

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
БИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
Кафедра физиологии человека и животных**

МОЛЧАН
Екатерина Валерьевна

**ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПОБОЧНЫХ
РЕАКЦИЙ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ У ДЕТЕЙ**

Аннотация к дипломной работе

Научный руководитель:
кандидат биологических наук,
доцент В.Б. Казакевич

Минск, 2022

Реферат

Дипломная работа: 52 с., 18 рис., 3 табл., 42 источника.

ДЕТИ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА, ВАКЦИНЫ, БЕСКЛЕТОЧНЫЕ ВАКЦИНЫ, ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ, ГРУППА КРОВИ

Объектом исследования являются дети дошкольного возраста, предметом исследования – общие и местные побочные реакции.

Цель дипломной работы – сравнить уровень побочных реакций при вакцинировании детей традиционными и современными вакцинами.

В результате исследования было установлено, что встречаемость общих побочных реакций после вакцинации у детей дошкольного возраста выше, чем местных реакций. Наибольшее число поствакцинальных реакций наблюдается у детей после вакцинации иммунобиологическими лекарственными средствами такими, как Эупента, АКДС-вакцина, АДС-анатоксин, наименьшее число – после Имовакс Полио, Приорикс, Хеалайв, Эувакс В. Наиболее реактогенные иммунобиологические лекарственные средства имеют в своем составе цельный коклюшный компонент. Современные бесклеточные коклюшные вакцины (Инфанрикс, Инфанрикс-гекса, Гексаксим) вызывают в 3-4 раза меньше побочных реакций у детей, чем традиционные цельноклеточные вакцинные препараты (АКДС-вакцина, Эупента). Между побочными реакциями и группой крови человека существует связь. Дети с I группой крови дают наименьшее число побочных реакций, а с IV группой крови – наибольшее. Встречаемость побочных реакций после вакцинации у детей II и III группы крови приблизительно одинакова и превышает таковую у детей I группы крови примерно в 2 раза.

Таким образом, учитывая незначительный процент побочных реакций на вакцинацию, можно сделать вывод, что вакцинация - одно из самых лучших средств, чтобы защитить детей против инфекций, которые вызывали серьезные болезни прежде, чем прививки были доступны.

Рэферат

Дыпломная праца: 52 с., 18 мал., 3 табл., 42 крыніцы.

ДЗЕЦІ ДАШКОЛЬНАГА ЎЗРОСТУ, ВАКЦЫНЫ, БЕСКЛЕТКАВЫЯ ВАКЦЫНЫ, ПАБОЧНЫЯ РЭАКЦІІ, ГРУПА КРЫВІ

Аб'ектам даследавання з'яўляюцца дзеці дашкольнага ўзросту, прадметам даследавання – агульныя і мясцовыя пабочныя рэакцыі.

Мэта дыпломнай працы - параўнаць узровень пабочных рэакцый пры вакцынаванні дзяцей традыцыйнымі і сучаснымі вакцынамі.

У выніку даследавання было ўстаноўлена, што сустракаемасць агульных пабочных рэакцый пасля вакцынацыі ў дзяцей дашкольнага ўзросту вышэй, чым мясцовых рэакцый. Найбольшая колькасць поствакцынальных рэакцый назіраецца ў дзяцей пасля вакцынацыі імунабіялагічнымі лекавымі сродкамі такімі, як Эупента, АКДС-вакцына, АДС-анатаксін, найменшы лік – пасля Імавакс Поліа, Пріорікс, Хеалайв, Эувакс В. Найбольш рэактагенныя імунабіялагічныя лекавыя сродкі маюць у сваім складзе суцэльны коклюшны кампанент. Сучасныя бясклеткавыя коклюшныя вакцыны (Інфанрыкс, Інфанрыкс-гекса, Гексаксім) выклікаюць у 3-4 разы менш пабочных рэакцый у дзяцей, чым традыцыйныя суцэльнаклетачныя вакцына прэпараты (АКДС-вакцына, Эупента).

Паміж пабочнымі рэакцыямі і групай крыві чалавека існуе сувязь. Дзеці з I групай крыві даюць найменшую колькасць пабочных рэакцый, а з IV групай крыві - найбольшую. Сустракальнасць пабочных рэакцый пасля вакцынацыі ў дзяцей II і III групы крыві прыблізна аднолькавая і перавышае такую ў дзяцей I групы крыві прыкладна ў 2 разы.

Такім чынам, улічваючы нязначны працэнт пабочных рэакцый на вакцынацыю, можна зрабіць выснову, што вакцынацыя - адно з самых лепшых сродкаў, каб абараніць дзяцей супраць інфекцый, якія выклікалі сур'ёзныя хваробы перш, чым прышчэпкі былі даступныя.

Abstract

Graduate work: 52 p., 18 fig., 3 tab., 42 the sources

PRESCHOOL CHILDREN, VACCINES, CELL FREE VACCINES, ADVERSE REACTIONS, BLOOD TYPE

The object of the study is preschool children, the subject of the study is general and local adverse reactions.

The purpose of the thesis is to compare the level of adverse reactions when vaccinating children with traditional and modern vaccines.

As a result of the study, it was found that the incidence of general adverse reactions after vaccination in preschool children is higher than local reactions.

The largest number of post-vaccination reactions is observed in children after vaccination with immunobiological drugs such as Eupenta, adsorbed pertussis-diphtheria-tetanus vaccine, adsorbed diphtheria-tetanus toxoid, the smallest number - after Imovax Polio, Priorix, Healive, Euvax B. The most reactogenic immunobiological drugs have a whole pertussis component in their composition. Modern acellular pertussis vaccines (Infanrix, Infanrix-hexa, Hexaxim) cause 3-4 times fewer adverse reactions in children than traditional whole-cell vaccine preparations (DPT-vaccine, Eupenta). There is a relationship between adverse reactions and a person's blood type. Children with blood group I give the least number of adverse reactions, and with blood group IV - the largest. The incidence of adverse reactions after vaccination in children of blood groups II and III is approximately the same and exceeds that in children of blood group I by about 2 times.

Thus, given the low percentage of adverse reactions to vaccination, it can be concluded that vaccination is one of the best means to protect children against infections that caused serious illness before vaccinations were available.