Неонатология

ID: 2016-06-376-A-6198 Краткое сообщение

Борисова А.А., Быкова Е.В., Гаврилова Е.С., Позгалёва Н.В.

Значение анкетирования женщин по вопросам иммунопрофилактики в родильном доме

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной педиатрии и неонатологии

Научный руководитель: к.м.н. Панина О.С.

Ключевые слова: вакцинация, анкетирование, гепатит "В", туберкулёз

Введение

Ежегодно миллионы людей гибнут от инфекционных болезней. Эти цифры превышают даже суммарные показатели смертности от злокачественных опухолей и сердечно - сосудистых заболеваний [2]. Однако для многих инфекций давно найдено решение – иммунопрофилактика.

Иммунопрофилактика получила свое начало в опытах Э. Дженнера 1796 г.; сейчас она вступила в свой четвертый календарный век как ведущий метод профилактики: из 30 лет, на которые возросла средняя продолжительность жизни в развитых странах в XX веке, 25 лет приходятся на её долю. Иммунизация ежегодно предотвращает 2,5 млн. случаев смерти среди детей, а достижение 90 % охвата вакцинами всего детского населения мира позволило бы спасать дополнительно 2 млн. детей в год [1].

Россия всегда была в первых рядах стран, внедрявших иммунопрофилактику. За последнее десятилетие произошли положительные сдвиги в обучении педиатров иммунопрофилактике, в налаживании холодовой цепи, усовершенствовался Национальный календарь профилактических прививок (Приказ Минздрава России от 21.03.2014 N 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям").

С родильного дома, с первых часов жизни новорожденного, мы начинаем борьбу за его жизнь и здоровье. Немаловажной составляющей успеха является вакцинация от двух опаснейших заболеваний – гепатит «В» и туберкулез.

Вирус гепатита «В» в 50-100 раз контагиознее, чем ВИЧ, с чем и связано его широкое распространение: в мире около 350 млн. человек страдают хроническим гепатитом «В». Всего по Российской Федерации на диспансерном учете состоит около 650000 больных хроническим гепатитом «В», а число инфицированных достигает 2,5 млн. человек. Вакцинация против гепатита «В» внедрена в 171 из 193 стран - членов ВОЗ. Очевидной является необходимость прививать именно в первые 12 часов жизни ребенка, так как с помощью рутинного обследования беременных на HBsAg не выявляется до 40 % носителей, немаловажным является и то, что у новорожденных гепатит «В» в 90 % всех случаев принимает хроническое течение. Все вакцины против гепатита «В» вводят внутримышечно в бедро, детей до 1 года вакцинируют по схеме 0-3-6 месяца, детей из групп риска – по схеме 0-1-2-12 месяцев. По данным Федерального центра гигиены и эпидемиологии, вакцинация против гепатита «В» в России добилась потрясающих результатов, так в 2000 г число случаев заболеваний гепатитом «В» составило 62 тысячи (42,5 на 100 000 населения); в 2008 г – 5750 (4,04 на 100 000 населения); в 2009 г – 3844 (2,7 на 100 000 населения); в 2010 г – 3179 (2,24 на 100 000 населения). Таким образом, заболеваемость удалось снизить в 20 раз!

Туберкулез – важнейшая проблема в мире, а неспособность его контролировать была названа «колоссальным провалом систем здравоохранения». Противотуберкулезная вакцина была создана еще в 1921 году французскими учеными Кальметтом (Calmette) и Гереном (Guerin). В настоящее время вакцина вводится на 3 – 7 сутки внутрикожно в предплечье в родильном доме. Повторная вакцинация (ревакцинация) осуществляется в возрасте 7 лет, а при необходимости и в 14 лет. БЦЖ-вакцина обеспечивает 80-85% защиту, в первую очередь, от заболевания генерализованными формами первичного туберкулеза. Вакцинацию против туберкулеза проводят более чем в 200 странах мира, свыше 150 стран проводят ее в первые дни после рождения ребенка. Страны с низкой заболеваемостью туберкулезом (США, Канада, Италия, Испания, Франция) прививают только в группах риска. В условиях России массовая вакцинация против туберкулеза необходима, в связи с сохраняющейся высокой заболеваемостью – в 2009 г 70-76 человек на 100000 населения. Благодаря массовой вакцинации, по данным Федерального центра гигиены и эпидемиологии, удалось сдержать и даже снизить заболеваемость туберкулезом среди детей 0 – 14 лет: 1999 г – 4938 (18,3 на 100 000 детей); 2008г – 3085 (14,65 на 100 000 детей); 2009г – 3024 (14,5 на 100 000 детей); 2010 – 3201(15,3 на 100 000 детей).

Однако, несмотря на вышеизложенные данные, в последнее время отмечается тенденция к возрастанию числа отказов от вакцинации как в родильном доме, так и в дальнейшем на поликлиническом этапе. Дело вакцинопрофилактики сейчас переживает нелегкие времена. Человеку свойственно быстро забывать неприятные для него вещи: вот и вспышки инфекционных заболеваний, уносившие тысячи, миллионы человеческих жизней, благополучно преданы забвению. По мнению обывателя, эпидемии инфекций – это пройденный этап в человеческой истории. К сожалению, это не так, инфекции имеют тенденцию возвращаться [3].

