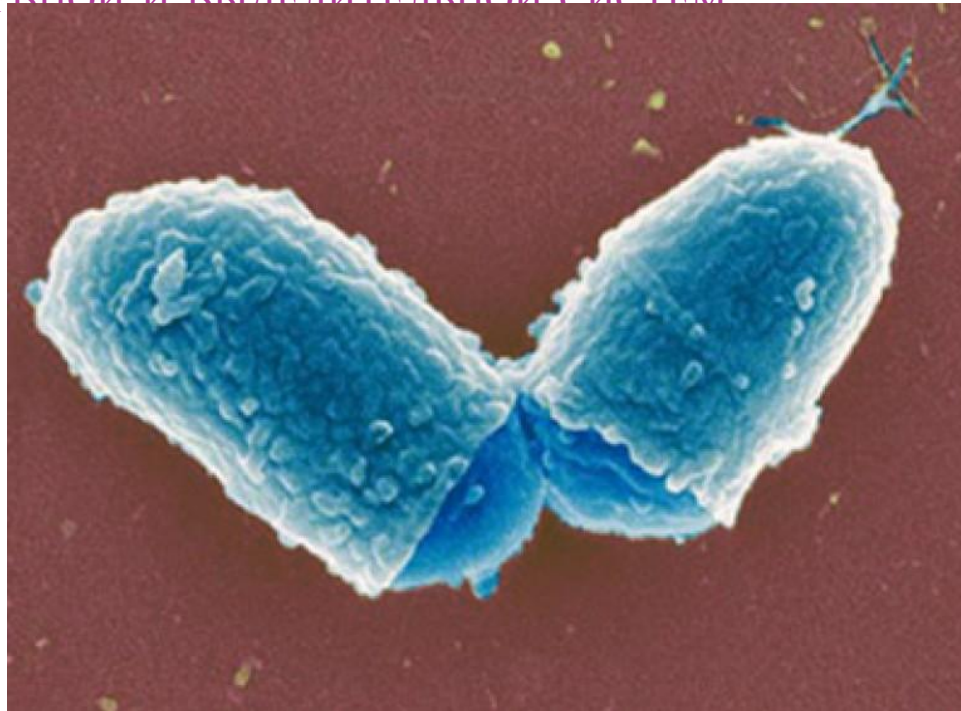




# ПРИВИВКА ПРОТИВ ДИФТЕРИИ

Выполнила  
студентка 2 курса  
ГАПОУ АО «АМК»  
Смирнова Елизавета

ДИФТЕРИЯ — ОСТРОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗЫВАЕМОЕ БАКТЕРИЯМИ ДИФТЕРИИ, ПЕРЕДАЮЩЕЕСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫМ ПУТЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ВОСПАЛЕНИЕМ, ЧАЩЕ ВСЕГО СЛИЗИСТЫХ ОБОЛОЧЕК РОТО- И НОСОГЛОТКИ, А ТАКЖЕ ЯВЛЕНИЯМИ ОБЩЕЙ ИНТОКСИКАЦИИ, ПОРАЖЕНИЕМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ, НЕРВНОЙ И ВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМ



## Причины дифтерии

- Дифтерию вызывает *Corynebacterium diphtheriae* - грамположительная неподвижная бактерия, имеющая вид палочки, на концах которой располагаются зерна волютина, придающие ей вид булавы. Дифтерийная палочка представлена двумя основными биоварами и несколькими промежуточными вариантами. Патогенность микроорганизма заключается в выделении сильнодействующего экзотоксина.



# КЛИНИКА И ОСЛОЖНЕНИЯ

- Инкубационный период при дифтерии длится от 2 до 5 дней, иногда удлиняется до 7 дней.
- Клинические проявления дифтерии разнообразны и зависят от локализации процесса и его тяжести.  
В зависимости от анатомической локализации поражения различают дифтерию ротоглотки (зева), дыхательных путей (носа, гортани, трахеи, бронхов), глаза, слизистых оболочек рта, кожи, половых органов.
- Нередко наблюдается одновременное поражение нескольких органов - комбинированная дифтерия.
- Самым характерным признаком при любой форме дифтерии является образование дифтерийной пленки на месте локализации возбудителя. Она имеет важные особенности:
  - тесно спаяна с нижележащими тканями;
  - при насильственном отделении пленки происходит кровотечение из травмированной слизистой оболочки и пленка снова образуется на том же месте;



## ПРИВИВКА ОТ ДИФТЕРИИ

- Вакцины против дифтерии производятся на основе дифтерийного анатоксина, являющегося модифицированным бактериальным токсином, который индуцирует защитный антитоксин. Прививка для профилактики дифтерии представляет собой анатоксин, адсорбированный на алюминия гидроксиде.
- Профилактические прививки позволяют создать длительный и напряжённый антитоксический иммунитет от дифтерии.



