

Иммунопрофилактика в современном мире — основа борьбы с инфекционной патологией. С ее помощью в мире ликвидирована оспа, заканчивается ликвидация полиомиелита, в ряде регионов, в т. ч. в России, практически элиминирована корь, на пути к элиминации паротит. Взяты под контроль и другие тяжелые инфекции, обуславливавшие высокую заболеваемость и смертность, в первую очередь в детском возрасте.

Успехи иммунологии, позволившие понять многие стороны инфекционного иммунитета и вакцинального процесса, помогли нам избавиться от «душевного трепета» перед проведением прививок не только здоровым детям, но и хроническим больным, вводить одновременно несколько вакцин, сократить список противопоказаний^а, без увеличения частоты прививочных осложнений. Сейчас нет оснований считать вакцинацию «серьезным иммунологическим вмешательством», способным нарушить «реактивность ребенка», подавить «неспецифические защитные реакции», аллергизировать его и вообще послужить причиной большинства бед в предстоящей жизни, как это считают противники вакцинации [1].

Иммунопрофилактика совершенствуется, в России с 2008 г. введен новый Календарь (см. табл. на стр. 25 «Календарь профилактических прививок России, 2008 г.»), прибавивший к 9 прививкам 10-ю — против гриппа организованных детей, пожилых и лиц ряда групп риска [2]. Прививки против гриппа проводятся с 2006 г., и их эффект очевиден — как по резкому смягчению выраженности ежегодных эпидемий, так и по данным, хотя и неполной, регистрации (табл.). Важно также обеспечить вакцинацию лиц с хроническими заболеваниями легких, сердца, нервной системы, диабетом, что предусмотрено Календарем иммунопрофилактики по эпидпоказаниям, а также всех детей начиная с возраста 8–12 месяцев.