



**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО  
АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ  
(Депздрав Югры)**

ул. Карла Маркса 32, г. Ханты-Мансийск,  
Ханты-Мансийский автономный  
округ – Югра (Тюменская область) 628011,  
тел. (3467) 960-160  
E-mail: [dz@admhmao.ru](mailto:dz@admhmao.ru)

22.08.2019 № 07-Исх-12239

Главному врачу  
БУ ХМАО – Югры  
«Центр медицинской  
профилактики»

Молостову А.А.

Директору  
БУ ХМАО – Югры  
«Медицинский информационно-  
аналитический центр»

Акназарову Р.К.

К сведению:  
Руководителям медицинских  
организаций Ханты-Мансийского  
автономного округа – Югры

Уважаемые руководители!

Во исполнение рекомендаций заседания «круглого стола», посвященного вопросам иммунопрофилактики населения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, организованного 17.05.2019 в городе Нижневартовск по инициативе Комитета Думы Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по социальной политике прошу обеспечить размещение ответов на 14 вопросов, поступивших от родительской общественности в период проведения прямой трансляции «круглого стола», посредством рубрики «Послушайте, доктор. ХМАО» в социальной сети «ВКонтакте» и официальной группы Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры DZHMAO электронного ресурса Instagram, для дальнейшего размещения ее на платформах указанных ресурсов в сети Интернет.

Подготовка ответов на остальные 17 вопросов продолжается, будут направлены дополнительно.

Приложение: на 5 л. в 1 экз.

и.о. директора Департамента

В.А.Нигматулин

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 00B6E7465A21007F8CE811EDDC225E2E9A  
Владелец **Нигматулин Владислав Анварович**  
Действителен с 31.10.2018 по 31.10.2019

Исполнитель:

Консультант отдела охраны здоровья детей

Управления медицинской помощи детям и службы родовспоможения

Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры

Сибгатуллина Ильмира Раисовна, 8(3467)960-109

Приложение к письму  
 Департамента здравоохранения  
 Ханты-Мансийского автономного округа – Югры  
 от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Вопросы от родительской общественности в период проведения  
 прямой трансляции «круглого стола», посвященного вопросам иммунопрофилактики населения Ханты-Мансийского  
 автономного округа – Югры

Вопрос	Ответ
Если вакцина куплена самостоятельно и наступили поствакцинальные осложнения, как в том случае учитывается данный случай?	<p>Вакциной, приобретенной самостоятельно пациентом, медицинская организация имеет право прививать только тогда, когда имеется чек с указанием даты и часа приобретения вакцины и, если вакцина транспортировалась и хранилась пациентом при температуре +2 +8 градусов Цельсия. При соблюдении всех указанных условий расследование проводится в установленном порядке, комиссионно.</p> <p>В большинстве случаев бывает достаточно расследования в медицинской организации, выявившем неблагоприятное событие, отсутствие такой связи устанавливается легко при оценке сроков развития события после прививки. Если связь с прививкой очевидна или есть сомнения, медицинской организацией посылается экстренное донесение в территориальный орган Роспотребнадзора, и к расследованию привлекается иммунологическая комиссия, без визы с ее стороны диагноз поствакцинальное осложнение на медицинских документах, выдаваемых родителям, выставляться не должен. Случай поствакцинального осложнения (или подозрения на поствакцинальное осложнение) расследуют комиссионно специалисты, назначаемые руководителем Управления Роспотребнадзора в субъекте РФ. В состав комиссии входит педиатр, терапевт, иммунолог, эпидемиолог, и др. специалисты, при расследовании осложнений после введения БЦЖ - обязательно фтизиатр. Диагностика поствакцинальных</p>