Цель исследования: оценка методом анкетирования уровня знаний матерей о значении вакцинопрофилактики, выявление главной причины отказа от вакцинации в родильном доме.

Задачи исследования:

1. Оценить уровень знаний матерей о вакцинации.
2. Выявить основные причины отказа от вакцинации в родильном доме.
3. На основе полученных данных создать методические пособия для будущих матерей о заболеваниях, против которых проводится вакцинация в родильном доме и задачах вакцинации.

© Бюллетень медицинских Интернет-конференций, 2016

Bulletin of Medical Internet Conferences (ISSN 2224-6150)
2016. Volume 6. Issue 6

Материал и методы

На базе ГУЗ «Перинатальный центр» г.Саратова проведено анонимное анкетирование по вопросам вакцинопрофилактики 40 женщин, отказавшихся от вакцинирования детей. Анонимная анкета содержала 10 вопросов, заполнение граф проводилось перед выпиской из родильного дома.

Результаты

Анкетирование показало, что из 40 респондентов при анализе данных большую часть составили женщины от 20-30 лет – 57,5 %, от 30-40 лет составили 41 % женщин, до 20 лет – 1 % женщин. Из числа проанкетированных родильниц, 50 % составили первородящие женщины, 50% - повторнородящие. Уровень образования женщин распределялся следующим образом: среднее образование имели 35 % опрошенных женщин, высшее – 65% женщин. Из числа повторнородящих женщин 85 % отмечали, что сделали прививки в родильном доме старшему ребенку, 15 % человек не вакцинировали. Основная часть проанкетированных женщин отказались от прививки против гепатита «В» -92,5 %, от вакцинации против гепатита «В» и БЦЖ-М отказались 7,5 % человек. На вопрос о причинах отказа от профилактических прививок было предложено выбрать несколько вариантов ответа. В итоге, из 40 опрошенных женщин, 30 %, как причину отказа, указали негативную информацию о прививках идущую от средств массовой информации и Интернет-ресурсов; 27,5 % не желают прививать конкретно данной вакциной в родильном доме; 17,5% отказались от вакцинации по совету родственников и знакомых; еще 17,5% по совету знакомого медицинского работника; 7,5 % отметили, что недостаточно знают о данных заболеваниях и прививках; 10 % отметили другие причины (например, «не вижу в них пользы»); 5 % отказались в связи с тем, что, по их мнению, у старшего ребенка была реакция на прививку от гепатита «В» – желтуха. В дальнейшем планируют привить от данных заболеваний своего ребенка 82,5 % женщин, не планируют вакцинацию 15 % опрошенных, затрудняются ответить 2,5 % человек. После анализа анкет выявлено, что достаточно знают об опасности туберкулеза и гепатита «В» 72,5 % опрошенных, не достаточно знаний имеют 12,5 % женщин, 15 % хотели бы получить больше информации. Среди опрошенных, лишь 42,5 % женщин знают о существовании Национального календаря профилактических прививок РФ, не знают 42,5%, соответственно, а остальные 15% хотели бы узнать больше информации. В ходе опроса было выяснено, что прививать своего ребенка в полном объёме по Национальному календарю в дальнейшем планируют только 25% женщин, не в полном объеме 15 %, не собираются вакцинировать ребенка вообще 5 % женщин, затрудняются ответить, так как хотят узнать больше о прививках и заболеваниях – 55 % человек.

Обсуждение

Среди причин отказа от вакцинации на лидирующих позициях находится негативная информация о прививках в средствах массовой информации. Анализ анкет показал, несмотря на то, что в основной массе женщины были старше 20 лет, имели высшее образование, практически половина не знали о существовании Национального календаря профилактических прививок РФ, 55 % проанкетированных матерей хотели бы узнать больше информации о прививках и заболеваниях, против которых проводится вакцинация. В связи с этим, необходима разработка методических пособий для будущих матерей, в которых доступным языком будет изложена достоверная информация о заболеваниях, против которых проводится вакцинация и задачах вакцинации.

Заключение

Неосведомленность женщин в вопросах вакцинации, негативное отношение средств массовой информации, способны привести к продолжению роста числа отказов от вакцинации, как в родильном доме, так и на поликлиническом этапе в дальнейшем, что может привести к росту инфекционной заболеваемости, а также возврату эпидемий инфекций. Экономически более выгодным и простым является разработка методических пособий для будущих матерей, что сможет привести к повышению уровня знаний о вакцинопрофилактике, сокращению числа отказов, и как следствие к снижению инфекционной заболеваемости.

Литература

1. В.К.Таточенко, Н.А.Озерецковский, А.М.Федоров «Иммунопрофилактика-2011», Москва, 2011 г
2. А.А.Смородинцев «Таинственный вирус. От полиомиелита до СПИДа», Санкт-Петербург, 2014 г.
3. С.В.Ильина, Л.С.Намазова-Баранова, А.А.Баранов «Вакцинация для всех: простые ответы на непростые вопросы», Москва «Педиатръ», 2016 г.

 © Bulletin of Medical Internet Conferences, 2016