



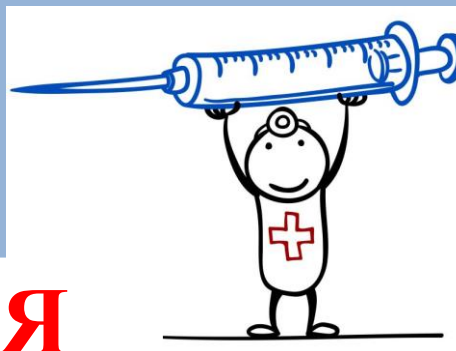
Управление Роспотребнадзора по
Забайкальскому краю

ЕДИНАЯ

НЕДЕЛЯ

ИММУНИЗАЦИИ

-2024



Достигнутые результаты по борьбе с
инфекционными заболеваниями

Представьте мир без прививок...



ДОСТИЖЕНИЯ ИММУНИЗАЦИИ

Сегодня массовая вакцинация является фактором экономического роста в мировом масштабе. Благодаря развернутым по всему миру программам вакцинации ежегодно удается сохранить 6 млн жизней – детских жизней. 750 тысяч детей не становятся инвалидами. Вакцинация ежегодно дарит человечеству 400 млн дополнительных лет жизни. А каждые 10 лет сохранённой жизни обеспечивают 1% экономического роста. Вакцинация признана самым эффективным медицинским вмешательством из изобретенных человеком. Сравнимый результат дало только использование чистой питьевой воды.

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ЗНАЧИТСЯ ПЕРВОЙ В СПИСКЕ 10 ВЕЛИЧАЙШИХ ДОСТИЖЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ XX ВЕКА



Обязательными для граждан Российской Федерации являются профилактические прививки против туберкулеза, вирусного гепатита В, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, кори, краснухи, эпидемического паротита, гриппа, гемофильной инфекции, пневмококковой инфекции, которые включены в Национальный календарь прививок (приказ МЗ РФ от 06.12.2021 г. №1122н).

Все инфекции, профилактические прививки против которых включены в Национальный календарь, несут прямую угрозу жизни и здоровью.

Полиомиелит грозит стойким пожизненным параличом

Дифтерия – параличом и миокардитом

Эпидемический паротит – бесплодием и сахарным диабетом

Гепатит В – циррозом и раком печени

Краснуха во время беременности – врожденными органическими поражениями плода

Отсутствие прививки от столбняка может привести к смерти взрослых и детей даже при незначительной травме.

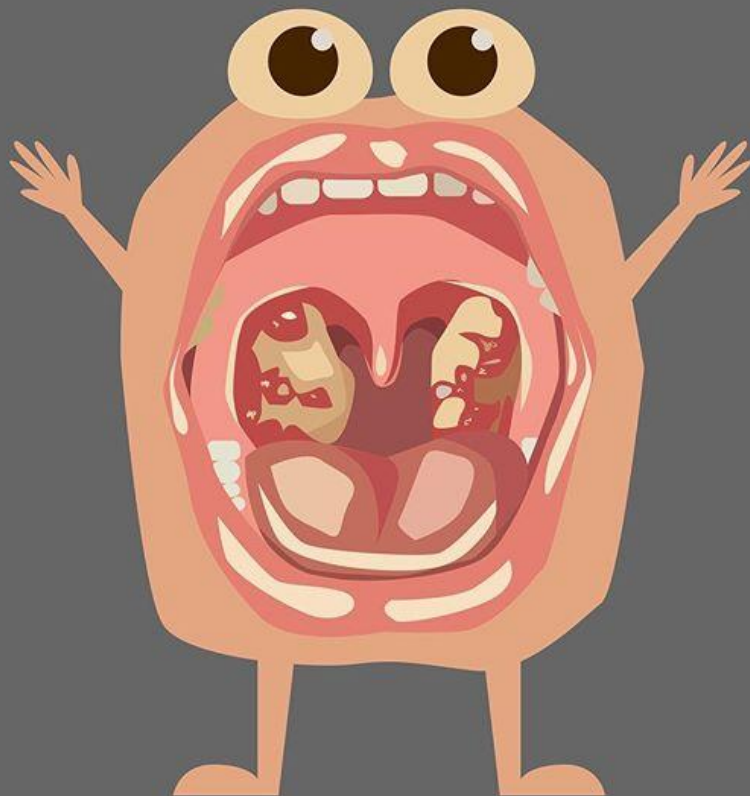
У непривитых против туберкулезной инфекции в десятки раз повышается риск заболевания туберкулезом в тяжелой форме с многочисленными осложнениями, приводящими к инвалидности.

Дифтерия



Вакцинация против дифтерии начата с 80х годов

ДИФТЕРИЯ!



ДИФТЕРИЯ

это серьезное заболевание, которое вызывается токсинами, вырабатываемыми возбудителем - дифтерийной коринебактерией, и известно своими проявлениями: общей слабостью, отеком и сероватым налетом (псевдомембранами) на слизистой оболочке глотки, носа, гортани, на миндалинах, затрудняющими дыхание и глотание. Болезнь может привести к смерти.



Кто в группе риска?

Люди любого возраста без актуальной иммунизации



Пути передачи

Воздушно-капельный путь при кашле или чихании



Через раны и микротравмы кожных покровов



Через игрушки, одежду, постель и другие вещи, зараженные бактерией - возбудителем дифтерии



К симптомам дифтерии относятся:



Лихорадка



Слабость



Припухшие лимфоузлы ("железы") в области шеи



Боль в горле, шумное дыхание



Серые пленки на задней поверхности глотки и миндалин (появляются на 2-3 день болезни)

Без надлежащего лечения дифтерия опасна развитием осложнений:



Затрудненное дыхание, удушье



Миокардит (повреждение сердечной мышцы)



Поражение нервной системы

Летальный исход

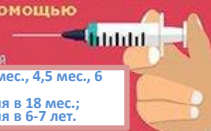


Специфическая профилактика дифтерии с помощью прививок

Дети: вакцинация
трекратно в 3 мес., 4,5 мес., 6 мес.;
1я ревакцинация в 18 мес.;
2я ревакцинация в 6-7 лет.

