

- **СТАН ПРОВЕДЕННЯ
ПРОФІЛАКТИЧНИХ ЩЕПЛЕНЬ
ДИТЯЧОГО НАСЕЛЕННЯ
КІВЕРЦІВСЬКОГО РАЙОНУ
ВОЛИНСЬКОЇ ОБЛАСТІ**

- Виконала:

- студентка 3 курсу
- біологічного факультету

- **МИРОНЮК МАРІЯ ІВАНІВНА**

Актуальність.

- В Україні щеплення від інфекційних хвороб проводиться препаратами закордонного виробництва. Національна програма імунопрофілактики та проект загальнодержавної цільової профілактики та захисту населення від інфекційних орієнтована лише на закупівлю вакцин, а питання розробки та виробництва вітчизняних імунобіологічних засобів предметно не розглядаються навіть на віддалену перспективу. Це стає підґрунтям для сумнівів у батьків щодо якості та доцільності планової масової вакцинації дітей. Крім того, поява нових інфекцій (пташиний та свинячий грип, лихоманки, різновиди гепатитів) потребує посилення епідконтролю серед населення Волинської області.

Мета дослідження: вивчення стану формування набутого імунітету в популяції дітей Ківерцівського району Волинської області.

• **Завдання:**

- - дати оцінку положенням нового календаря щеплення України, який вступив у дію з 1 січня 2015 року;
- - надати характеристику вакцинам, які застосовувались в кабінеті щеплень Ківерцівської центральної районної лікарні;
- - проаналізувати стан планової масової вакцинації дітей протягом 2013-2016 років.
- - дати імунологічну оцінку різним видам вакцин, їх побічну дію після щеплення дітей.

Об'єкт дослідження:

стан проведення профілактичної імунізації дітей згідно попереднього та нового Календарів щеплення України.

Предмет досліджень:

дитяче населення Ківерцівського району, яке підлягало вакцинації; різні види вакцин, їх імунобіологічна активність.

Теоретична база дослідження:

роботи М.В. Громашевського, М.П. Чумакова, В.І. Левінсон, К.М. Синяка, В. М. Гиріна, Т.А. Реманенка, Л.С. Красюк та ін.

Методи:

- статистичний
- епідеміологічний, включає описово- оціночний (ретроспективний);
- аналітичний;
- ІФА (імуноферментний аналіз) для визначення специфічних антитіл.

Особиста участь:

Оскільки я працюю завідувачем
Миківського федьдшерсько –
акушерського пунктуі безпосередньо
займаюсь імунізацією, всі дані були
одержані та проаналізовані мною
особисто.

НОВИЙ КАЛЕНДАР ЩЕПЛЕНЬ

MAM.UA



КАЛЕНДАР
ЩЕПЛЕНЬ
УКРАЇНИ
ВІД 1.01.2015

Відмінено

- Ревакцинація хлопчиків 15-ти років від епідемічного паротиту.
- Ревакцинація дівчаток 15-ти років від краснухи.
- Ревакцинація дітей 14-ти років від туберкульозу.

