



# Если вы направляетесь в дальние страны...

ПЕРЕД ПОЕЗДКОЙ  
ВЫЯСНИТЕ,  
КАКИЕ ПРИВИВКИ  
НУЖНЫ,  
ЧТОБЫ ОТДЫХ БЫЛ  
ТОЛЬКО В РАДОСТЬ

Все чаще петербуржцы выезжают на отдых в южные страны. Планируя свою поездку, стоит помнить, что она должна быть не только увлекательной, но и безопасной. Экзотические страны нередко преподносят нам сюрпризы в виде нетипичных для России инфекций: от желтой лихорадки до малярии. Поэтому, собираясь в дорогу, стоит уточнить информацию о рекомендованных для той или иной территории прививках. Об этом читателям «ВП» рассказывает Ольга Александровна ЖОГОЛЕВА (на фото), аллерголог-иммунолог, член Европейской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов (ЕААСИ), кандидат медицинских наук.



Фото Татьяны ПОЖИДАЕВОЙ

Отдых на теплом море — мечта любого жителя северных широт.

— ЕДИНСТВЕННОЙ ПРИВИВКОЙ, сертификат о проведении которой может потребоваться для въезда в ряд стран, является прививка против **желтой лихорадки**.

Желтая лихорадка — тяжелая инфекция, передающаяся с укусами насекомых. Первые симптомы болезни обычно появляются через 3 — 6 дней после инфицирования. В начальной стадии возникают высокая температура (лихорадка), мышечная и головная боль, озноб, тошнота и рвота. Через несколько дней болезнь вступает в токсическую стадию, когда у человека развиваются желтуха и желудочно-кишечные кровотечения. Примерно половина больных, у которых развилась токсическая стадия этого заболевания, погибают в течение 10 — 14 дней. Специального лечения от желтой лихорадки нет! Вакцинация является единственным эффективным способом предотвращения этой инфекции. После однократной прививки у 99% пациентов уже через 10 дней развивается эффективная иммунная защита. (Повторю: 60% непривитых людей, заболевших желтой лихорадкой, не удается спасти.) Так что вывод один: прививка — обязательна! Типичными для этой инфекции являются жаркие регионы с влажным климатом — страны Африки и Южной Америки.

## СТРАНЫ, ДЛЯ ВЪЕЗДА В КОТОРЫЕ ЛУЧШЕ СДЕЛАТЬ ПРИВИВКУ ПРОТИВ ЖЕЛТОЙ ЛИХОРАДКИ

Ангола, Аргентина, Бенин, Боливия, Бразилия, Буркина-Фасо, Бурунди, Камерун, Центрально-Африканская Республика, Чад, Колумбия, Конго, Кот-д'Ивуар, Демократическая Республика Конго, Эквадор, Экваториальная Гвинея, Эфиопия, Французская Гвиана, Габон, Гамбия, Гана, Гвинея, Гвинея-Бисау, о. Гуана, Кения, Либерия, Мали, Мавритания, Нигер, Панама, Парагвай, Перу, Руанда, Сенегал, Сьерра-Леоне, Судан, Южный Судан, Суринам, Того, Уганда, Сан-Томе, Венесуэла.

В некоторые из этих стран вас без международного сертификата о прививке против желтой лихорадки НЕ ПУСТЯТ (Ангола, Бенин, Буркина-Фасо, Бурунди, Камерун, Конго, Кот-д'Ивуар, Демократическая Республика Конго, Французская Гвиана, Габон, Гана, Гвинея-Бисау, Либерия, Мали, Нигер, Руанда, Сьерра-Леоне, Того, Сан-Томе).

## КАКИЕ ЕЩЕ ПРИВИВКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СДЕЛАТЬ

● ЕСЛИ собираетесь в страну с жарким климатом, нужно защитить себя с помощью прививок от **гепатита А** (болезнь Боткина) и **брюшного тифа**. Обе инфекции передаются через воду, пищу и грязные руки. Защита развивается в течение 14 дней после вакцинации и длится не менее года после прививки от гепатита А и не менее трех лет после прививки против брюшного тифа.

● Если едете в страны с большой плотностью населения (Индия, особенно ее северная часть, Арабские Эмираты, страны Центральной Африки), рекомендуется сделать прививку против **менингококковой инфекции**. Однократная прививка через 14 дней после вакцинации формирует защиту продолжительностью не менее пяти лет.

● Для любой поездки надо иметь защиту против **дифтерии** и **столбняка**, так как эти инфекции распространены повсеместно. Дифтерия — воздушно-капельная инфекция, токсическая форма которой опасна лихорадкой и критическим затруднением дыхания. Столбняк — раневая инфекция, токсическая форма которой опасна судорожным синдромом, спазмом дыхательной мускулатуры и остановкой дыхания. По этим причинам дети, выезжающие на отдых, должны быть вакцинированы по возрасту.

Что касается взрослых: ревакцинация против дифтерии и столбняка проводится каждые 10 лет с 26-летнего возраста.

● В некоторых странах были зарегистрированы случаи **полиомиелита** в 2013 — 2014 годах. Поэтому для въезда в них рекомендуется вакцинация против этой инфекции взрослым (за последние 10 лет) и детям по возрасту. К этим странам относятся: Сомали, Эфиопия, Кения, Сирия, Камерун, Чад, Нигерия, Нигер, Йемен, Пакистан, Афганистан, Израиль.