Подростки: 3я ревакцинация в 14 лет.

Взрослые: подлежат ревакцинации каждые 10 лет.





О ПРОФИЛАКТИКЕ ДИФТЕРИИ



РОСПОТРЕБНАДЗОР

ЕДИНЬЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43



Роспотребнадзор напоминает, что **ДИФТЕРИЯ – БАКТЕРИАЛЬНОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ**, характеризующееся преимущественным поражением миндалин, гортани, выраженной интоксикацией, частым развитием осложнений: крупы, миокардита, полинейропатии, нефроза и других. Возбудитель может быть причиной раневой инфекции, различных поражений кожи, глаз, желудочно-кишечного тракта и половых органов. Эта болезнь почти забыта во многих странах благодаря программам вакцинации. Наиболее тяжело дифтерию переносят дети в возрасте до 4 лет, не имеющие профилактических прививок против дифтерии, и пожилые люди.

Наиболее частый путь передачи инфекции – воздушно-капельный, но может быть и контактный, а также – пищевой. Инкубационный период – 2-10 дней.

Обычный симптом – боль в горле и повышение температуры. Вначале отмечается умеренное покраснение и отёчность миндалин, затем появляются полупрозрачные беловатые налеты, которые в течение 2-3 дней уплотняются до характерных с сероватым, желтовато-сероватым или перламутровым оттенком, становятся очень плотно фиксированы, не снимаются шпателью, могут выходить за пределы миндалин. Часто при попытке снять налёт выражена кровоточивость миндалин.

Характерен запах ацетона из рта. Распространение налётов на гортань приводит к сильному лающему кашлю, осиплости до полной потери голоса, затруднению дыхания в результате перекрытия плёнками дыхательных путей.

После нормализации температуры тела налёты сохраняются ещё 4-8 дней.

При токсической форме дифтерии состояние больного тяжелое, отмечается отёчность подкожной клетчатки шеи, иногда отёк распространяется на грудную клетку. Больные жалуются на сильные головные боли, сонливость, нередко регистрируются нарушение сознания, тошнота, рвота, боли в животе.



При подозрении на дифтерию необходимо срочно обратиться за медицинской помощью для уточнения диагноза и получения правильной терапии.

Больные дифтерией из-за высокого риска развития осложнений, госпитализируются.

ЛЕЧЕНИЕ – введение противодифтерийной сыворотки, местные антисептики, антибактериальная и симптоматическая терапия.

Иммунитет сохраняется до 10 лет, как после вакцинации, так и после болезни. Возможны повторные случаи заболевания.

ПРОФИЛАКТИКА

Единственный эффективный метод профилактики – это вакцинация, которая проводится всем детям с возраста 3 месяца. 3 дозы вводятся с интервалом в 1,5 месяца (вместе с вакцинами против коклюша, столбняка и полиомиелита). Ревакцинация одной дозой необходима в 18 месяцев, затем – в 7 лет, в 14 лет, далее – каждые 10 лет (вместе с вакциной против столбняка – препарат АДС-М).

Противопоказания к прививкам минимальны, в большинстве случаев они временные (признаки острого инфекционного заболевания, обострения аллергии или другой соматической патологии), их определяет врач. Прививку делают в поликлиниках по месту жительства, а также по месту работы.



РОСПОТРЕБНАДЗОР

ЕДИНЬЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

ПОЛИОМИЕЛИТ — ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

Полиомиелит — это высоко контагиозное (высокоинфекционное) инфекционное заболевание, вызванное полиовирусом. Полиовирус поражает нервную систему и может вызвать паралич и даже смерть.

ПЕРЕДАЧА ИНФЕКЦИИ

Источником инфекции является человек: больной или бессимптомный носитель. Пути передачи — бытовой, водный, пищевой.

Естественная восприимчивость людей высокая, однако на один клинически выраженный случай приходится от 100 до 1000 бессимптомных носителей полиовируса.

Болеют дети, не привитые против полиомиелита или получившие неполный курс вакцинации против данной инфекции.

СИМПТОМЫ ПОЛИОМИЕЛИТА

Инкубационный период длится 4-30 дней, наиболее часто — 6-21 день. Первые симптомы не специфичны: лихорадка, катаральные явления, усталость, головная боль, рвота, недомогание. Далее следует развитие параличей (обычно мышц конечностей).

ПОСЛЕДСТВИЯ ПОЛИОМИЕЛИТА

Полиомиелит — инвалидизирующее заболевание. Параличи при полиомиелите носят необратимый

характер. Кроме того, по данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) у 5%-10% заболевших возникает паралич дыхательных мышц, что приводит к смерти.

Этиотропное лечение отсутствует, однако специфическая профилактика полиомиелита (вакцинация) доступна для каждого и предотвращает возникновение заболевания при получении полного курса прививок.

ПРИВИВКУ ПРОТИВ ПОЛИОМИЕЛИТА МОЖЕТ И ДОЛЖЕН ПОЛУЧИТЬ КАЖДЫЙ РЕБЕНОК



ПОЛИОМИЕЛИТ НЕИЗЛЕЧИМ, НО ЕГО МОЖНО ПРЕДОТВРАТИТЬ С ПОМОЩЬЮ ИММУНИЗАЦИИ!