Вакцинопрофілактика дифтерії, кашлюку, правцю

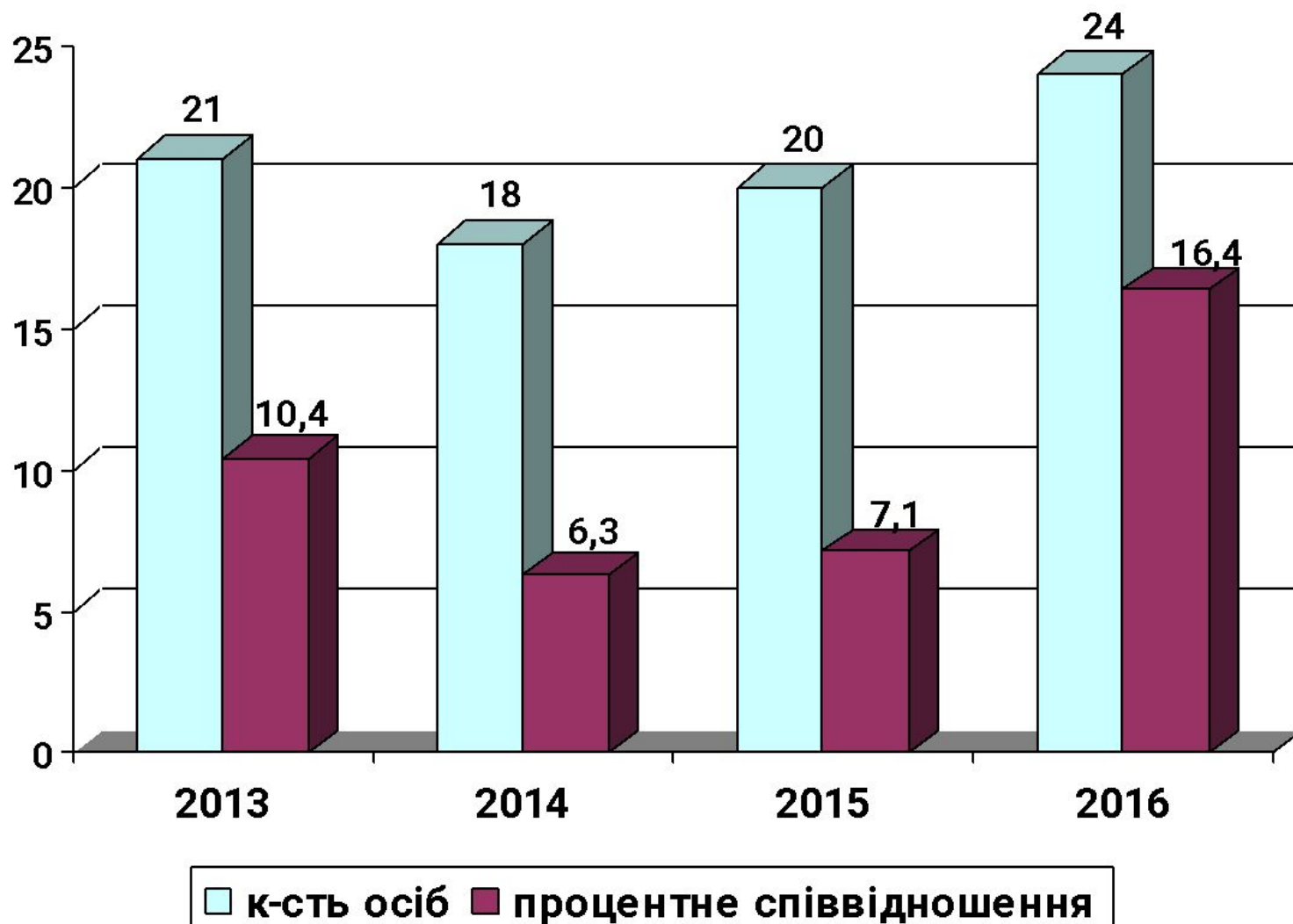


Анатоксин дифтерийно-
правцевый очищенный
адсорбованный рідкий

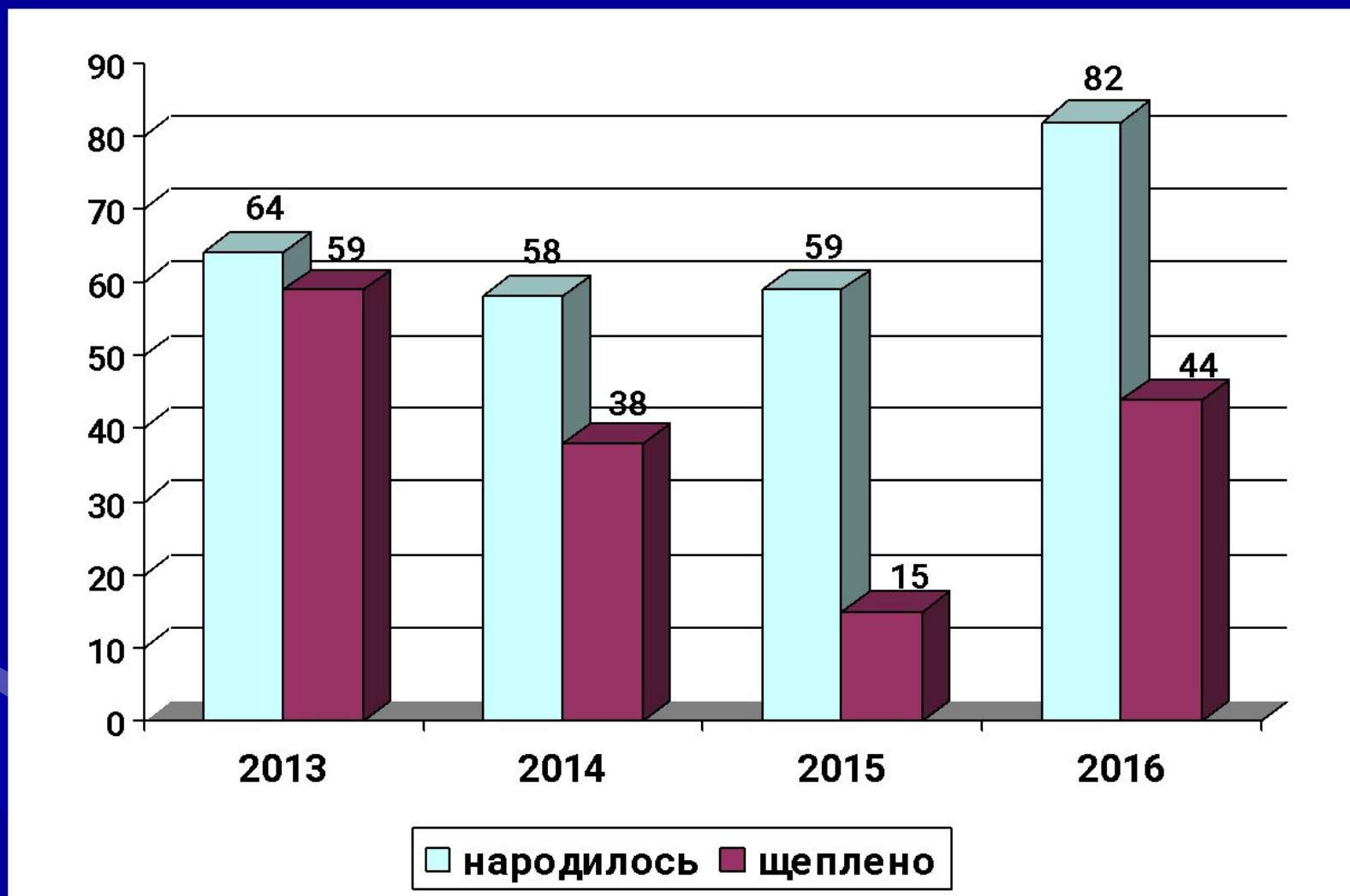


Инфанрикс™

Медичні протипокази до АКДП (до 1 року) 2013-2016 роки



Стан щеплення дітей до одного року АКДП-3 до досягнення ними шестимісячного віку через відмову



- У 1-ому кварталі 2017 р. 122 (77 %) дітям різного віку не було зроблено щеплення АКДП через відсутність вакцини, решті 35 - через відмову батьків, щеплена 1 дитина

Порівняльна оцінка поствакцинальних ускладнень у дітей при використанні АКДП та Інфанрикс

