

Вакцинопрофилактика

Кузнецова Ю.В., врач-педиатр, аллерголог-иммунолог, НОУ ЦСО ФК «Локомотив»

Рассуждая о спорте высших достижений, практически все специалисты любят говорить о том, что в этой сфере не бывает мелочей. Однако, как показывает опыт, дальше разговоров дело идет очень редко. Не является исключением и медицина спорта высших достижений. Тренеры могут менять места сборов и гостиницы, где им мешают посторонние люди, они могут устраивать истерики по поводу жизненно необходимых для успешного выступления сверхдорогих чартеров, но часто забывают о действительно важных вещах: организации качественного и сбалансированного питания, мерах по профилактике травматизма, грамотной фармакологической поддержке тренировочного процесса. В этом ряду очень важное место занимает и своевременная вакцинопрофилактика, которая позволяет не только значительно снизить заболеваемость наиболее тяжелыми и распространенными заболеваниями, но и сделать их течение более легким и прогностически благоприятным, а это, в конечном итоге, уменьшает количество заболевших спортсменов в течение сезона.

В настоящий момент существует большое количество препаратов, использование которых максимально безопасно и эффективно поэтому вакцинопрофилактика является жизненно необходимой в любом спортивном коллективе, претендующем на звание профессионального.

Ниже мы приводим наиболее современную схему иммунопрофилактики, адаптированную к использованию в профессиональном спорте.

Наименование прививки	Название вакцины и фирмы производителя	Заболевания	Доза вакцины и способ введения (до 18/после 18лет)	Схемы вакцинации	Противопоказания
Гепатит В	Энджерикс (ГлаксоСмитКлайн, Англия) Шанвак-В (Шанта Биотекникс ПТВ, Индия), Комбиотекс (Россия)	Гепатит В	0,5 мл/1,0мл в/м в дельтовидную мышцу	Трехкратно по схеме 0-1-6 месяцев, ревакцинация через 10 лет	Непереносимость дрожжей (аллергия на хлеб)
Гепатит А	Аваксим (Санофи Пастер, Франция) Хаврикс 770 (до 18 лет) Хаврикс 1440(старше 18л) (ГлаксоСмитКляйн, Англия)	Гепатит А	0,5 мл/1,0мл в/м в дельтовидную мышцу	Двукратно с интервалом 6-12 месяцев	Гиперчувствительность к алюминию гидроксида, феноксиэтанолу
Грипп	Гриппол плюс (Россия) Агриппал (Кайрон СпА, Италия) Инфлювак (Солвей Фарма, Франция)	Грипп типа А и В	0,5 мл/0,5мл в/м в дельтовидную мышцу	Ежегодно, в осенний период	Аллергия к белкам куриного яйца, аминокликазидам
Дифтерия,	АДС-М (Россия)	Дифтерия, столбняк	0,5 мл/0,5мл в/м в	Ревакцинация всем	нет

столбняк			дельтовидную мышцу	лицам после 24 лет каждые 10 лет	
Менингококковая инфекция	Менинго А+С (Санофи Пастер, Франция) Менцевакс (ГлаксоСмитКляйн,Англия)	Менингит, вызванный менингококками группы А, С, W,Y	0,5 мл/0,5мл п/к под лопатку или верхнюю треть плеча	Однократно, ревакцинация каждые 3 года	нет
Пневмококковая инфекция	Пневмо-23 (Санофи Пастер, Франция)	Пневмония, бронхит, менингит	0,5 мл/0,5мл в/м в дельтовидную мышцу	Однократно, ревакцинация через 5 лет	нет

1. Все вакцины должны храниться в холодильнике с температурным режимом 0–8 градусов
2. Инструментарий, используемый для вакцинации (шприцы, иглы, скарификаторы) должны быть одноразового использования
3. Обработку места введения вакцины производят 70% спиртом
- 4 Прививку проводят в положении лежа или сидя во избежание падения при обмороках
5. Вакцинацию проводит врач или процедурная медсестра в присутствии врача
6. При наличии в анамнезе аллергических реакций на лекарственные препараты и пищевые продукты необходим профилактический прием антигистаминных препаратов в течение двух дней до вакцинации
7. Перед вакцинацией необходимо проведения общего осмотра (осмотр кожи на предмет сыпи, осмотр зева, пальпация разных групп лимфатических узлов) и термометрии
8. Вакцинацию проводят в день свободный от тренировок и игр лицам здоровым в течение последних двух недель
9. Наблюдения за привитыми осуществляется в течение первых 30-минут после прививки
10. После вакцинации место инъекции не увлажнять в течение одного дня
11. Сведения о проведенной вакцинации заносят в сертификате профилактических прививок, который должен быть предоставлен врачом, ставившим прививку и в дальнейшем находиться на руках у вакцинируемого или у врача команды
12. Возможна одномоментная вакцинация двумя видами вакцин, все вакцины сочетаются между собой (например: гепатит В + гепатит, А, пневмо-23 + грипп, менингит + грипп и т.?д.)
13. Все вакцины вводят отдельными шприцами в разные участки тела

14. Между введениями разных видов вакцин установлен месячный интервал (например: после проведения единственной вакцинации против гепатита, А следующая вакцинация против другой инфекции проводится только через месяц)

15. Вся предполагаемая вакцинация не требует определения наличия специфических антител (даже если человек перенес ту или иную инфекцию)

16. Вакцинация может сопровождаться постпрививочными реакциями, которые разделяют на местные и общие.

- Местные реакции: гиперемия, уплотнение в месте введения
- Общие реакции: кратковременное нарушение самочувствия (головокружение, диспепсические явления), повышение температуры тела, появление сыпи по всему телу

17. Лечение постпрививочных реакций:

местных:

при гиперемии:

- фенистил-гель (местно) 3 раза в день + кларитин 1 таб. 1 раз в день в течении трех дней при уплотнении:
- бутадионовая мазь (местно) 3 раза в день

общих:

при повышении температуры тела

- парацетамол или нурофен при появлении сыпи

- кларитин по 1 табл в день или супрастин по 1 табл 2 раза в день в течении трех дней

18. При возникновении постпрививочных реакций необходимо исключить физические нагрузки любого рода на срок до 3-х дней.