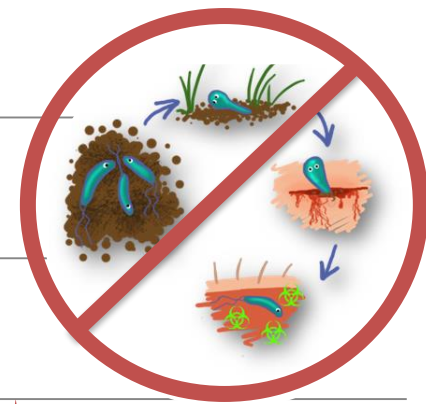
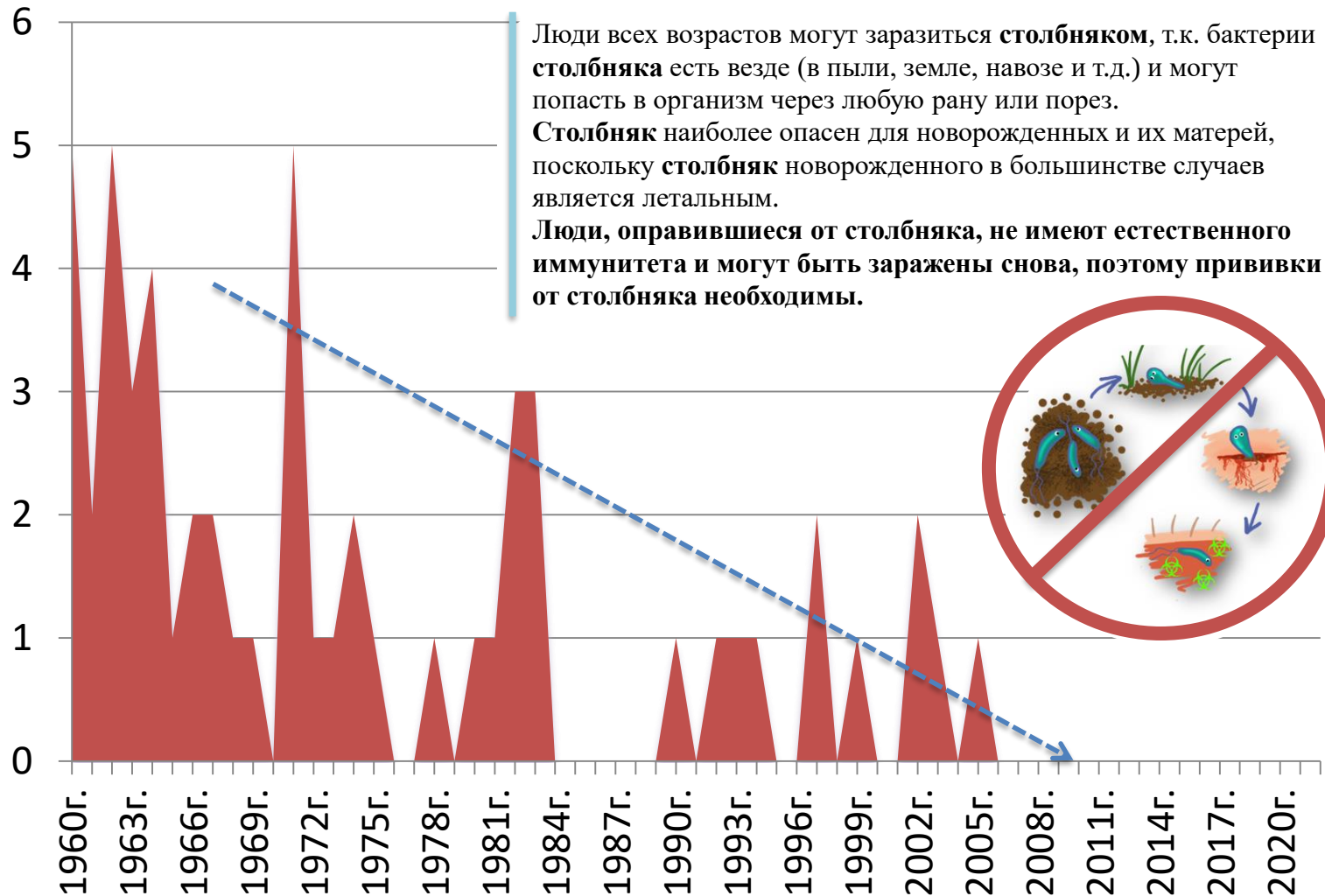
Подробнее на
www.rospotrebnadzor.ru



Полиомиелит



Столбняк





КОЕ-ЧТО О СТОЛБНЯКЕ



ЧТО ЭТО?

СТОЛБНЯК – БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ, ПОРАЖАЮЩАЯ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ БОЛЕЗНЕННЫМИ СПАЗМАМИ МЫШЦ



КТО ВЫЗЫВАЕТ?

ВОЗБУДИТЕЛЬ СТОЛБНЯКА - БАКТЕРИЯ CLOSTRIDIUM TETANI



КАК ПЕРЕДАЁТСЯ?

ВОЗБУДИТЕЛЬ ПРОНИКАЕТ В ОРГАНИЗМ ЧЕРЕЗ ПОВРЕЖДЁННЫЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ – ОТКРЫТЫЕ РАНЫ, НАНЕСЕННЫЕ ГРЯЗНЫМИ ИЛИ РЖАВЫМИ ПРЕДМЕТАМИ, ОЖОГИ, ОБМОРОЖЕНИЯ, УКУСЫ ЖИВОТНЫХ



ЧТО ПРОИСХОДИТ?

ПРИ ПОПАДАНИИ В ОРГАНИЗМ, СТОЛБНЯЧНАЯ ПАЛОЧКА АКТИВНО РАЗМНОЖАЕТСЯ И ВЫДЕЛЯЕТ ТОКСИН, КОТОРЫЙ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ВО ВСЕМУ ТЕЛУ С ТОКОМ КРОВИ, ПОРАЖАЯ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ



ЧТО ДЕЛАТЬ?

