

Гемофильная
инфекция,
вакцинопрофилактика
ХИБ-
инфекции



Работу выполнила
студентка
педиатрического
факультета 601гр
Гайнетдинова Айсылу
Зафитовна

Гемофильную инфекцию

можно по праву назвать одной из самых недооцененных угроз здоровью детей в России. По данным эпидемиологических исследований, гемофильная палочка (*Haemophilus influenzae* тип b, ХИБ) является причиной до половины случаев гнойного менингита у детей до 5 лет. При этом до 80% выделенных штаммов устойчивы к традиционно применяемым антибиотикам.

Прививка — доступная, безопасная и надежная защита от ХИБ-инфекции. Современные ХИБ-вакцины обладают практически 100% эффективностью и могут безопасно применяться начиная с возраста 3 месяцев. Прививки против ХИБ-инфекции проводятся детям до 5-летнего возраста. Дети старше 5 лет не нуждаются в вакцинации, поскольку уровень развития иммунной системы позволяет им самостоятельно бороться с гемофильной палочкой. С 2011 года вакцинация против гемофильной инфекции включена в национальный календарь профилактических прививок для детей 1 года жизни из групп риска.

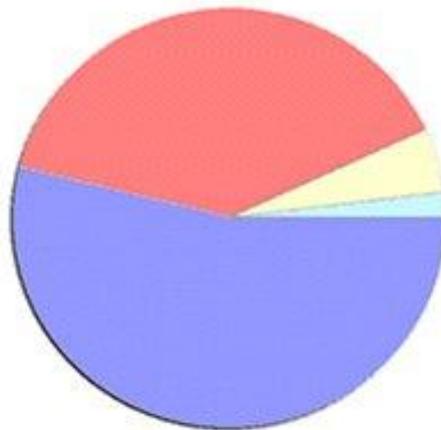
В отсутствие плановой вакцинации прививки особенно рекомендуются:

- Детям на искусственном вскармливании, поскольку они не получают необходимых факторов защиты от ХИБ-инфекции с молоком матери,
- Недоношенным детям
- Детям с иммунодефицитами любого генеза
- Часто болеющим детям
- Посещающим или планирующим посещать детские дошкольные учреждения (ясли, детские сады),

Практический смысл прививки против гемофильной инфекции для детей в возрасте до 1 года состоит в защите от самых опасных форм гемофильной инфекции — менингита и пневмонии, поскольку пик заболеваемости этими формами инфекции приходится на возраст 6–12 месяцев

Для детей, которые начинают прививаться в возрасте старше 12 месяцев, прививка имеет смысл в плане защиты преимущественно от других ХИБ-инфекции — ОРЗ и пневмонии (25% случаев у детей до 5 лет), острого среднего отита (около 15% случаев), б

- Менингококк (54%)
- ХИБ-инфекция (39%)
- Пневмококк (5%)
- Прочие (2%)



Актуальность прививки значительно возрастает для детей, планирующих посещать или уже посещающих ясли или детский сад, поскольку по результатам российских исследований было установлено, что в детских коллективах доля носителей ХИБ достигает 40%. Это подтверждается как частыми простудными заболеваниями, свойственными при начале посещения детского сада, так и эффективностью прививки против ХИБ-инфекции, позволяющей резко снижать уровень носительства и количество случаев ОРЗ.

Классическая схема вакцинации включает 4 прививки в возрасте 3, 4.5, 6 и 18 месяцев, вместе (в один день)

Вакцинация против гемофильной инфекции

Дети	Вакцинация	Ревакцинация
От 3 до 6 месяцев (в мире с 2 мес)	3-кратно интервалом 4 - 6 недель (3 - 4,5 – 6 мес)	18 месяцев
От 6 до 12 месяцев	2-кратно интервалом 4 - 6 недель	В мире - через 12 месяцев
Старше 1 года до 5 лет От 1 года до 3 лет	однократно 2-кратно	без RV
Старше 3 лет (до 5 -7 лет)	Однократно	без RV

Альтернативные схемы.

Если ребенок начинает прививаться в возрасте старше 6 месяцев, в этом случае требуется введение двух доз с интервалом в один месяц и ревакцинации в возрасте 18 месяцев. Всем детям старше одного года для вакцинации требуется только одна прививка.



Длительность иммунитета после

прививки является достаточной для того, чтобы защитить ребенка до возраста 6 лет, то есть до момента, когда ребенок будет способен самостоятельно вырабатывать иммунитет к гемофильной палочке.

Вакцины против гемофильной инфекции хорошо переносятся. Могут отмечаться уплотнение, покраснение, болезненность в месте укола (у 5% привитых).

Температурные реакции встречаются редко, у 1% привитых детей.

ГЕМОФИЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ

Вакцина	Состав
Вакцина гемофильная b конъюгированная сухая - Россия	В 1 дозе (0,5 мл) 10 мкг капсульного полисахарида <i>H.influenzae b</i> , 20 мкг столбнячного анатоксина. Стабилизатор – сахароза 50 мкг
Акт-Хиб – Санофи Пастер, Франция	В 1 дозе (0,5 мл) 10 мкг капсульного полисахарида <i>H.influenzae b</i> , конъюгированного со столбнячным анатоксином. Консерванта и антибиотиков не содержит
Хиберикс ГлаксоСмитКляйн, Англия	- В 1 дозе (0,5 мл) 10 мкг капсульного полисахарида <i>H.influenzae b</i> , конъюгированного со столбнячным анатоксином (30 мкг). Консерванта и антибиотиков не содержит
Компонент гемофильной инфекции входит в состав вакцины Пентаксим	АКДС+полиомиелит+гемофильная инфекция

Вакцина моновалентная против гемофильной инфекции типа b "Акт-Хиб", Санофи Пастер С.А., Франция (П №013850/01)

- Состав: содержит капсульный полисахарид Hib (10 мкг), конъюгированный с белком столбнячного анатоксина (18-30 мкг). Вспомогательные вещества: сахароза, трометамол, 0,4% раствор натрия хлорид. Консерванта и антибиотиков не содержит.
- Форма выпуска: представляет собой лиофилизат (1 доза) в ампуле для приготовления раствора в комплекте с растворителем в шприце (0,5 мл). Возраст начала вакцинации: с 3 месяцев жизни.
- Способ введения: детям в возрасте младше 2-х лет вакцина вводится внутримышечно в верхне-наружную поверхность средней части бедра; детям старше 2-х лет – в область дельтовидной мышцы плеча. Вводить сразу после приготовления раствора вакцины. Возможно подкожное глубокое введение вакцины пациентам с нарушениями в системе свертывания крови (гемофилия, тромбоцитопения, лечение антикоагулянтами).
- Схема введения вакцины: При начале вакцинации в возрасте младше 6 месяцев вакцина вводится 3-кратно с интервалом 1-2 месяца; ревакцинацию проводят однократно в 18 месяцев. При начале вакцинации в возрасте от 6 до 12 месяцев вакцина вводится 2-кратно с интервалом в 1 месяц; ревакцинацию проводят однократно в 18 месяцев. При начале вакцинации в возрасте от 1 года до 5 лет: однократная инъекция.



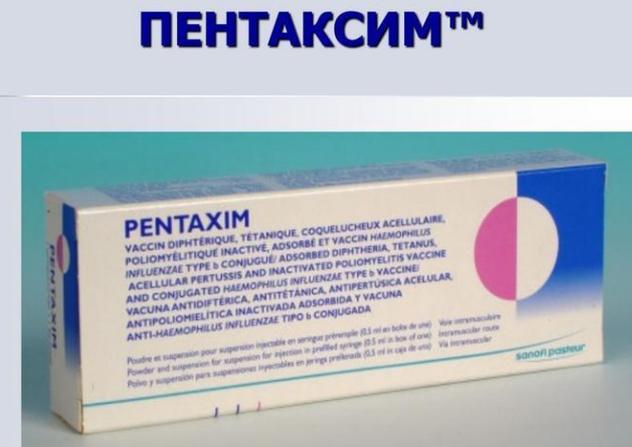
Вакцина моновалентная против гемофильной инфекции типа b

"Хиберикс", ГлаксоСмитКляйн Байолоджикалз с.а., Бельгия (П №015829/01)

- Состав: содержит очищенный капсульный полисахарид, выделенного из штамма *Haemophilus influenzae* типа b 20,752 (10 мкг), конъюгированный со столбнячным анатоксином (30 мкг). Вспомогательные вещества: лактоза, 0,9% раствор натрия хлорид. Консерванта и антибиотиков не содержит.
- Форма выпуска: представляет собой лиофилизат (1 доза во флаконе) в комплекте с растворителем (0,5 мл растворителя) для приготовления раствора. Возраст начала вакцинации: с 6 недель жизни.
- Способ введения: детям в возрасте младше 2-х лет вакцина вводится внутримышечно в верхне-наружную поверхность средней части бедра; детям старше 2-х лет – в область дельтовидной мышцы плеча. Вводить сразу после приготовления раствора вакцины.
- Схема введения вакцины: При начале вакцинации в возрасте младше 6 месяцев вакцина вводится 3-кратно с интервалом 1-2 месяца; ревакцинацию проводят однократно в 18 месяцев. При начале вакцинации в возрасте от 6 до 12 месяцев вакцина вводится 2- 14 хкратно с интервалом в 1 месяц; ревакцинацию проводят однократно в 18 месяцев. При начале вакцинации в возрасте от 1 года до 5 лет: однократно или дважды



- При иммунизации комбинированной вакциной «Пентаксим» чаще всего прививочные реакции проявляются гиперемией или уплотнением в месте введения, повышением температуры тела до субфебрильных цифр, температура выше 38°C отмечается не более, чем у 1% детей впервые 48 часов после вакцинации.
- Нежелательные реакции при вакцинации «Инфанрикс Гекса» наиболее часто (>1/10) включают следующие: беспокойство, необычный плач, раздражительность, потеря аппетита, лихорадка 38°C, утомляемость, болезненность, покраснение и отек в месте инъекции.



Спасибо!!!

