Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:
https://stuservis.ru/referat/298010

Тип работы: Реферат

Предмет: Иммунология

Оглавление

Введение.....2
Вакцины.Требования.....3
Классификация..... 5
Живые вакцины.....8
Инактивированные вакцины..... 9
Химические.Конъюгированные 10
Расщепленные.Молекулярные..... 11
Перспективные..... 12
Примеры 15
Заключение..... 21
Список использованной литературы 22

Введение

В настоящее время вопрос профилактики инфекционных заболеваний широко обсуждается не только в России. Во всем мире вакцинация считается наиболее эффективным способом предотвращения очень опасных инфекций. Возможность относительно безопасных профилактических прививок была доказана еще в 1796 году. Однако за последние несколько десятилетий накопилось много сообщений о случаях, когда побочные эффекты и осложнения вакцин перевешивали эффект самой профилактической вакцинации. Часто возникают такие реакции, как умеренное повышение температуры, боль в месте инъекции. У детей часто наблюдается продолжительный плач, ухудшение аппетита. Возможны аллергические реакции, в том числе ангионевротический отек, анафилактический шок. Это резюме содержит информацию, которая помогает понять целесообразность введения вакцин.

прививок Вакцины (вакцины) - это препараты, предназначенные для создания активного иммунитета в организме вакцинированных людей или животных. Наиболее важным функциональным началом любой вакцины является иммуноген, т. е. корпускулярное или растворенное вещество, несущее химические структуры, сходные с компонентами возбудителя и ответственные за развитие иммунитета.
Высокая эффективность, простота и возможность широкого охвата вакцинированных людей для массового предотвращения заболевания привели активную иммунопрофилактику в категорию государственных приоритетов в большинстве стран мира. Мероприятия по вакцинации включают отбор лиц, подлежащих вакцинации, подбор вакцинного препарата и определение схемы применения, а также (при необходимости) контроль эффективности, а также отмену возможных патологических реакций и осложнений.
Служить Ag в вакцинах:
* целые микробные тела (живые или убитые);
* Индивидуальный АГ микроорганизмов (наиболее часто защитный АГ);
* токсины микроорганизмов;
* Ag, созданный искусственно микроорганизмами;
* AG достигается с помощью генной инженерии.

Требования к вакцинам (критерии эффективности вакцин):
Иммуногенность (иммунологическая эффективность, защитность); в 80-95% случаев вакцины должны вырабатывать напряженный и прочный специфический иммунитет, который эффективно защищает от заболевания, вызванного «диким»патогенным штаммом.
1.Практически любой иммунитет можно преодолеть массивными дозами возбудителя. И чем проще это сделать, тем больше времени прошло с момента последней прививки. Продолжительность иммунитета-это период, в течение которого сохраняется иммунитет.
2.безопасность-вакцины не должны быть причиной болезни или смерти, и вероятность осложнений после вакцинации должна быть ниже, чем риск заболевания и постинфекционных осложнений; это особенно верно для живых вакцин.
3.Ареактогенность-вакцины не должны вызывать сильных реакций после вакцинации. Инструкция по применению вакцин определяет допустимую степень их реактогенности. Если частота тяжелых реакций превышает предел, указанный в инструкции к вакцине (обычно от 0,5 до 4%), Эта серия снимается с использования. Наиболее реактогенными являются убитые вакцины (одним из наиболее реактогенных является АКДС из-за компонента коклюша); наименее реактогенными являются живые вакцины для кожи.
4. стабильность-сохранение иммуногенных свойств при производстве, транспортировке, хранении и применении вакцины.
5. Ассоциативность-возможность одновременного применения антигенов различных микроорганизмов в комбинированных вакцинах (КПК, АКДС, Тетраксим, Пентаксим). Связанные вакцины позволяют проводить одновременную иммунизацию против нескольких инфекций, снижают сенсибилизацию вакцин, улучшают график вакцинации и сокращают процедуру вакцинации. Проблема с производством связанных вакцин заключается в конкуренции антигенов. Ранее существовало мнение о жесткой конкуренции антигенов при совместном введении и невозможности создания сложных комплексных вакцин. В настоящее время доказано, что при правильном подборе вакцинных штаммов в комплексных вакцинах можно избежать негативного воздействия их компонентов друг на друга. В организме существует большое разнообразие субпопуляций лимфоцитов, которые имеют разные типы специфичности. Практически любой антиген может найти соответствующий клон лимфоидных клеток, способных к иммунному ответу. На практике все довольно сложно: необходимо учитывать компартментализацию иммунного ответа, необходимость поляризации, недостаточно изученные механ

Список использованной литературы
1. Большая Медицинская Энциклопедия (БМЭ), под редакцией Петровского Б.В., 3-е издание: Том 3
2. Медицинская микробиология. Витебск ,2015
3.Аллергология и иммунология: национальное руководство / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. — С. 656.
4.Вакцинопрофилактика (справочник для врачей под ред. В.К.Таточенко, Н.А.Озерецковского) / М., 2004.- 179 с.
5.Источник: https://www.bibliofond.ru/view.aspx?id=457806© Библиофонд
6.https://cyberleninka.ru/article/n/sovremennye-vaktsiny-harakteristika-i-klassifikatsiya

7.https://www.yaneuch.ru/cat_46/sovremennyevakciny/476183.3120122.page2.htmlф
8.http://rep.bsmu.by/bitstream/handle/BSMU/4733/Специфическая%20иммунопрофилактика.pdf?sequence=1&isAllowed
9.https://docs.yandex.ru/docs/view?tm=1669210790&tld=ru&lang=ru&name=Uchebnometodicheskoe_posobie_Sovremenn

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:
https://stuservis.ru/referat/298010