ЛЮБАЯ РАНА ТРЕБУЕТ ТЩАТЕЛЬНОЙ ОБРАБОТКИ
ГЛУБОКИЕ, ОБШИРНЫЕ, РВАНЫЕ И УКУШЕННЫЕ РАНЫ ТРЕБУЮТ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ

СИМПТОМЫ



- ПУЛЬСИРУЮЩАЯ БОЛЬ В ОБЛАСТИ ТРАВМЫ
- СПАЗМ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ И МИМИЧЕСКИХ МЫШЦ
- НАРУШЕНИЯ ГЛОТАНИЯ И ДЫХАНИЯ
- СУДОРОГИ ОТ ЛЮБЫХ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ: СВЕТА, ЗВУКА, ПРИКОСНОВЕНИЯ
- СОЗНАНИЕ ОСТАЕТСЯ ЯСНЫМ!

ЛУЧШАЯ ЗАЩИТА – ПЛАНОВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ!



- ПРИВИВКА АКДС, АДС, АДС-М
- ДЕТАМ В 3, 4,5 И 6 МЕСЯЦЕВ, РЕВАКЦИНАЦИЯ В 18 МЕСЯЦЕВ, 6-7 И 12 ЛЕТ
- ВЗРОСЛЫМ – КАЖДЫЕ 10 ЛЕТ

ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА

ПРИ ТРАВМЕ ЭКСТРЕННО ВВОДИТСЯ ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНЫЙ АНАТОКСИН И ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНЫЙ ИММУНОГЛОБУЛИН ЧЕЛОВЕКА (ПСЧИ) ИЛИ СЫВОРОТКА ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНАЯ ЛОШАДИНАЯ (ПСС)



РЕШЕНИЕ О СХЕМЕ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ПРИНИМАЕТ ВРАЧ НА ОСНОВАНИИ ПРИВИВОЧНОГО АНАМНЕЗА

ОСТОРОЖНОСТЬ И АККУРАТНОСТЬ ПОМОГУТ УМЕНЬШИТЬ ВЕРОЯТНОСТЬ ПОЛУЧЕНИЯ ОПАСНЫХ ТРАВМ

Летальность при заболевании столбняком очень высока
(выше только у бешенства и у легочной чумы)



Судороги больного столбняком.

Интересно: Один из сыновей Гиппократы умер
именно из-за столбняка.

Коклюш



Вакцинация против коклюша начата с 1957 года



КОКЛЮШ



Внешний вид ребенка, больного **коклюшем**, во время спазматического приступа

RUgion

Как распознать коклюш

(основные симптомы)

Сухой навязчивый кашель, усиливающийся по ночам →

Постепенно приступы кашля становятся чаще (до 30 в день), продолжительнее и сильнее →

Отечность лица, в частности век →

Затрудненный вдох, остановка дыхания →

→ Нарушение сна → Раздражительность, слабость, вялость

Может развиваться конъюнктивит →

Температура тела остается нормальной ←

Осложнения →

пневмония →

бронхит →

← плеврит

← гнойный отит

инфографика разработана для размещения на сайтах RUgion



О ПРОФИЛАКТИКЕ КОКЛЮША



РОСПОТРЕБНАДЗОР

ЕДИНЬЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

Роспотребнадзор напоминает, что для того чтобы сохранить жизнь и здоровье детей очень важно не забывать о рутинной вакцинации и своевременно прививать их от инфекционных заболеваний, в частности от коклюша.



Коклюш – это инфекционное заболевание дыхательных путей, которое вызывается бактериями *Bordetella pertussis*

Источником инфекции является человек – больной или носитель возбудителя коклюша

Механизм заражения – воздушно-капельный

Главным признаком классического коклюша являются повторяющиеся приступы спазматического кашля.



