



## Прививки, необходимые перед поступлением в школу

Каждый ребенок к возрасту 6-7 лет должен иметь прививки против следующих инфекций в своём графике:

**1. Коклюш, дифтерия, столбняк.** В прививочном сертификате следует найти записи о введении 4 доз вакцины АКДС или комбинированных прививок, имеющих в составе антигены коклюша, дифтерии и столбняка. В соответствии с национальным календарем прививок, в 6-7-летнем возрасте проводится ревакцинация против перечисленных инфекций с использованием вакцины АДС-М против дифтерии истолбняка или Адасель, дополнительно защищающая и против коклюша.

**2. Вирусный полиомиелит.** Согласно последнему Национальному календарю прививок у ребенка до 7 лет должно быть сделано 6 прививок любой вакциной против полиомиелита – инактивированной вакциной в форме внутримышечной инъекции /или ОПВ в виде капель в рот. Для формирования первичной защиты обязательно введение 3 прививок с минимальным интервалом 1 месяц, что предотвратит возможный перевод школьника на домашнее обучение, если в классе будет проводиться иммунизация живой ОПВ вакциной.

**3. Гепатит В.** При отсутствии законченной схемы из 3 доз вакцины следует ввести оставшиеся прививки или привить будущего школьника по стандартному графику.

**4. Корь, краснуха, паротит.** Вакцинация проводится двукратно, когда ребенку исполняется 1 год и 6 лет.

**5. Реакция Манту** проводится ежегодно пока ребенку не исполнится 8 лет, далее также регулярно выполнение Диаскинеста всем детям. При отрицательной реакции первоклассникам в течение 2 недель проводят повторную вакцинацию ВСГ-вакциной.

### **От каких же ещё коварных инфекций вы можете защитить вашего будущего ученика?**

**1. Пневмококковая инфекция.** Если по каким-то причинам ребенок не получил «календарную» вакцинацию в первые годы жизни, включающую от 1-ой до 4-х прививок, в зависимости от сроков введения первой дозы, это следует сделать перед школой. Вакцинация убережет от повторных случаев отита, синусита, аеноидита, бронхита, пневмонии и даже пневмококкового менингита.

**2. Менингококковая инфекция.** В младшем школьном возрасте достаточно однократной вакцинации. Эта инфекция опасна развитием менингита, менингоэнцефалита, сепсиса (поражение головного мозга, заражение крови) с частым летальным исходом и инвалидизацией.

**3. Ветряная оспа.** Не переболевшие «ветрянкой» дети рискуют перенести её в тяжелой форме с высокой длительной лихорадкой, значительным распространением поражения кожных покровов. Возможно присоединение осложнений в виде нагноения элементов сыпи, пневмонии, энцефалит. В последующем, дети продолжают часто болеть из-за угнетающего действия вируса на иммунитет. Всё это грозит длительным отсутствием в школе и отставанием первоклассника от программы обучения. Во избежание подобных проблем будущий школьник должен быть двукратно вакцинирован против ветряной оспы.

**4. Гепатит А.** Поскольку вспышки инфекционной желтухи, которую иначе называют «болезнью грязных рук», ежегодно регистрируются в школах, перед началом учебного года рекомендуется сделать прививку. Повторное введение вакцины через 6-12 месяцев закрепит иммунитет на долгие годы.