложить в случае, если наблюдается острое заболевание с жаром или общими расстройствами, которые относятся к тяжелым с клинической точки зрения.</p>
<p>Когда не нужно проводить вакцинацию</p>	<p>Не существует клинических состояний, которые бы не позволяли провести эту вакцинацию, за исключением лиц, у которых ранее были тяжелые аллергические реакции на содержащиеся в вакцине вещества или при предыдущих случаях применения этой вакцины.</p>
<p>Побочные эффекты</p>	<p>Эта вакцина по степени безопасности сравнима с другими стандартными вакцинами.</p> <p>Могут проявиться следующие побочные эффекты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • локальные реакции с припухлостью, покраснением и болью; • повышенная температура; • раздражительность, длительный плач (у самых маленьких детей); • головная боль (реже у маленьких детей); • усталость, сонливость.

Вакцины, предлагаемые детям, относящимся к группе риска

Вакцины, предлагаемые детям, относящимся к группе риска

Грипп

Заболевание	<p>Грипп - это заразное инфекционное заболевание, вызываемое вирусами гриппа. Он передается воздушно-капельным путем от инфицированного человека.</p> <p>Основные симптомы гриппа - повышенная температура, кашель, боль в горле, головная боль, мышечные боли, сильный и продолжительный озноб.</p> <p>Это заболевание поражает ежегодно людей любого возраста по всему миру. У многих людей болезнь протекает скоротечно, но у некоторых она может проходить очень тяжело с последующей госпитализацией. Грипп ежегодно вызывает сотни смертельных исходов, главным образом, среди пожилых людей.</p> <p>Вирусы, которые вызывают грипп, часто меняются и каждый год требуется приготовление новой антигриппозной вакцины для обеспечения ее эффективности.</p>
Вакцинация	<p>Защитная функция, обеспечиваемая вакциной, развивается в течение двух недель после прививки. Некоторые люди после вакцинации могут заболеть гриппом, но обычно в более легкой форме.</p> <p>Вакцина не защищает от респираторных вирусов, отличных от тех, которые содержатся в вакцине.</p> <p>Что касается детей, вакцинация является предпочтительной (начиная с 6-месячного возраста), если они страдают от:</p> <ul style="list-style-type: none">• хронических заболеваний дыхательных органов, кровеносной и мочевыделительной системы;• заболеваний крови;• диабета и других болезней связанных с нарушением обмена веществ;• синдрома мальабсорбции;• кистозного панкреофиброза;• врожденных и приобретенных заболеваний, которые вызывают недостаточную выработку антител; патологий, в связи с которыми планируются сложные хирургические операции;• заболеваний суставов с хроническим лечением ацетилсалициловой кислотой;• неврологических заболеваний. <p>Эффективность вакцины составляет 59% у здоровых детей старше двух лет.</p> <p>Для детей до 9 лет эта вакцинация предусматривает две прививки, между которыми должны пройти минимум 4 недели. Если речь идет о первой вакцинации после 9 лет, ставится только одна прививка.</p>
Когда необходимо отложить вакцинацию	<p>Лица, болеющие острым заболеванием в тяжелой или умеренной форме, должны дождаться клинического улучшения или выздоровления прежде чем делать прививку.</p>
Когда не нужно проводить вакцинацию	<p>Не рекомендуется ставить прививку тем, у кого аллергия на один из компонентов вакцины.</p>
Побочные эффекты	<p>Наиболее распространенные побочные эффекты: боль, покраснение и припухлость в месте укола, плохое самочувствие и повышенная температура, которая начинается через 6-12 часов после прививки и сохраняется в течение 1-2 дней.</p> <p>Неврологические расстройства случаются редко (1-2 случая на миллион человек, которым была сделана такая прививка) и этот риск, действительно, намного ниже того, который вызван тяжелой формой гриппа.</p>