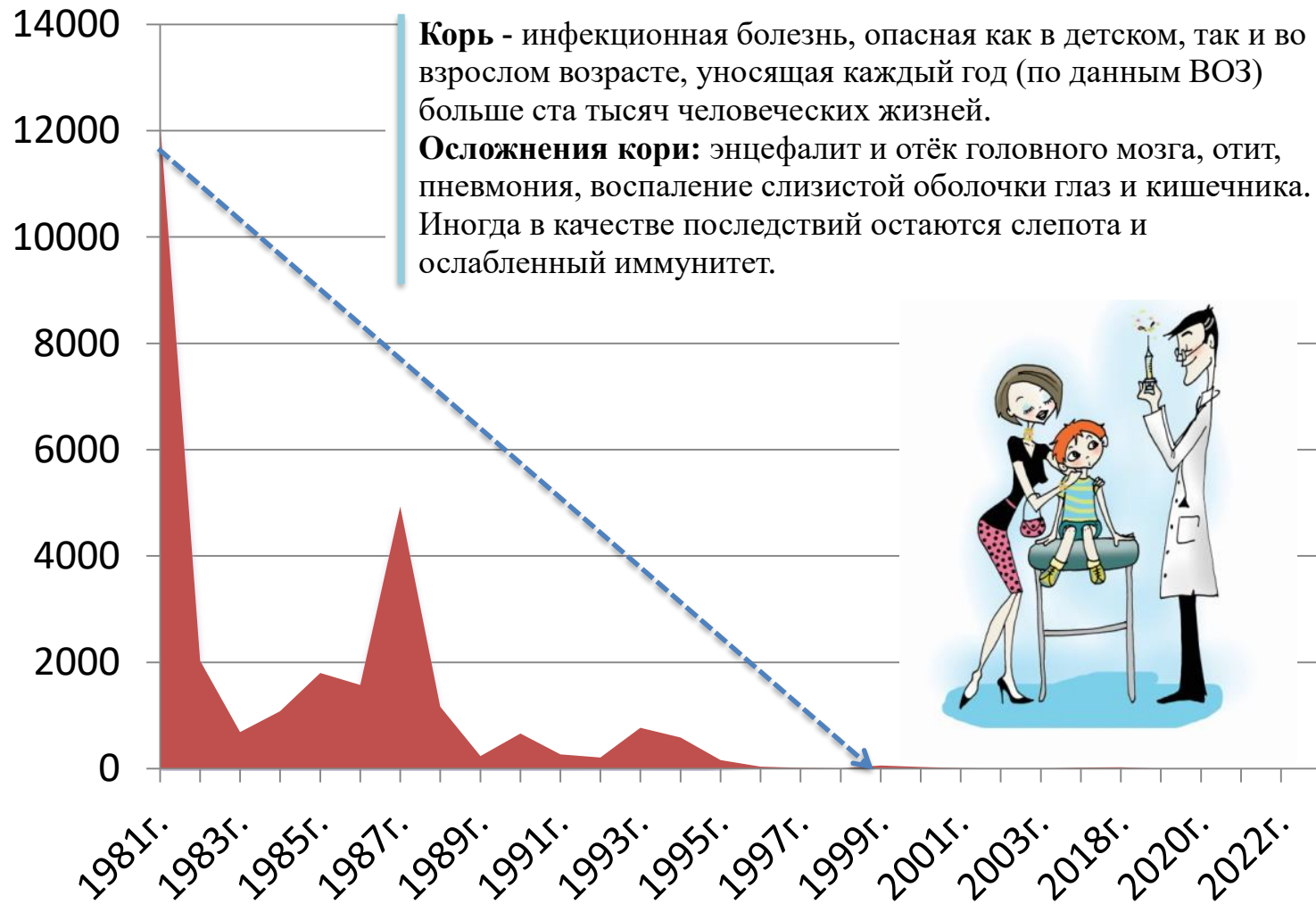
Прививки детям проводятся с трехмесячного возраста трехкратным введением препарата с интервалом 1,5 мес. В возрасте 18 месяцев проводится однократная ревакцинация. Помните, что дети, не прошедшие вакцинацию, согласно статистике, болеют намного чаще и тяжелее привитых.

Прививка уменьшает риск заражения коклюшем до минимума, и даже если ребенок все-таки заболел, то протекать болезнь будет значительно легче, без осложнений.

Защитите своих детей от коклюшной инфекции с помощью своевременной вакцинации!



Корь



Вакцинация против кори начата с 1969 года

A large red circle with a thick border, partially overlapping the text area.

**ВНИМАНИЕ:
КОРЬ!**

**ОЧЕНЬ
ЗАРАЗНОЕ
ЗАБОЛЕВАНИЕ!**

**ПЕРЕДАЕТСЯ
ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫМ ПУТЕМ!**

**ТОЛЬКО прививка
может защитить
от опасного заболевания!**

КОРЬ

– это **высокопатогенное,**
опасное заболевание



Корь передается в **6 РАЗ**
легче, чем грипп.

У КАЖДОГО
ПЯТОГО



заболевшего корью разовьются
осложнения, такие как ушные инфекции,
пневмония, необратимая потеря слуха
или энцефалит, вплоть до летального
исхода.



Наибольший риск **опасных**
осложнений угрожает детям до
5 лет и взрослым старше 20 лет.



Против кори существуют
безопасные и эффективные
вакцины. Они проходят
тщательные испытания, и за
50 лет использования
зарекомендовали себя как
очень безопасные.



Две дозы вакцины против
кори способны обеспечить
защиту от болезни
практически **на 100%**.

Согласно Национальному календарю профилактических прививок иммунизация против кори проводится:

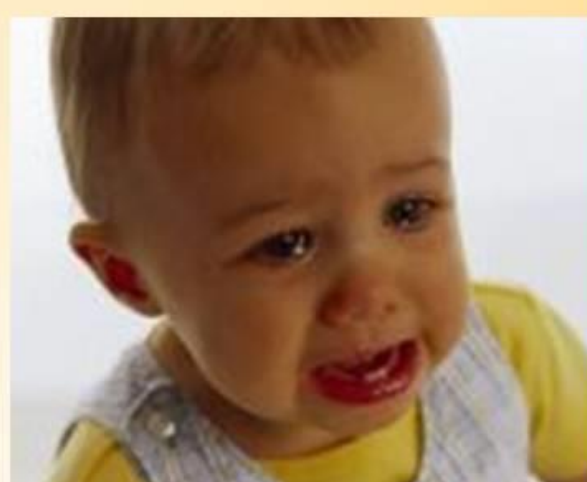
- **вакцинация детям в возрасте 1 год, ревакцинация в 6-летнем возрасте;**
- **двукратная иммунизация с интервалом 3 месяца взрослым 18-35 лет (не болевшим, не привитым и не имеющим сведений о профилактических прививках против кори).**
- **взрослым 36-55 лет, относящимся к группам риска: работникам медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лицам, работающим вахтовым методом, сотрудникам государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации (не болевшим, не привитым и не имеющим сведений о профилактических прививках против кори).**

