

Міністерство охорони здоров'я оприлюднило новий календар профілактичних щеплень для дітей, удосконалений з урахуванням рекомендацій Всесвітньої організації охорони здоров'я. За коментарем з приводу змін у календарі редакція звернулася до завідувачої епідемії Лариси Щербакової.



– У новому календарі зменшено до трьох кількість щеплень проти гемофільної інфекції, раніше було чотири. Відмінена ревакцинація дівчат у 15 років проти краснухи, а хлопчиків – проти паротитної інфекції. Скасовано обов'язкову повторну ревакцинацію проти туберкульозу для дітей у віці 14 років.

Разом із тим, в Україні залишаються обов'язковими щеплення проти 10 інфекцій за віком. Серед них – вакцинація проти туберкульозу, яка є обов'язковою для новонароджених. Її повинні проводити в пологових будинках здоровим немовлятам на третій-п'ятий день життя. Залишається ревакцинація проти туберкульозу дітей семирічного віку, які вразливі до збудників туберкульозу і потребують додаткового захисту у формі щеплення. Незмінним є календар щеплень проти гепатиту В, дифтерії, правця, кашлюка, поліомієліту, кору, краснухи, епіпаротиту. За новим календарем, щеплення проти гемофільної інфекції проводиться у 3, 4 та 18 місяців.

– Що необхідно знати про інфекції, яким можна запобігти завдяки проведенню щеплень за віком?

– Відомо, що нині туберкульоз дуже поширений в Україні. Щорічно у світі приблизно 1 млрд людей інфікується цією хворобою і близько 3 млн осіб від неї вмирають. Найбільш ефективним засобом захисту від туберкульозу є щеплення. Щеплення проти туберкульозу захищає дитину від найтяжчих форм захворювання: туберкульозного менінгіту та дисемінованого туберкульозу легень.

Не менш небезпечним є і таке вірусне інфекційне захворювання як гепатит В, що супроводжується ураженням печінки. У 30% випадків гостра форма цієї хвороби переходить у хронічну і стає основною причиною виникнення цирозу печінки та первинного раку

ЩЕПЛЕНЬ ПОМЕНШАЄ

печінки. У 95 відсотках випадків захворювання на гепатит В можна запобігти вакцинацією.

Для профілактики небезпечних інфекцій – кашлюка, дифтерії, правця застосовується комбінована вакцина кашлюка (целюлярний компонент), дифтерії і правця (АКДП). Нагадаю, що кашлюк, як інфекційне захворювання дихальних шляхів, може спричинити зупинку дихання чи запалення легень у 25% дітей в перші роки життя; у 3% – він призводить до запалення головного мозку та судом. Діти, що перехворіли на кашлюк у ранньому віці, можуть відставати від своїх однолітків у психічному розвитку. Найбільш ефективним засобом боротьби з кашлюковою інфекцією є рання імунізація дітей. Щороку вакцинація проти кашлюка у світі запобігає 85,5 млн випадкам захворювань і 760 тис. летальних випадків.

До найбільш тяжких інфекцій належить дифтерія. Особливу небезпеку для життя становить її токсична форма, яка у значному відсотку випадків може закінчитися летально. На тяжкі форми дифтерії захворюють переважно нещеплені діти. У половини людей, які перехворіли на дифтерію, залишаються тяжкі ураження серця. Єдиним діючим профілактичним засобом є вакцинація.

Це ж стосується попередження правця – гострого інфекційного захворювання з механізмом передачі збудника через ушкоджені шкірні покриви та слизову оболонку, тому рекомендуємо своєчасну специфічну та екстрену вакцинацію. До речі, збудник правця може зберігатися та розмножуватися в ґрунті. Правець – дуже тяжке захворювання, яке супроводжується судомами і може закінчитися летально.

До гострих вірусних інфекцій належить і поліомієліт. У довакцинальний період паралітичний поліомієліт уражав тисячі і десятки тисяч людей, з яких 10% помирали і 40% ставали інвалідами. За статистикою, у світі є 10-20 млн дітей та дорослих, які страждають на паралітичний поліомієліт походження. Надійним захистом від цієї небезпечної інфекції є тільки вакцинація!

Збудником гемофільної інфекції типу b (ХІВ) є гемофільна паличка, яка найбільш небезпечна для дітей віком до 5 років. Значну роль ХІВ-інфекція відіграє в розвитку гній-

них менінгітів, пневмоній, сепсису, отитів. Лікування ХІВ-інфекцій ускладнюється стійкістю збудника до багатьох антибактеріальних препаратів. За таких умов пріоритетним засобом боротьби з ХІВ-інфекцією є вакцинопрофілактика.

