

## Европейская неделя иммунизации (ЕНИ) 2019 год

Европейская неделя иммунизации (ЕНИ) в 2019 г. пройдет в Европейском регионе под девизом "Предупредить. Защитить. Привить" с 24 по 30 апреля. ЕНИ - ежегодное мероприятие, направленное на повышение осведомленности людей о важности иммунизации для здоровья и благополучия. Ее главная цель – повысить осведомленность о важности вакцинации. Помимо этого, ЕНИ станет поводом для того, чтобы воздать должное героям вакцинации – обычным людям, которые тем или иным образом вносят свой вклад в защиту человеческих жизней с помощью вакцин.

Герои вакцинации -

это ученые, которые создают безопасные и эффективные вакцины;  
это разработчики политики, которые обеспечивают справедливый доступ к вакцинации для каждого ребенка;  
это работники здравоохранения, которые делают прививки;  
это родители, которые делают выбор в пользу вакцинации для своих детей;  
это люди, которые находят и распространяют опирающуюся на фактические данные информацию о вакцинах.

Вакцинация защищает от болезней, спасает человеческие жизни и служит залогом для здоровья и долголетия. Вакцинация против инфекционных болезней позволяет защитить не только самого человека, которому сделали прививку, но и окружающих. Именно вакцинация позволила уменьшить заболеваемость полиомиелитом на 99,9% по сравнению с 1988 г. Вместе мы можем ликвидировать полиомиелит. Вакцинация против вируса папилломы человека (ВПЧ) позволяет предотвратить вплоть до 90% случаев рака шейки матки. Корь – одна из наиболее вирулентных болезней в мире. Наибольший риск заболеть корью, с осложнениями вплоть до летального исхода, угрожает маленьким детям, не прошедшим вакцинацию.

Заражение краснухой во время беременности может привести к гибели плода или к врожденным дефектам. Вакцинация против краснухи в детском возрасте обеспечивает человеку защиту на всю жизнь.

Вакцина против гепатита В обеспечивает 95%-ную защиту от заражения вирусом гепатита В и развития вызванного им хронического заболевания и рака печени.

Применение комбинированных вакцин – например вакцины против коклюша, дифтерии и столбняка (АКДС), позволяет провести вакцинацию с минимальным числом визитов в клинику и минимальным числом инъекций.

## **Мифы о вакцинации в вопросах и ответах**

**Вопрос:** Прививки только ослабляют иммунитет, зачем их делать?

**Ответ:** То, что вакцины ослабляют иммунную систему, не подтверждается ни одним научным исследованием. Наоборот, много раз изучалось влияние вакцин на формирование специфического иммунитета, что, в сущности, и является целью вакцинации.

**Вопрос:** В вакцинах содержится ртуть?

**Ответ:** Многие вакцины в своем составе имеют органический антисептик этилртутьтиосалицилат натрия (тиомерсал). Однако *этиловые* соединения ртути малотоксичны, хорошо выводятся из организма. Кроме того, человек естественным путем ежедневно получает ртуть из продуктов питания, воды, атмосферного воздуха в большем количестве, чем то, которое он получает от одной дозы вакцины.

**Вопрос:** Правда ли, что вакцины, содержащие мертиолят, вызывают аутизм?

**Ответ:** Мертиолят или тиомерсал – ртутьорганический антисептик, применяющийся для предотвращения бактериального и грибкового загрязнения мультidosовых вакцин (флакон вакцин, рассчитанный на несколько доз). По результатам более десятка научных исследований можно утверждать, что связи между применением вакцин с ртуть-органическими соединениями и развитием аутизма нет.

**Вопрос:** Зачем прививать детей, если здоровый ребенок имеет хороший естественный иммунитет?

**Ответ:** Вакцинация направлена на формирование специфического иммунитета против конкретного типа возбудителя. Сам по себе здоровый образ жизни или полноценное питание не способны обеспечить полную защиту от специфического возбудителя инфекции.

**Вопрос:** Правда ли, что вакцина от гепатита В разрушает печень?

**Ответ:** Нет, вакцина против гепатита В не оказывает деструктивного действия на печеночные клетки.

**Вопрос:** Верно ли, что вакциной БЦЖ уже давно не прививают в других странах?

**Ответ:** Нет, БЦЖ (BCG) применяется во всех без исключения странах, но по разным схемам. Именно успех вакцинации на фоне снижения заболеваемости туберкулезом позволили таким странам, как США, Англия, Япония, отказаться от массовой вакцинации БЦЖ и перейти к вакцинации против туберкулеза только в группах риска. Остальное большинство стран продолжают прививать новорожденных, при том, как можно раньше (в первые дни жизни) из-за высокого риска инфицирования в раннем возрасте.

**Вопрос:** Правда ли, что при надлежащих санитарных условиях вакцинация не требуется?

**Ответ:** Нет, к сожалению, соблюдение всех санитарно-гигиенических требований не защитит человечество от многих инфекций. Если прекратить вакцинацию, то, к примеру, ныне редкие вспышки кори или полиомиелита разразятся эпидемиями.

**Вопрос:** Насколько безопасны вакцины?

**Ответ:** Вакцины очень безопасны. При производстве вакцин проводят множество лабораторных, токсикологических и клинических испытаний, прежде чем запускать новый препарат в массовое производство. Помимо того постоянно совершенствуется технология изготовления, меры по улучшению безопасности и качества новых вакцин. Несмотря на все это, некоторые вакцины могут вызывать нежелательные последствия в виде поствакцинальных реакций и поствакцинальных осложнений. Но риск их развития не может быть сравним с риском распространения натуральных инфекций.

**Вопрос:** Зачем прививаться от болезней, которые регистрируются в нашей стране в единичных случаях?

**Ответ:** Несмотря на то, что многие болезни благодаря вакцинации ушли в прошлое, возбудитель все еще существует в других регионах или даже сохраняется на территории в слабоактивной форме. Поэтому, если остановить вакцинацию, это неизбежно приведет к возвращению эпидемий.