Вакцины, предлагаемые детям, относящимся к группе риска

Гепатит А

Заболевание	<p>Гепатит А - это острое фебрильное заболевание, которое поражает печень, проявляется посредством повышенной температуры, анорексии, тошноты, плохого самочувствия, болей в животе, через несколько дней отмечается желтуха (желтоватый цвет кожи), завершается в большинстве своем спонтанным выздоровлением. Однако часто случаются бессимптомные формы заболевания, особенно, во время эпидемий и у детей.</p> <p>Это заболевание вызывается вирусом, который передается от человека к человеку или через потребление воды или некоторых сырых продуктов питания (или недостаточно проваренных), в особенности, моллюсков, разводимых в водах, загрязненных канализационными выбросами, содержащими вирус. Инфекция также часто бывает среди тех, кто ездит в страны, где это заболевание является эндемическим, гомосексуалистов и тех, кто вводит наркотики посредством внутривенных инъекций. Редко происходит передача инфекции между матерью и ребенком, так же как и передача инфекции при переливании крови.</p> <p>Гепатит А распространен во всем мире как в спорадической, так и в эпидемической форме. В развивающихся странах с недостаточными санитарно-гигиеническими условиями инфекция передается быстро среди детей, у которых заболевание часто проходит в бессимптомной форме, по этой причине многие взрослые уже невосприимчивы к этому заболеванию.</p>
Вакцинация	<p>Эффективность вакцинации составляет 94-100% после проставления двух прививок.</p> <p>Вакцина для гепатита А вводится посредством внутримышечной инъекции. В Италии предлагаются две разные вакцины, которые обеспечивают защиту от инфекции уже спустя 14-21 день.</p> <p>Вакцинация предлагается бесплатно лицам любого возраста, занятых в проектах сотрудничества или работающих в гуманитарных организациях, а также для всех лиц младше 18 лет; особое внимание уделяется детям, которые отправляются в страны, где это заболевание является эндемическим, а также лицам, относящимся к группам риска.</p> <p>Очень большое значение имеет также соблюдение общих санитарно-гигиенических норм для предотвращения фекально-орального механизма передачи инфекции (личная гигиена, мытье и готовка овощей, моллюсков и т.д.) и контроль за выращиванием и сбытом морепродуктов.</p> <p>Не существует противопоказаний к применению этой вакцины для лиц с ослабленным иммунитетом.</p>
Когда необходимо отложить вакцинацию	<p>Эту прививку, как и другие, нужно временно отложить в случае, если наблюдается острое заболевание с жаром или общими расстройствами, которые относятся к тяжелым с клинической точки зрения. Тем не менее, наличие инфекции в легкой форме не является противопоказанием для вакцинации.</p>
Когда не нужно проводить вакцинацию	<p>Прививка не должна ставиться людям с повышенной чувствительностью к любому из компонентов вакцины. Данные относительно безопасности в период беременности отсутствуют, хотя риск и считается незначительным или несуществующим.</p>
Побочные эффекты	<p>Неблагоприятные последствия незначительны и включают локальные боли, а иногда (не часто) затвердение места укола.</p>

Вакцины, предлагаемые детям, относящимся к группе риска

Инфекции от ротавирусов

См. информацию на стр. 16

Вакцины, предлагаемые детям, относящимся к группе риска

Инфекции, вызываемые *Neisseria meningitidis* (менингококком)

См. соответствующую информацию

Прививки, предлагаемые по себестоимости вакцины

Для категорий населения, на которые не распространяется активное и бесплатное предложение, область Пьемонт предоставляет все вакцины по цене себестоимости.

Под "ценой себестоимости" подразумевается цена закупки продукта (включая НДС), к которой следует добавить стоимость введения вакцины, равную 16 евро. Оплата 16 евро производится во время первого сеанса вакцинации, независимо от количества введенных вакцин, и не должна больше требоваться при последующих прививках, необходимых для завершения начатых циклов вакцинирования, или за прививки, перенесенные по какой-либо причине на следующий сеанс вакцинации.

Другая полезная информация

Врачи, санитарные фельдшеры, профессиональные санитары прививочных кабинетов вашего местного медицинского учреждения и семейный педиатр предоставят вам все разъяснения и уточнения, которые, во вашему мнению, целесообразно получить.

Для получения более подробной информации:

- Портал SeREMI- ASL AL: <http://www.seremi.it/>
- Родительский портал: www.genitoripiu.it
- Эпидемиологический портал официальных органов здравоохранения: www.epicentro.iss.it
- Медицинский и научный портал, посвященный вакцинации, курируется Итальянским гигиеническим обществом: www.vaccinarsi.org
- "Детские прививки: сложные вопросы"
<http://www.seremi.it/content/vaccinazioni-pediatriche-le-domande-difficili>