

Иммунопрофилактика



Календарь прививок

Национальный календарь профилактических прививок Минздравсоцразвития РФ
Приказ №51н от 31.01.2011

▼ внутримышечно



перорально

▼ Гепатит В

▼ Туберкулез

▼ Гепатит В (2)

▼ Гепатит В (3)
группы риска

▼ Дифтерия,
коклюш,
столбняк

Полиомиелит

Гемофильная
палочка

▼ Дифтерия, коклюш,
столбняк (2)

Полиомиелит (2)

Гемофильная
палочка (2)

▼ Дифтерия, коклюш,
столбняк (3)

Гемофильная палочка (3)

Гепатит В (3)

▼ Полиомиелит (3)



1 день



3-7 дней



1 месяц



2 месяца



3 месяца



4,5 месяца



6 месяцев

▼ Корь,
краснуха,
паротит

Гепатит В (4)
группа риска

▼ Дифтерия, коклюш,
столбняк (P1)

Гемофильная палочка (P1)

▼ Полиомиелит (P1)
в 20 мес. Полиомиелит (P2)

▼ Дифтерия,
столбняк (P2)

Корь, краснуха,
паротит (P1)

▼ Туберкулез (P1)

▼ Дифтерия, столбняк (P3)

Туберкулез (P1) -
не получавшим в 7 лет

▼ Полиомиелит (P3)

▼ Дифтерия,
столбняк (P)



12 месяцев



18 месяцев



6 лет



7 лет



14 лет



18 лет

Расширенная программа иммунизации включает 3 основных этапа:



- Первый этап (1974-1990гг.) - проведение активных мероприятий по снижению заболеваемости и смертности от кори, полиомиелита, коклюша, дифтерии, столбняка и туберкулёза;
- Второй этап (1990-2000гг.) - увеличение объёмов специфической профилактики вышеуказанных инфекций, организация вакцинации против краснухи и вирусного гепатита В, глобальная ликвидация полиомиелита;
- Третий этап, осуществляемый в первом десятилетии XXI века, заключается в существенном (до 27-37) расширении, включая организацию иммунной защиты против списка инфекций, распространение которых могло бы контролироваться с помощью вакцинации.

С 17 сентября 1998 года вакцинацию в РФ регламентирует Федеральный Закон №157

«Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

Организационные основы деятельности в области иммунопрофилактики в России

С 21 марта 2014 года вступил в силу приказ №125н о новом Национальном календаре профилактических прививок, предусматривающий обязательную вакцинацию населения Российской Федерации

- гепатита В;
- туберкулеза;
- дифтерии;
- коклюша;
- столбняка;
- полиомиелита;
- кори;
- краснухи;
- эпидемического паротита;
- гриппа;
- гемофильной инфекции,
- пневмококковой инфекции



СХЕМЫ ВАКЦИНАЦИИ против гепатита В

- ДЕТИ 1 года **0-1-6** МЕС.
- ДЕТИ группы риска и дети от матер носителей HBsAg **0-1-2-12** МЕС.
- СТАРШИЕ ДЕТИ и ВЗРОСЛЫЕ **0-1-6** МЕС.



- ЭКСТРЕННАЯ ВАКЦИНАЦИЯ

(предстоит массивное

переливание крови, травма и др

0-7-21 день, ревакцинация через **12** месяцев.

или **0-1-2-6** месяцев с контролем маркёров гепатита В.



Вакцинация против туберкулёза

- Вакцинация новорожденных проводится в первые **3-7** дней жизни



- Вакцинация новорожденных против туберкулёза проводится вакциной **БЦЖ-М**;
- Вакцинация новорожденных проводится вакциной **БЦЖ** в субъектах Российской Федерации с показателями заболеваемости, превышающими 80 на 100 тыс. населения, а также при наличии в окружении новорожденного больных туберкулёзом.