За даними ВООЗ щорічно на кір (вірусну інфекцію дихальних шляхів) хворіє не менше 40 млн дітей, а через ускладнення помирає понад 1 млн.

У 2011 році країни Європи охопила епідемія кору. Єдиним ефективним захистом від цієї інфекції є своєчасна вакцинація.

Широко розповсюджене таке дитяче захворювання, як епідемічний паротит. Він уражає переважно дітей у віці від 3 до 15 років. У хлопчиків у майбутньому після перенесеного паротитного орхиту (запалення яєчок) можливий розвиток атрофії яєчок, пухлин, імпотенції, порушення сперматогенезу, безпліддя.

До вірусних інфекцій належить і краснуха, яка має дві форми хвороби – вроджену і набуту. Перша виникає у новонароджених,

якщо жінка під час вагітності хворіла на краснуху. Усі клінічні прояви вродженої краснухи об'єднуються у поняття синдром вродженої краснухи. А це – розвиток у новонароджених вад серця, глухоти, катаракти, запалення легень тощо. Єдиним засобом, спрямованим на зниження захворюваності, є вакцинопрофілактика. Набута краснуха може ускладнитися енцефалітом, артритом, тромбоцитопенією.

Значний крок в імунопрофілактиці зроблено після об'єднання монопрепаратів проти кору, епідемічного паротиту і краснухи в комбіновану вакцину КПК, що було здійснено у 1971 році. Зараз використовуються лише комбіновані вакцини для профілактики цих інфекцій.

Варто пам'ятати, що при проведенні щеплень виникає мінімальний ризик розвитку післявакцинальної реакції або ускладнення, в порівнянні з тяжким перебігом інфекційної хвороби та ризиком виникнення ускладнень.

До речі, зараз всі лікувально-профілактичні заклади залізниці забезпечені достатньою кількістю вакцин для дітей.

Лариса ЩЕРБАКОВА,
завідуюча епідемії Лариси Щербакової
з залізниці

Завідуюча дитячим поліклінічним відділенням Клінічної лікарні Львівської залізниці Тетяна КУХАРСЬКА:



– На сьогодні дитяче поліклінічне відділення забезпечено вакцинами в необхідній кількості відповідно до нового календаря щеплень. Зокрема, є хороша французька комбінована полівалентна вакцина від п'яти інфекцій: дифтерії, кашлюка, правця, поліомієліту і проти гемофільної інфекції, яка викликає тяжкі пневмонії. Є вакцини і проти кору, краснухи та паротиту. До речі, проти кору вакцини тривалий час не було і, як наслідок, зараз “насувається” епідемія цієї інфекції. Збільшення кількості дітей, які хворіють на кір відбувається і через те, що батьки відмовляються від щеплень. Раніше спалахів кору було дуже

мало. Силами поліклініки закуплено 600 доз вакцини для ревакцинації кашлюку й дифтерії для старших дітей і підлітків. Всі вакцини сертифіковані в Україні. Щодо нашого закладу, то за 30 років моєї роботи важких реакцій, окрім незначного підняття температури і почервоніння в місці ін'єкції, що пояснюється особливістю формування імунітету, я не пригадую. Тобто всі діти добре переносять вакцини. Зазначу, що вакцинація проводиться безкоштовно.

Звичайно, є батьки які відмовляються від щеплень. Але у нас працює спеціальна лікарська контрольна комісія з питань профщеплень, на яку ми запрошуємо батьків, котрі відмовляються від вакцинації дітей. Багатьох вдається переконати у необхідності щеплень. Якщо говорити про цифри, то на обліку в поліклініці перебуває понад 13 тис. дитячого населення, з яких лише 1 відсоток – “відмовники”.

Осінні оглядини колійного господарства

Під час осіннього комісійного огляду колійного господарства, який проходив з 29 серпня по 28 жовтня ц. р., обстежено 100% головних та станційних колій, стрілочних переводів, що експлуатуються в колії – виявлено 175 тис. недоліків.

– Це на 22,3 тис. недоліків менше, ніж торік, – наголосив перший заступник начальника служби колії Володимир Тригуб. – Такий результат досягнуто завдяки кращому забезпеченню матеріалами: ми отримали понад 250 тис. різних типів шпал – дерев'яних і залізобетонних. Оперативно усунули основні недоліки, що стосувалися безпеки руху. Найбільше зауважень було на тих дистанціях, де досі експлуатуються так звані дерев'яні ходи. Розробляємо програму заміни “дерев'яних” ділянок колії на залізобетонні із завершенням робіт у 2015 році. Дерев'яні шпали залишимо там, де неможливо експлуатувати залізобетонні, тобто у кривих ділянках радіусом 300 і менше метрів.