	<p>осложнений осуществляется на основе комплексного анализа клинических, лабораторных и эпидемиологических данных, а также патогенетических механизмов развития вакцинальных реакций. Пострадавшему от прививки Федеральным законом об иммунопрофилактике предусмотрены как единовременное пособие (до 300 МРОТ), так и ежемесячная денежная компенсация в случае наступления инвалидности (до 10 МРОТ). Для оформления пособия следует обращаться в органы социального обеспечения.</p>
<p>Почему месячный ребенок весом 5 кг. и пятилетний ребенок, весящий 18 кг. получают одну и ту же дозу вакцины?</p>	<p>Потому что вакцины рассчитываются не на кг массы тела, а только той дозой антигена, на которую вырабатывается необходимое количество защитных антител</p>
<p>Вакцины содержат сыворотку крови не только шимпанзе и других обезьян, но также коров, свиней, кур, лошадей, и даже человеческую сыворотку крови и ткани, извлеченные из абортированных эмбрионов. Так ли это и насколько это безопасно?</p>	<p>Вакцины не содержат указанные вами компоненты. Имеются иммуноглобулины, содержащие готовые антитела для экстренной профилактики ряда инфекционных заболеваний, например, столбняка (антитела получают, прививая лошадей), бешенства. Но в этом случае обязательно предварительно проводится аллергическая проба. Абортированные эмбрионы для вакцин не применяются. Иммуноглобулины для профилактики кори, клещевого энцефалита получают из сыворотки крови людей, привитых против указанных инфекций. Безопасность и эффективность иммунобиологических препаратов в соответствии с Федеральным законом "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" гарантированы государственным контролем качества медицинских иммунобиологических препаратов. Качество и безопасность всех серий иммунобиологических препаратов, ввозимых на территорию Российской Федерации, контролируется Национальным органом контроля МИБП.</p>
<p>Большинство детских инфекционных заболеваний имеют мало серьезных последствий в современном мире, насколько, в таком случае, оправдана необходимость постановки вакцин.</p>	<p>Так называемые детские инфекции имеют серьезные последствия как у детей, так и взрослых. При генерализованной менингококковой инфекции человек, чаще ребенок младшего возраста умирает в течении 1-2 суток, а чаще часов В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре ежегодно несколько смертельных случаев. Ветряная оспа вызывает такие осложнения как менингиты, энцефалиты. В 2018 году в Российской Федерации 2 случая ветряной оспы закончились летальным исходом, в том числе 1 случай у ребенка, один летальный случай у ребенка от кори в Республике Башкортостан. Вы не видите эти осложнения и большого количества заболевших, но это только потому, что прививки</p>

	<p>проводятся большому количеству людей. Отказ от прививок приводит к повышению заболеваемости, пример тому корь, которая полыхает с 2016 года, особенно в 2019 году.</p> <p>Вакцинация защищает от массовых эпидемий. Дело в том, что для того, чтобы обезопасить популяцию человека от какой-либо инфекционной болезни, минимум 90% населения должны быть привиты конкретно от нее. В России есть опыт отказа от массовой вакцинации - это эпидемия дифтерии, наблюдаемой в середине 90-х годов. Отказ от прививок ставит под угрозу все человечество. Когда число привитых людей сокращается, происходит вспышка заболевания, как произошло с корью. Некоторые заболевания не имеют специфического лечения (вирусные инфекции) - их можно только предотвращать (например, не существует лечения от полиомиелита, его можно только предотвратить с помощью вакцинации).</p>
<p>Многие врачи утверждают, что болезни в детстве нужны для тренировки иммунной системы. Подавляя эти болезни, мы оставляем иммунную систему неразвитой?</p>	<p>Иммунную систему ребенка тренируют очень большое количество антигенов, которые находятся в воздухе, на одежде, еде. Антиген, который содержится в вакцине не только "тренирует" иммунную систему, но еще и образуются так называемые клетки памяти, благодаря которым при встрече с настоящим возбудителем организм человека (ребенка и взрослого) очень быстро вырабатывает необходимое количество защитных антител.</p> <p>То, что мы живем на белом свете достаточно долго и не умираем в первые годы жизни - несомненная заслуга нашего иммунитета. Именно эта система человеческого организма осуществляет борьбу с вирусными, бактериальными и грибковыми инфекциями, возбудители которых в огромном количестве находятся вокруг нас. Система иммунитета многокомпонентна и только сбалансированная работа всех многочисленных звеньев иммунитета позволяет нам успешно противостоять инфекционным болезням. Даже полноценный иммунитет не гарантирует человеку жизнь до старости, поскольку в отношении целого ряда инфекций его работа неэффективна, и многие люди умирают от инфекции до того, как иммунная система проснется и защитит их. Еще хуже обстоит дело у тех, кто по той или иной причине имеет серьезные проблемы с каким-либо звеном иммунитета. Чем серьезнее сбой в работе иммунитета, тем более в раннем возрасте развивается фатальная (смертельная) инфекция. К примеру коклюш у</p>