Эпидемический паротит

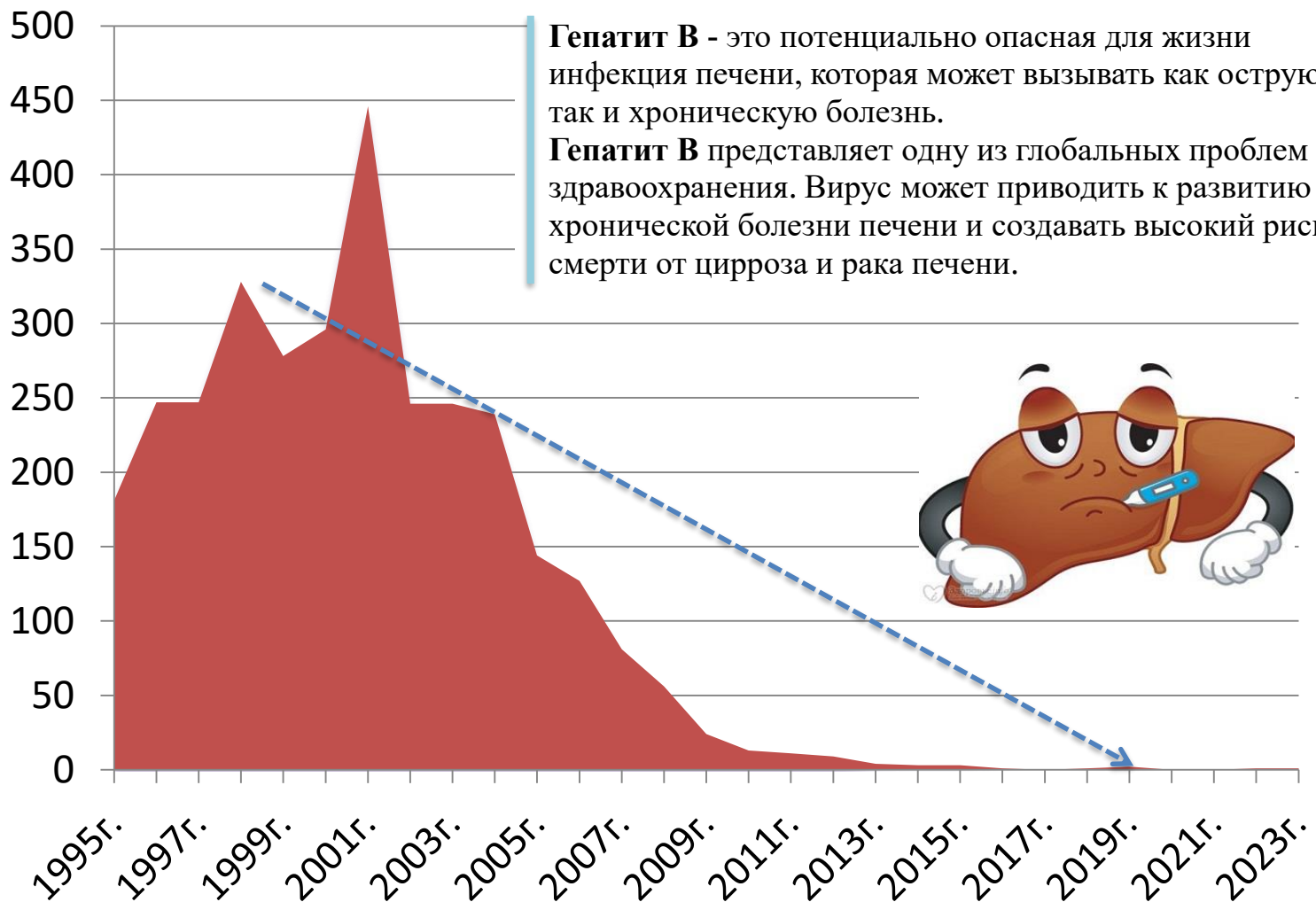


СВИНКА

- **Эпидемический паротит (свинка)** характеризуется интоксикацией, поражением слюнных желёз - опухание под челюстью и ушами.
- Свинка может поражать поджелудочную железу, вызывать глухоту, энцефалит, менингит (*воспаление мозга и мозговых оболочек*), воспаление яичек у мальчиков, что в последствии грозит мужским бесплодием.