Ковельська дистанція колії

Впродовж 11 місяців ц. р. працівники Ковельської дистанції колії впоралися із плановим завданням з протиаварійних видів робіт.

– За звітний період замінено на нові 7,9 тис. непридатних дерев'яних шпал (за

аналогічний період 2010 р. – 5,3 тис. шпал), послапили одну криву радіусом менше 650 м та шість перевідних кривих, на ділянці довжиною 1,3 км дерев'яні шпали замінили залізобетонними. Крім того, майже на 40% перевиконали планове завдання з поповнення плеча баластної призми до 35 см, – зазначив начальник виробничо-технічного відділу Олексій Чуйко.

– В рамках підготовки до роботи в зимовий період машиною СМ-2 від забруднювачів і слиучих матеріалів очистили 7,9 км станційних колій Здолбунівського парку. Незважаючи на незначний обсяг робіт капітального характеру у 2011 році, за планової бальної оцінки 51 виконання становить 48 балів.

Мукачівська дистанція колії

Станом на 29 листопада мукачівські колійники виконали капітальний ремонт 2 км 40 м колії, середнім ремонтом відновлено 4,8 км колії, модернізовано два стрілочні переводи.

– Зараз на нашій дільниці працюють машини Львівського центру механізації колійних робіт, які виконують роботи з ліквідації виплесків, – повідомив інженер з ремонту колії Іван Оуд. – Показник бальності утримання колії на дільниці – в межах норми.

“Цукрові обжинки”

На Львівській залізниці завершився сезон перевезення цукрових буряків. Сезон розпочався 17 вересня і тривав майже три місяці. За цей час залізниця навантажила та перевезла 129,7 тис. тонн цукрових буряків.

– Обсяги перевезень цукрових буряків, навантажених на станціях залізниці, з року в рік не є сталими. Кількість станцій, з яких цукровий буряк відправляється на заводи, теж змінюється, – зазначив заступник начальника служби перевезень Леонід Недзвецкий. – Після значних обсягів у 632,2 тис. тонн, відправлених із 51 станції у 2006 році, щороку обсяги врожаю зменшувались і скоротились аж до 62,3 тис. тонн у 2009-му. Тоді буряк вантажили лише 5 станцій Львівської залізниці. Минулий рік став переломним для цукрової галузі. Кількість навантаженої сировини зросла удвічі і становила 111,8 тис. тонн. Нинішній рік випереджає попередній на 16%, а кількість станцій навантаження зросла до 10.

За інформацією служби перевезень, упродовж жовтня виникали певні проблеми із виконанням замовлень вантажовідправників та надання їм рухомого складу, оскільки в умовах гострого дефіциту піввагонів залізниці насамперед забезпечувала перевезення енергетичного вугілля та будівельних вантажів до Євро-2012. Та вже у листопаді ситуація із навантажувальними ресурсами стабілізувалася, що дозволило вчасно і без проблем доставити “солодку сировину” до

пунктів призначення.

Основними “цукровими житницями” залишаються станції Тернопільської дирекції залізничних перевезень. Адаже саме тут сконцентровані підприємства регіону із переробки цукрового буряка. Цьогоріч до ТОВ “Чортківський цукровий завод” перевезли 35 тис. тонн буряка, у ПП “Торговий Дім “Європацукор” – 4,7 тис. тонн, ТОВ “Цукровий комбінат “Хрецьатик” – 14,6 тис. тонн, ТОВ СП “Нива” – 3,1 тис. тонн цукрових буряків. Та найбільший обсяг коренеплодів припав на ТОВ “Ланівецький цукровий завод”, що у селі Шманьківчики. До нього доправили майже 70 тис. тонн цукрового буряка.

У загальній кількості перевезених цукрових буряків найбільшим є внесок станції Скалат. За неповний квартал там навантажили 67,791 тонн цукрового врожаю у 1203 вагонах.

– Хоча загальна кількість перевезеного буряка збільшується, цього року станція Скалат навантажила трохи менше, ніж торік – розповіла інженер-планувальник відділу перевезень Тернопільської дирекції залізничних перевезень Оксана Хома. – Та все ж це не завадило станції стати лідером з навантаженням.

Оксана Хома наголосила, що сезонний буряк для Скалату – не основний вантаж. В інші пори року зі станції відправляють пром-сировину, флюси та деревину.

Богдан ЮРОЧКО