



Национальный календарь прививок

Выполнила студентка 6
курса 11 группы
педиатрического
факультета Корытова В.А

Что это?

- Национальный календарь прививок – документ, утверждаемый приказом Минздрава РФ, который определяет сроки и типы вакцинаций (профилактических прививок), проводимых бесплатно и в массовом порядке в соответствии с программой обязательного медицинского страхования (ОМС).



Из чего состоит?

- **Первая часть** – Национальный календарь профилактических прививок, предусматривающий вакцинацию против повсеместно распространенных инфекций, которыми переболевает практически вся человеческая популяция (воздушно-капельные инфекции – корь, краснуха, эпидемический паротит, коклюш, ветряная оспа, дифтерия, грипп), а также инфекций, которые характеризуются тяжелым течением с высокой летальностью (туберкулез, гепатит В, дифтерия, столбняк, полиомиелит, гемофильная инфекция типа b).
- **Вторая часть** – прививки по эпидемическим показаниям – против природно-очаговых инфекций (клещевой энцефалит, лептоспироз и др.) и зоонозных инфекций (бруцеллез, туляремия, сибирская язва). К этой же категории могут быть отнесены прививки, проводимые в группах риска – лицам как с высокой возможностью заражения, так и с высокой опасностью для окружающих в случае их заболевания (к таким заболеваниям относятся гепатит А, брюшной тиф, холера).



Немного истории

- В исторической перспективе «Календарь прививок» начал формироваться в 40--50-е гг. прошлого столетия, когда постепенно пополнялся список новыми вакцинами (АКДС, против полиомиелита, кори и т. д.). Наиболее значимым событием дальнейшего совершенствования практики массовой вакцинации можно считать принятие Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) и ЮНИСЕФ в 1974 г. «Расширенной программы иммунизации» (РПИ), направленной на борьбу с ведущими инфекционными заболеваниями .



Немного истории

- Впервые календарь прививок России был введен в действие в 1973 г. приказом МЗ РФ и в начале 80-х гг. прошлого столетия включал в себя всего 7 видов прививок: против туберкулеза, полиомиелита (ОПВ), коклюша/дифтерии/столбняка (АКДС), дифтерии/столбняка (АДС), кори и эпидемического паротита. Предусматривалось большое число бустерных введений против туберкулеза и полиомиелита, только внедряющаяся иммунизация против эпидемического паротита вводилась отдельно с противокоревой вакциной и не требовала повторной ревакцинации.

Принятый в 1998 г. федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» №157-ФЗ от 17.09.1998 (ред. от 25.11.2013) явился важным этапом становления отечественной вакцинопрофилактики. В нем были заложены юридические основы проведения вакцинопрофилактики, а также представлен Календарь профилактических прививок, каким мы привыкли его видеть. В дальнейшем схема универсальной вакцинации подвергалась неоднократному пересмотру и изменениям в 1997, 2001, 2006, 2007, 2009, 2011, 2014 гг. Национальный календарь прививок РФ совершенствовался и приближался к действующим рекомендациям ВОЗ и большинству календарей развитых стран мира.



Корь

Краснуха

Паротит



До 1997 г. в Календаре указывались конкретные вакцины и сроки их введения, при этом допускалось применение только препаратов отечественного производства. С 1997 г. в нем стали указывать не вакцины, а инфекции, против которых проводится иммунизация. Это дало возможность использовать в рамках Календаря вакцинные препараты как отечественного, так и зарубежного производства, зарегистрированные и разрешенные к применению в России.



Таблица 1. Уровень заболеваемости инфекциями, управляемыми с помощью вакцинопрофилактики, на территории РФ (1990–2013 гг.)

Инфекция	2013	2012	2011	2010	2009	2000	1994	1990
Дифтерия	2	5	5	9	14	771	39 703	1 211
Корь	2 339	2 123	629	129	101	4 800	28 672	18 370
Паротит	282	394	406	510	925	40 976	-	-
Коклюш	4 510	7 220	4 733	4 795	4 056	29 983	48'614	24'960
Полиомиелит	0	0	0	14	0	0	8	1'211
Краснуха	233	1'003	349	547	1 602	457 378	-	-
Врожденная краснуха	0	0	0	1	1	11	-	-
Столбняк	11	21	8	13	10	33	0	-
Гепатит В					3 844	62 000	-	

«-» Нет данных.

Кому и сколько?



ВСЕГО В МИРЕ



США



Германия



РФ



Великобритания

В чем же отличия отечественного варианта от зарубежных аналогов?