## СРОКИ ВАКЦИНАЦИИ И РЕВАКЦИНАЦИИ

- Дозировка — у детей с 3-х месяцев до 4 лет - три прививки от дифтерии по 0,5 мл с интервалом 6 недель, с последующей ревакцинацией через 12 месяцев после третьей прививки; у детей старше 4 лет и взрослых — две прививки от дифтерии по 0,5 мл с интервалом 4-6 недель с последующей ревакцинацией через 9-12 месяцев.
- После проведения серии первичной иммунизации средняя продолжительность защиты от дифтерии составляет около 10 лет. Далеко не все знают, что во взрослом возрасте показана ревакцинация ассоциированным дифтерийно-столбнячным анатоксином с уменьшенным содержанием антигена (АДС-м) каждые 10 лет.



## ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИН

- Введение в 1994 г. массовой иммунизации населения страны против дифтерии с повторной ревакцинацией взрослых в 2003-2004 гг. позволило обеспечить достаточную специфическую защиту населения от этой инфекции. В совокупности с многолетним надзором это привело к снижению заболеваемости дифтерией в России с 26,8 в 1994 г. до 0,01 на 100 тыс. населения в 2009-2011 гг. В течение периода 1980-2000 гг. общее число зарегистрированных случаев дифтерии было снижено более чем на 90%.
- Все компоненты АКДС-вакцин способны формировать иммунитет практически у 100% привитых.



## ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ

- После введения адсорбированных препаратов (внутримышечно или подкожно) на месте инъекции может некоторое время сохраняться небольшое уплотнение, которое не опасно для организма.
- Пик частоты реакций отмечается, как правило, на третье и четвертое введения вакцины, что совпадает с пиковыми показателями выработки иммунитета. Они проявляются умеренным повышением температуры тела, легким недомоганием в течение суток после вакцинации. Возможны также покраснение, припухание, болезненность в месте инъекции, редко бывают быстропроходящие эфемерные высыпания. Реакции в месте введения прививки от дифтерии в целом отмечаются у 15-25% привитых: покраснение (1-2%) и отечность (1-2%), вызванные иммунным воспалением в месте введения вакцины и действием адьюванта. Боль в месте укола (вероятность около 15%, проявляется тем, что при движениях ребенок «бережет» ножку и плачет) также является следствием воспалительной реакции.





## ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ

- Общие реакции на прививку от дифтерии в среднем отмечаются у 20% привитых: повышение температуры тела (до 30%), прочие (беспокойство или, наоборот, заторможенность, рвота, понос, нарушения аппетита). Как правило, все побочные реакции на АКДС-вакцины развиваются не позднее 24 (72) часов после прививки, длятся не более 24 (48) часов и не требуют лечения.



## КОГДА ПРИВИВАТЬ?

- Курс первичной вакцинации против дифтерии проводят детям с 3-месячного возраста троекратно, с интервалом 45 дней. Первая ревакцинация проводится прививкой АКДС через 12 месяцев после 3-й вакцинации, вторая ревакцинация — с 7 лет АДС-М-анатоксином, третья — в 14 лет, и далее взрослым— каждые 10 лет АДС-М-анатоксином.



## МЕСТО И СПОСОБЫ ВВЕДЕНИЯ

- Детям рекомендованы внутримышечные инъекции вакцины. Места инъекций — верхняя треть предплечья, боковая поверхность бедра, подлопаточная область. Взрослым рекомендовано подкожное введение препарата в плечо. Анатоксин также вводят в боковую поверхность бедра, куда прививку от дифтерии делают детям. Для взрослых это место используется реже.