Ревакцинация против туберкулёза

- Ревакцинация против туберкулёза проводится не инфицированным микобактериями туберкулёза туберкулиноотрицательным детям в **7** лет. (проба Манту должна быть отрицательна за предыдущие 2 года)



подлежат:

- дети в возрасте до 5 лет и лица старше 65 лет;
- пациенты с врожденными или приобретенными иммунодефицитными состояниями, включая ВИЧ-инфекцию;
 - недоношенные дети;
- дети 1 г жизни, рано переведенные на смешанное или искусственное вскармливание;
- лица, находящиеся в специальных условиях, особых детских учреждениях или организованных коллективах;
- реконвалесценты острого среднего отита, менингита, операции по установке кохлеарного трансплантата;
- лица с хроническими заболеваниями легких, сердечно-сосудистой системы, сахарным диабетом, хроническими заболеваниями печени (включая цирроз);
- пациенты с функциональной или анатомической аспленией при серповидно-клеточной анемии или удалённой селезёнке;



...рованные микобактериями туберкулёза:

... подтеканием спинно-мозговой ж...
... длительно и часто болеющие де...

... здоровые дети, поступающие в ДД...

Группам риска показано

увеличение стартового

**спектра антител: 2-х кр
интервалом 2 месяца Превенар,**



Вакцинопрофилактика дифтерии, столбняка и коклюша в России

- **Первая вакцинация - в 3 месяца**
- **Вторая вакцинация - в 4,5 месяца**
- **Третья вакцинация – в 6 месяцев**

- **Первая ревакцинация – в 18 месяцев**
- **Вторая ревакцинация (дифтерия, столбняк) – в 7 лет**
- **Третья ревакцинация (дифтерия, столбняк) - в 14 лет**

- **Затем проводят ревакцинацию каждые 10 лет**

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА СТОЛБНЯКА

Вакцинация создает индивидуальную невосприимчивость и иммунологическую память, так что в случае ранения используют бустерную дозу вакцины вместо противостолбнячной сыворотки.

Экстренная постэкспозиционная профилактика

Проводится при травмах с нарушением целостности кожных покровов и слизистых, обморожениях и ожогах 2-4-ой степени, внебольничных абортах и родах, гангрене и некрозе тканей, проникающих ранениях желудочно-кишечного тракта, укусах животных.



Курс вакцинации против гемофильной инфекции:

- Для детей в возрасте от 3 до 6 мес. состоит из 3 доз, вводимых с интервалом 1-1,5 мес., ревакцинация однократно в 18 мес.

- Для детей в возрасте 6-12 мес. из 2 доз с интервалом в

Прививкам против гемофильной инфекции подлежат также лица, относящиеся к группам риска:

1 год - 5 лет - из однократной прививки.

- дети и взрослые с иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания Hib-инфекцией (с функциональной или анатомической аспленией, в т.ч. с серповидно-клеточной анемией, перенёсшим спленэктомию лицам с дефицитами системы комплемента и другими первичными иммунодефицитными состояниями с нарушением выработки антител, с имплантированными стволовыми клетками). Если спленэктомию или пересадка почек, костного

- дети с онкогематологическими заболеваниями и длительно принимающие иммуносупрессивную терапию (химиотерапию, трансплантацию органов).

- дети ВИЧ-инфицированные или рожденные от ВИЧ-инфицированных матерей;

- дети, находящиеся в закрытых детских дошкольных учреждениях (дома ребенка, детские дома, специальные интернаты для детей с психоневрологическими заболеваниями и др., противотуберкулезные санатории).





APRIL 2011. The polio vaccine is administered in the village of ... in ...

вакцинные препараты против полиомиелита

- ОПВ** - вакцина полиомиелитная пероральная типов 1,2,3
- ИПВ** - инактивированные полиовакцины 1,2,3 типа



- Полимикс

В/м - 0,5 мл - 1 доза. Консервант 2-феноксиэтанол 2,5 мг в 0,5 мл.



- Пентаксим





Комбинированная схема иммунизации детей первого года жизни

Вид прививки	Возраст	Препарат
Вакцинация 1	3 месяца	Инактивированная полиовакцина (ИП
Вакцинация 2	4,5 месяца	Инактивированная полиовакцина (ИП
Вакцинация 3	6 месяцев	Оральная полиовакцина (ОПВ)
Ревакцинация 1	18 месяцев	Оральная полиовакцина (ОПВ)
Ревакцинация 2	20 месяцев	Оральная полиовакцина (ОПВ)
Ревакцинация 3	14 лет	Оральная полиовакцина (ОПВ)



Первичный курс как ОПВ, так и ИПВ формирует системный иммунитет у 96-100% привитых после 3 инъекций:

Вакцинопрофилактика кори



Первая вакцинация - в **12 месяцев**
Вторая вакцинация - в **6 лет**

Иммунизация против кори **подростков и взрослых в возрасте до 35 лет**, не привитых ранее, не имеющих сведений о профилактических прививках, не болевших корью ранее проводится по схеме:

1 доза - в момент начала вакцинации, 2 доза - через 2-3 месяца после 1 дозы.

