

Профилактика ветряной оспы у детей.

Поскольку заражение ветряной оспой происходит между людьми по воздуху, и при этом заразность составляет практически 100%, то есть все, кто соприкасался с больным или даже находился в помещении, где был больной, заболевают.

Возбудитель ветряной оспы очень нестоек и быстро погибает во внешней среде. Поэтому чтобы не заболеть, а тем более, чтобы не допустить широкого распространения болезни, надо принимать определенные меры, именуемые неспецифической профилактикой.

Неспецифическая профилактика.

Первым и наиболее важным мероприятием, является изоляция заболевшего ребенка, недопущение его контактов со здоровыми детьми, прекращение посещения им мест массового скопления людей, в первую очередь тех мест, где находится много детей – детского сада, школы, кружков, секций и т.д. Важным мероприятием по профилактике ветряной оспы является введение карантина и постоянное наблюдение за детьми, имевшими соприкосновение с больным или находившимися в помещении, где был больной. Этот карантин необходимо ввести на весь инкубационный период, то есть с одиннадцатого по двадцать первый день с момента контакта с больным. Специальная санитарная обработка помещений, где находился и находится больной, не нужна, вполне хватит периодических проветриваний и влажной уборки помещений.

Для предупреждения осложнений, а также уменьшения количества сыпи у ребенка, можно применять препараты типа «Ацикловир», имеющие противовирусное действие.

Специфическая профилактика.

Также детям ослабленным и в возрасте до года может вводиться специфический иммуноглобулин. При его применении в течение первых суток после контакта с больным это снизит вероятность заболевания или, по крайней мере, заболевание пройдет в более легкой форме. Помимо названных профилактических мер, имеются и специфические меры профилактики ветряной оспы. К таким мерам относится в первую очередь вакцинация.

В России в обязательном порядке вакцинация против ветряной оспы не используется. У нас врачи в рекомендательном порядке советуют прививать детей только с гематологической или онкологической патологией. При этом рекомендуется использовать живые вакцины, такие как «Варилрикс» и «Вари-вакс».

Вакцинация может применяться и для предотвращения серьезных последствий при заболевании ветряной оспой новорожденных детей. Для этого новорожденным, которые оказались в контакте с больным ветрянкой, вводят препарат «Варицел-ла-Зостер-иммуно-глобулин». Вакцина вводится внутримышечно.

Также вакцинация может проводиться новорожденным в следующих случаях:

- если мать ребенка заразилась и болела ветряной оспой за 7 дней до родов и в течение 1 месяца после них;
- если мать ребенка не болела ветрянкой, но имела контакт с больным;
- при отсутствии сведений, болела ли ранее мать ветряной оспы, недоношенным детям;
- независимо от того, болела ли раньше мать ветрянкой, недоношенным детям с массой менее 1000 г.

Проведение вакцинации позволяет создавать у ребенка стойкий и продолжительный иммунитет. Вакцинация целесообразна в первую очередь для срочной иммунизации. Если прививка сделана в течение первых трех суток после контакта с больным, то она обеспечивает практически 100% защиту.

Надо отметить, что вакцинация как обязательное профилактическое средство в Европе также практически не применяется. Во многих странах вакцинация проводится только во время эпидемий и в основном людям, у которых имеется опасность развития осложнений заболевания.