- Прежде всего, стоит упомянуть, что в России этот документ составляет Министерство здравоохранения, а не специальные экспертные советы, как в большинстве, например, европейских государств. В США это процесс многоступенчатый: каждая профессиональная организация, имеющая отношение к прививкам, создает комиссию или подкомиссию по вакцинации. Педиатры, семейные врачи, эпидемиологи, акушеры-гинекологи дают свои рекомендации, которые затем поступают в центральную комиссию, куда входят и представители профессиональных экспертных советов, и Минздрава. Результат – подробные рекомендации, в т.ч. включаемые в 150-страничную «Красную книгу», которая выпускается раз в два года.



- Российский Календарь отличается от графиков вакцинации других, в первую очередь развитых, стран. Эти различия заключаются в иных сроках начала вакцинации (для некоторых вакцин), а также в отсутствии в нем новых вакцин, уже получивших широкое распространение в мире.
- Так, в зарубежных календарях вакцинацию против дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, *Haemophilus influenzae type b* начинают раньше -- в возрасте 2 мес., тогда как в России -- с 3 мес. жизни. Раннее начало вакцинации позволяет сформировать иммунитет в более раннем возрасте, а главное — закончить прививки в первом полугодии.



- Состав (качество) вакцин, применяемых в разных странах, также различается. За рубежом для профилактики дифтерии, коклюша и столбняка применяются исключительно бесклеточные вакцины, тогда как в России используется цельноклеточная АКДС (бесклеточные АКДС в РФ применяют в составе комбинированных вакцин Пентаксим или Инфанрикс зарубежного производства). Следует отметить, что вакцина, содержащая цельноклеточный коклюшный компонент, имеет большую реактогенность по сравнению с бесклеточной вакциной и ее применение ассоциировано с большей частотой побочных реакций, имеющих как клинические, так и экономические эффекты. В связи с этим применение бесклеточных адсорбированных вакцин кажется более целесообразным.

Вакцины календаря профилактических прививок развитых стран

Страна	Россия	США	Канада	Бразилия	Япония	Австралия	Великобритания	Франция	Германия	Италия	ВОЗ
Инфекция											
КДС	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Полио	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Корь	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Паротит	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Краснуха	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Гепатит В	●	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●
Пневмококковая	-	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
Гемофильная тип b	●	●	●	○	●	●	●	●	●	●	●
Папилломавирусная	-	●	●	-	●	●	●	●	●	●	●
Менингококковая	○	●	●	○	-	●	●	●	●	●	●
Туберкулез	●	-	○	○	●	-	○	○	-	○	●
Грипп	●	●	●	●	○	○	○	-	○	○	●
Ротавирусная	-	●	-	●	-	●	-	-	-	-	●
Ветряная оспа	-	●	●	●	○	●	○	-	●	-	○
Гепатит А	○	●	○	○	○	○	-	-	-	○	-

- - Вакцинация, включенная в Национальный календарь прививок.
- - Вакцинация, включенная в календарь прививок по эпидпоказаниям России, Национальный календарь Японии при добровольной вакцинации, Национальный календарь остальных стран для вакцинации отдельных групп.
- «-» - Вакцинация не предусмотрена календарем прививок.

Противопоказания

Абсолютные

Относительные

Ложные



Национальный календарь профилактических прививок РФ

Приказ Минздрава России №125н от 21.03.2014



	Дети до 18 лет													
	Месяцы										Годы			
	0	1	2	3	4,5	6	12	15	18	20	6	7	14	15-17
Туберкулез	3-7 дн.											RV		
Гепатит В	V1	V2				V3								
	V1	V2	V3				V4							
Пневмококковая инфекция			V1		V2			RV						
Коклюш														
Дифтерия				V1	V2	V3			RV1			АДС-м	АДС-м	
Столбняк												RV2	RV3	
Полиомиелит				ИПВ	ИПВ	ОПВ			ОПВ	ОПВ			ОПВ	
						ИПВ			ИПВ	ИПВ			ИПВ	
Гемофильная инфекция				V1	V2	V3			RV					
Корь							V1					RV		
Краснуха								V1				RV		
Эпидемический паротит														
Грипп														Ежегодно

Все лица данной возрастной группы
 Лица из групп риска по показаниям, призывники (грипп)

Ранее не привитые, не болевшие, не имеющие сведений и однократно привитые (для кори и краснухи)

V1, V2, V3 – порядковый номер вакцинации, RV – ревакцинация, ИПВ – инактивированная полиомиелитная вакцина, ОПВ – оральная полиомиелитная вакцина, АДС-м – анатоксин, дифтерийно-столбнячный очищенный с уменьшенным содержанием антигенов

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