Привитые однократно ревакцинируются **однократно.**
Эффективность 95-98%, защитный титр антител сохраняется более 25 лет.

Вакцинопрофилактика паротита



Первая вакцинация - в **12 месяцев**

Вторая вакцинация - в **6 лет**

Иммунитет сохраняется у большинства более 10 лет, у некоторых пожизненно.

Прививочные реакции:

- Редкие, иногда в период с 4 по 10 день отмечаются повышение температуры и катар в течение 1-2 недель
- увеличение околоушных слюнных желез (через 1-2 недели, но не позже 42 дня) возникает у 10-15% вакцинированных.



Постэкспозиционная профилактика паротита менее надёжна (70%), чем при кори, вводят **живую паротитную вакцину** - лицам, имевшим контакт в очагах эпидемического паротита (с 1 года), ранее не привитым, не болевшим и не имеющим сведений о прививках - не позднее 7-го дня с момента выявления первого больного в очаге (СП 3.1.2 1176-02). Получивших 1 прививку лиц также следует привить.

Введение **Ig человеческого нормального** не гарантирует предупреждение болезни!

Вакцинопрофилактика краснухи:



Первая вакцинация - в **12 месяцев**

Вторая вакцинация - в **6 лет**

Вакцинации против краснухи также подлежат:

- Дети 1-18 лет, не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи.

- Девушки 18-25 лет не болевшие, не привитые ранее.

Показатель сероконверсии почти 100% и сохраняется более 20 лет.

Специфический иммунитет к краснухе развивается позже - через 15-20 лет. Вакцинация в первые 3 дня от начала контакта снижает (хотя и не полностью) риск развития клинически выраженных форм болезни (согласно письму Минздрава России от 29.09.1997 **постэкспозиционной профилактике** вакцин). Подлежат все не иммунные по краснухе, за исключением беременных.

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА

Вакцина	Состав
<i>Вакцина клещевого энцефалита культуральная очищенная концентрированная, сухая, Россия</i>	Антиген (штамм Софьин). Без консерванта, антибиотиков, формальдегида. Белок до 30 мкг. Растворитель аммония гидроксид. Применяется с 3 лет.
<i>ЭнцеВир – вакцина жидкая, Россия</i>	Взвесь вируса (рост на культуре клеток куриных эмбрионов). В 1 дозе (0,5 мл) куриного белка до 0,5 мкг, альбумина человека до 250 мкг, алюминия гидроксида 0.3-0.5 мг. Без антибиотиков и консервантов. Вводится с с 18 лет
<i>ФСМЕ-ИММУН® - Бакстер Вакцин АГ, Австрия. ФСМЕ-ИММУН® Джуниор (0,5-16 лет)</i>	В 1 дозе (0,5 мл) 2,38 мкг вируса штамма Neudoerfler (рост на культуре клеток куриных эмбрионов), фосфатный буфер, альбумин человека. Без консервантов, антибиотиков и гетерогенных белков. 1 детская доза – 0.25 мл.
<i>Энцекур-взрослый, Энцекур-детский Новartis Вакцинс и Диагностикс ГмбХ и Ко, КГ, Германия</i>	В 0,5 мл (для детей ≥12 лет и взрослых) 1,5 мкг антигена вируса штамма K23, алюминия гидроксид (1 мг), в 0,25 мл (для детей 1-11 лет) 0,75 мкг. Без консервантов, стабилизаторов белковой природы и компонентов крови человека.



Клещ-Э-Вак с 4 Вводят п/к в подлопаточную область или в/м в дельтовидную мышцу.

Согласно инструкции к вакцинам

Взрослые: курс состоит из двух доз осенью или весной с интервалом 5-7 месяцев или 1-2 месяца, первая ревакцинация через год, а затем каждые 3 года.

**Приглашаем вас на иммунизацию в
рамках «Европейской недели
иммунизации» в детскую поликлинику БУ
«Нефтеюганская районная больница».**

Спасибо за внимание!

БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!!!