	детей первых месяцев жизни протекает крайне тяжело, вплоть до смертельного исхода. Дети заражаются от кашляющих взрослых, у которых эта инфекция протекает стерто и часто не диагностируется.
Люди, не болевшие корью, имеют более высокую заболеваемость некоторыми болезнями кожи, дегенеративными болезнями костей и хряща, некоторыми опухолями, так ли это?	По имеющимся данным нет
Пожизненный иммунитет передается от матери через плаценту к ее еще не родившемуся ребенку, тогда зачем прививаться? Или прививочный иммунитет через плаценту не передается?	Через плаценту от матери к ребенку в последнем триместре беременности передаются готовые антитела (если женщина была привита или перенесла заболевание). Они сохраняются в организме ребенка не более 6 месяцев. Это не пожизненный, а пассивный иммунитет. Пожизненный это либо после перенесенного заболевания, либо после иммунизации. Но и в этом случае требуется проведение ревакцинации.
Каким вакцинам отдавать предпочтение: отечественным или импортным?	Импортные вакцины по эффективности и переносимости не отличаются от отечественных, но имеют некоторые преимущества - чаще они комбинированные, что позволяет сократить число инъекций. В настоящее время российские производители выпускают многокомпонентные иммунобиологические препараты, что позволяет сократить число инъекций (Бубо-Кок, Бубо-М, паротитно-коревая дивакцина и др.). Следует отметить, что как отечественные, так и импортные вакцинальные препараты у подавляющего большинства детей не дают патологических реакций и осложнений при правильном их назначении и грамотной подготовке детей к процедуре вакцинации. Проверка качества отечественных вакцин проводится по тем же стандартам, что и импортных.
Прививка - это защита от болезней 100%?	Прививка не приводит к абсолютной защите от инфекции. Привитый ребенок может перенести инфекцию в более легкой форме, без осложнений. Никто не гарантирует, что он никогда не заболит, все зависит от эффективности работы иммунной системы: у одних антитела сохраняются очень долго, а у других быстро теряются. Тем не менее большинство вакцин способствуют формированию иммунных клеток памяти, которые приводят к адекватному ответу организма. При повторной встрече с микробом они начинают быстро работать и хорошо отвечать на контакт.

<p>Существует мнение, что прививка от кори, паротита, краснухи вызывают аутизм, правда ли это?</p>	<p>Появившаяся в 1998 году статья одного зарубежного врача ставила развитие аутизма у этих детей в связь с введением вакцины против кори, краснухи, эпидемического паротита. Первоначально они были опубликованы в авторитетном медицинском журнале "Ланцет", впоследствии было опровержение, указано, что была подтасовка результатов исследований. Но миф гуляет по миру, в том числе, и в нашей стране.</p>
<p>Законно ли отстранение не привитого от полиомиелита ребенка из садика и школы, если кто-то из других детей был привит оральной полиомиелитной вакциной?</p>	<p>Да, на основании санитарно - эпидемиологического законодательства (СП 3.1.2951-11 «Профилактика полиомиелита» пункт 9.5 главы IX) детей, не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитых против полиомиелита или получивших менее 3 доз полиомиелитной вакцины, разобщают с детьми, привитыми вакциной пероральной полиомиелитной вакциной на срок 60 дней с момента получения детьми последней прививки пероральной полиомиелитной вакцины.</p>
<p>Что делать, если ребенку поставили прививку без согласия родителей?</p>	<p>Обратиться в страховую организацию, которая выдала вашему ребенку полис обязательного медицинского страхования, поскольку она обязана защищать интересы застрахованных лиц.</p>
<p>Каким образом происходит информирование общества о статистике отказов от вакцинации по календарю прививок и где с ней можно ознакомиться?</p>	<p>В соответствии с Административным регламентом Управление Роспотребнадзора осуществляет исполнение государственной функции по информированию органов государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления и населения о санитарно-эпидемиологической обстановке и о принимаемых мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.</p>
<p>Есть ли официальный перечень заболеваний в соответствии с которым предоставляется медотвод?</p>	<p>Методические рекомендации, разработанные Федеральным государственным автономным учреждением "Национальный научно-практический центр здоровья детей" Минздрава России 2017 года "Противопоказания к вакцинации". Кроме того, методические указания "Противопоказания к прививкам Национального календаря прививок"</p>