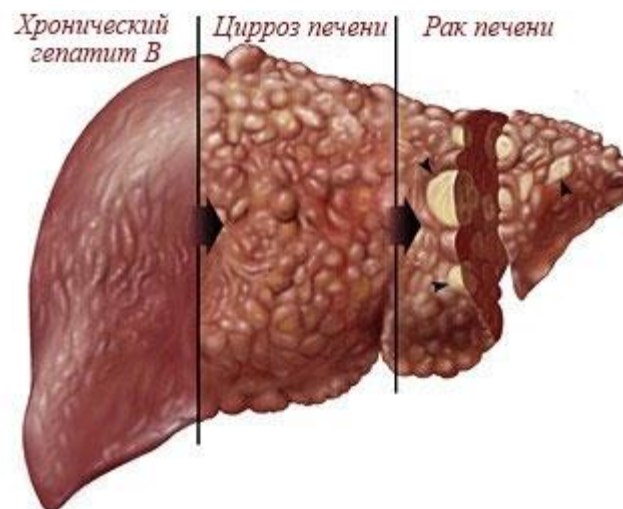
Гепатит В



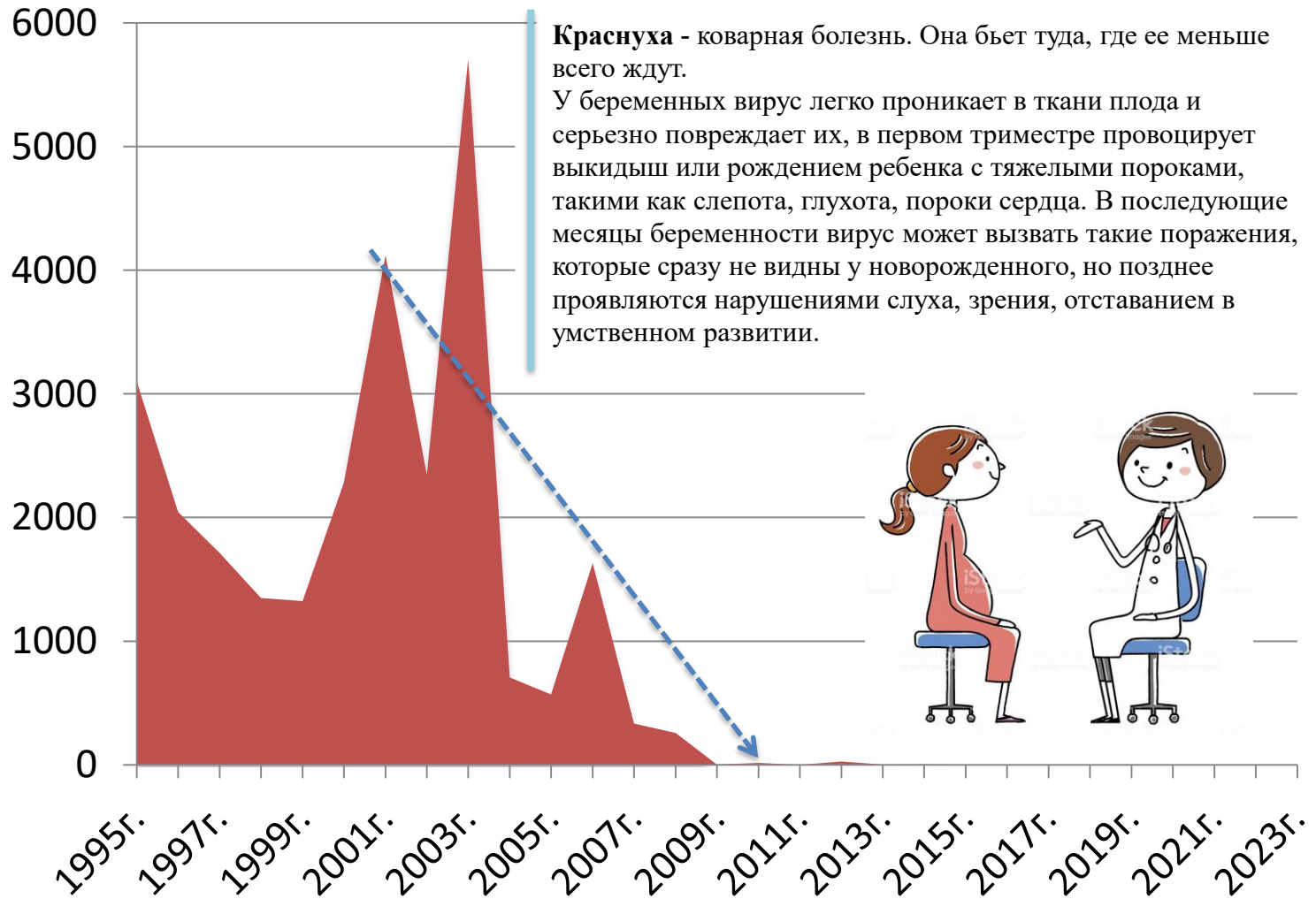
Симптомы гепатита В



ГЕПАТИТ В



Краснуха



КРАСНУХА



9 из 10 женщин, инфицированных вирусом краснухи на ранней стадии беременности, могут потерять ребенка или передать вирус плоду.



Дети, родившиеся с синдромом врожденной краснухи, могут страдать от **нарушений слуха, пороков развития глаз и сердца.**



Вакцины от краснухи **безопасны и эффективны**. Они проходят тщательное тестирование и имеют очень хорошие показатели безопасности за последние **40 лет.**



Вакцинация против краснухи обеспечивает почти **100%-ную защиту** и позволяет резко сократить количество случаев заболевания краснухой.

Грипп



ГРИПП - острая инфекционная болезнь вирусной природы, склонная к эпидемическому распространению, для которой характерна лихорадка, интоксикация и поражение верхних дыхательных путей.

Наиболее характерные осложнения: пневмония, вторичные бактериальные инфекции (ринит, синусит, отит), сердечно-сосудистые заболевания, менингит, энцефалит, обострение хронических заболеваний.

58,9%

охват вакцинацией против
гриппа населения
Забайкальского края в 2023г.



ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ГРИППЕ

Известно, что грипп и ОРВИ часто провоцируют развитие осложнений. Узнайте, на какие возможные осложнения указывают симптомы:

ГАЙМОРИТ СИНУСИТ

сильная
заложенность носа,
гнойные выделения
из носа, головная
боль

ИНФЕКЦИОННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЦНС

судороги

ОТИТ ЕВСТАХИИТ

боль в ушах,
снижение
слуха

АНГИНА

боль в горле
при глотании

ЛАРИНГО- ТРАХЕИТ

огрубение
голоса, приступ
удушья

БРОНХИТ, ПНЕВМОНИЯ

сильный кашель,
хрипы при
дыхании

МИОКАРДИТ

боль
в области
сердца

ПИЕЛОНЕФРИТ

боль в области
поясницы

МИОЗИТ

боль
в мышцах
ног

ГРИПП





ГРИПП – СИМПТОМЫ И ПРОФИЛАКТИКА

Грипп – это инфекционное заболевание, возбудителем которого является вирус

СИМПТОМЫ ГРИППА: жар, озноб, усталость, головная боль, насморк или заложенность носа, кашель (боль или першение в горле), боль в мышцах и суставах

ВАЖНО!

