**ДИФТЕРИЯ**

**Что такое дифтерия?**

острое инфекционное заболевание, характеризующееся токсическим поражением организма, с преимущественным поражением  сердечно-сосудистой,  нервной систем,  почек , а также фибринозным   воспалением  в месте входных ворот.

**Кто болеет?**

Восприимчивы к заражению дифтерией  не привитые дети  и взрослые.

**Как можно заболеть?**

Источником инфекции является больной  человек или бактерионоситель. Заболевание передается воздушно-капельным путем.

**Какие основные признаки заболевания?**

Дифтерия может протекать в разных формах с образованием типичных пленчатых налетов (сначала белого, а затем серого или желто-серого цвета) или без наличия пленок (катаральная, атипичная форма). Также делится по локализации воспаления. Наиболее часто встречается дифтерия зева. При этом особо выделяют наиболее опасную форму – токсическую, при которой отмечается очень тяжелое течение с повышением температуры, сильными головными болями, сонливостью, апатией. Кожа становится бледной, во рту отмечается сухость, у детей возможна многократная рвота и боль в животе. Классическим признаком токсической формы дифтерии зева является отек подкожной клетчатки в области шеи, а иногда и грудной клетки.

**Чем опасно заболевание?**

Среди наиболее серьезных осложнений дифтерии на сердечно-сосудистую систему можно выделить миокардиты, нарушения сердечного ритма.

Неврологические осложнения дифтерии обусловлены поражением различных черепных и периферических нервов и проявляются параличом аккомодации, косоглазием, парезами конечностей, а в более тяжелых случаях параличом дыхательных мышц и мышц диафрагмы.

Токсическая форма дифтерии может приводить к острой почечной, сердечно-сосудистой, дыхательной или полиорганнной  недостаточности.

**Что делать?**

При выявлении дифтерии в любой форме ребенка следует госпитализировать в инфекционное отделение стационара

**Когда проводится вакцинация?**

Вакцинация против дифтерии проводится ассоциированными препаратами (против коклюша, дифтерии, столбняка;  против коклюша, дифтерии, столбняка и гепатита  В; против дифтерии и столбняка.
Прививки АКДС – вакциной проводят в возрасте  от 3 месяцев до достижения возраста 3г.11мес.29 дн. Курс вакцинации состоит из 3-х прививок с инвервалом 1,5мес.(3мес, 4,5 мес и 6мес).

Первую ревакцинацию проводят однократно в возрасте 18мес.
Если ребенок до 3л.11мес.29 дн. не получил 1 ревакцинацию АКДС-вакциной, то ее проводят АДС-анатоксином ( в возрасте  до 5л.11мес.29 дн.) или АДМ-М- анатоксином (6 лет и старше).

АДС- анатоксин применяют детям до 6-летнего возраста:
– детям ,переболевшим коклюшем;

-детям, имеющим противопоказания к введению АКДС-вакцины;
– детям от 4 лет до 6лет ранее не привитым против столбняка и дифтерии.

Курс вакцинации состоит из 2-х прививок с интервалом 30-45 дней. Первую ревакцинацию проводят однократно  через 9-12 месяцев. Первую ревакцинацию детей, достигших 6 лет, проводят АДС-М–анатоксином.

АДС-М-анатоксин применяют у детей с 6- летнего возраста, подростков и взрослых:

– для плановых возрастных 2 и 3 ревакцинаций (6-7л.и
14 л.) затем для ревакцинаций каждые последующие 10 лет без ограничения по возрасту.

-для вакцинации детей старше 6 -летнего возраста
не привитых против дифтерии и столбняка.
Курс вакцинации состоит из 2-х прививок с интервалом 30-45 дней. Первую ревакцинацию проводят через 6-9 мес. однократно, вторую  ревакцинацию – с интервалом в 5 лет.

**Какие вакцины используются?**

АКДС-вакцина ( вакцина коклюшно – дифтерийно –столбнячная адсорбированная);
Бубо-Кок ( вакцина против коклюша, дифтерии, столбняка и гепатита В адсорбированная);
АДС-М –анатоксин ( анатоксин дифтерийно-столбнячный очищенный адсорбированный суменьшенным содержанием антигенов);
АДС-анатоксин ( анатоксин дифтерийно- столбнячный  адсорбированный ).

**Какие могут быть осложнения на введение вакцины?**

На АКДС – вакцину: у части привитых в первые 2 суток  могут развиваться  кратковременные  общие (повышение температуры, недомогание) и местные (болезненность, гиперемия, отечность) реакции. В редких случаях могут развиться необычные реакции: судороги  (обычно связанные с повышением температуры, эпизоды пронзительного крика, аллергические реакции,  крапивница, полиморфная сыпь, отек Квинке).

АДС-М- анатоксин является одним из наименее реактогенных препаратов. У отдельных привитых в первые двое суток могут наблюдаться кратковременные общие и местные реакции. В редких случаях аллергические реакции.

**Какие противопоказания для проведения вакцинации?**

Для введения вакцины- АКДС противопоказаниями являются: прогрессирующие заболевания нервной системы,
афебрильные судороги в анамнезе, сильные реакции или осложнения на предыдущее введение АКДС-вакцины , а также  известная гиперчувствительность  к любому ее компоненту.