- Самолечение при гриппе недопустимо
Поставить диагноз и назначить необходимое лечение должен врач
- При температуре 38-39 градусов вызовите врача на дом
- Крайне опасно переносить грипп на ногах – это может привести к тяжелым осложнениям



ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ВЫ ЗАБОЛЕЛИ:

- Оставайтесь дома
- Соблюдайте постельный режим
- Выполняйте все рекомендации лечащего врача
- При кашле или чихании прикрывайте нос и рот платком
- Принимайте лекарства вовремя
- Пейте как можно больше жидкости (горячий чай, клюквенный или брусничный морсы, щелочные минеральные воды)

КАК СНИЗИТЬ РИСК ЗАРАЖЕНИЯ ОКРУЖАЮЩИХ

- По возможности изолируйте больного в отдельной комнате
- Регулярно проветривайте помещение, где находится больной
- При уходе за больным используйте маску

КАК ЗАЩИТИТЬ СЕБЯ ОТ ГРИППА

- Наиболее эффективное средство защиты от гриппа – своевременная вакцинация*
- Полноценно питайтесь, ведите здоровый образ жизни, высыпайтесь и занимайтесь физкультурой
- Мойте руки
- Промывайте нос
- Регулярно делайте влажную уборку помещений
- Регулярно проветривайте и увлажняйте воздух в помещении
- Используйте маски в общественных местах и в транспорте
- По возможности избегайте мест массового скопления людей
- Избегайте тесных контактов с людьми, которые имеют признаки заболевания (кашель, чихание)

- В случае появления заболевших гриппом в семье или рабочем коллективе — начинайте приём противовирусных препаратов с профилактической целью (по согласованию с врачом с учётом противопоказаний и согласно инструкции по применению препарата).

** Вакцинация рекомендуется всем группам населения, но особенно показана детям начиная с 6 месяцев, людям, страдающим хроническими заболеваниями, беременным женщинам, а также лицам из групп профессионального риска — медицинским работникам, учителям, студентам, работникам сферы обслуживания и транспорта. Вакцинация должна проводиться за 2–3 недели до начала роста заболеваемости.*



РОСПОТРЕБНАДЗОР

ЕДИНЫЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43

ОБ ИММУНИЗАЦИИ ВЗРОСЛЫХ

Роспотребнадзор напоминает, что специфический иммунитет, полученный после вакцинации в детском возрасте, ослабевает спустя годы. Это означает, что делать прививки необходимо не только детям, но и взрослым.

- Большинство людей считают, что все нужные прививки им уже сделаны в детстве, а значит, беспокоиться не о чем. Однако это не так. Каждому взрослому раз в 10 лет необходимо проведение **ревакцинации против столбняка и дифтерии**.

- **Гепатит В** может привести к развитию цирроза и рака печени, другие вирусные инфекции (корь, краснуха, пневмококковая инфекция) – к поражению головного мозга, пневмонии, смерти. Ведь специфического лечения вирусных инфекций по-прежнему не существует, но от всех этих давно созданы и успешно применяются эффективные и безопасные вакцины.

- Если вы не знаете, когда были привиты от кори, краснухи, паротита, гепатита В, обязательно сделайте прививку.

Вакцинация против пневмококковой инфекции особенно необходима людям, которые часто болеют. **Пневмококк** более чем у половины людей является компонентом нормальной флоры дыхательных путей и проявляет себя в момент любой респираторной инфекции в виде осложнений – гнойного отита, гайморита, фарингита и даже пневмонии.

- Людям, которые часто путешествуют, много общаются, потребляют уличный фастфуд показаны прививки

от менингококковой инфекции и гепатита А. Менингококковая инфекция смертельно опасна и отличается молниеносным течением, а вирус гепатита А отличается высокой устойчивостью к внешним воздействиям – он длительно сохраняется в объектах окружающей среды и вероятность заразиться им очень высокая.

- Заразиться гепатитом А и менингококковой инфекцией можно даже в благополучных странах с высоким уровнем жизни. Перед поездкой поинтересуйтесь, есть ли риск заражения эндемичными для данного региона инфекциями. И речь не только о тропических странах, где можно заразиться желтой лихорадкой. В России много эндемичных регионов по вирусному клещевому энцефалиту, от которого успешно прививают и детей, и взрослых.

- **Ветряная оспа** – всем известная детская инфекция, но у взрослых она может вызывать совсем не детские проблемы. Вирусная пневмония, ветряночный энцефалит, болезни суставов – и это не полный перечень осложнений, которых можно избежать, сделав прививку. У взрослых детские инфекции протекают гораздо тяжелее, чаще сопровождаются осложнениями и могут привести к летальному исходу.

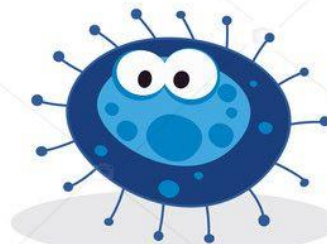
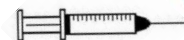
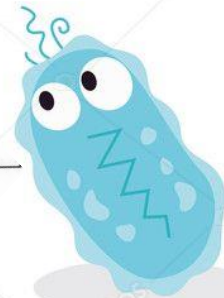
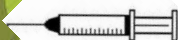
ПОМНИТЕ, ВЗРОСЛЫМ ЛЮДЯМ НУЖНО ПРИВИВАТЬСЯ!



Подробнее на www.rospotrebnadzor.ru

Подумайте, стоит ли отказываться от прививок. Не зря же весь цивилизованный мир затрачивает громадные средства, чтобы иммунизировать людей, защитить их от грозных болезней! И та статистика, которая приведена выше, свидетельствует о неоценимом значении иммунопрофилактики для здоровья человечества !

Лучшая защита от инфекций — это
ВАКЦИНАЦИЯ!



ПРИВИВАЙТЕСЬ!*

Защитите себя и своих близких!



Материалы подготовлены специалистами отдела
эпидемиологического надзора
Управления Роспотребнадзора по Забайкальскому краю
Иллюстрации и аудиоматериалы взяты из открытого доступа сети Интернет

***Требуется консультация специалистов**



Предупредить! Защитить! Привить!



Мультфильм взят из открытого доступа в сети Интернет:
https://www.youtube.com/watch?time_continue=10&v=ykaMvkvcEmw
Использован для популяризации вакцинации населения в целях
сохранения здоровья нации.