Місцеві симптоми (%)	Інфанрикс™ (n = 75)	АКДП (n = 69)
біль	2,5	15,6
почервоніння (>2см)	0,1	4,5
набряк (>2см)	0	3,0
Загальні симптоми (%)	Первинна імунізація і Інфанрикс™	АКДП
лихоманка >38°C (ректально)	9,6	26,8
лихоманка >39°C (ректально)	0,2	0,4
незвичайний плач	5,2	8,6
блювання	3,0	3,3
діарея	5,9	11,2
втрата апетиту	4,2	7,1
сон більш тривалий, ніж звичайно /дрімота	9,3	10,4
сон менш тривалий, ніж звичайно /неспокій	9,3	12,3

Стан щеплення дітей Ківерцівського району від поліомієліту

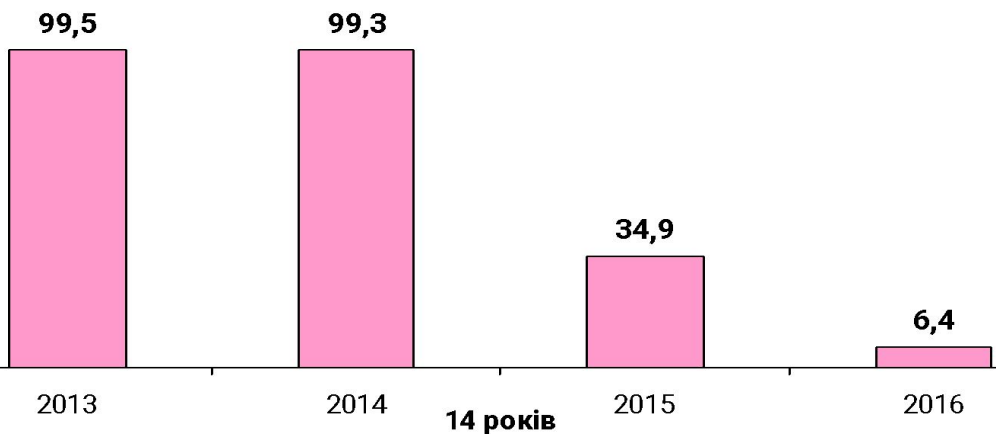
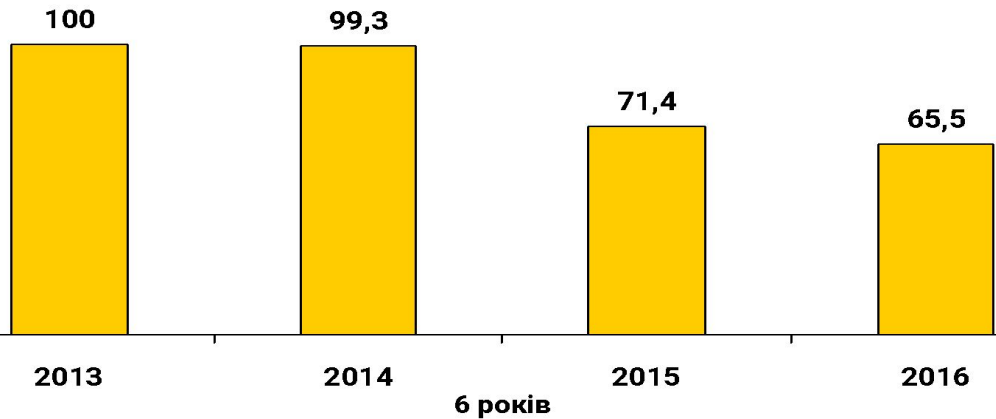
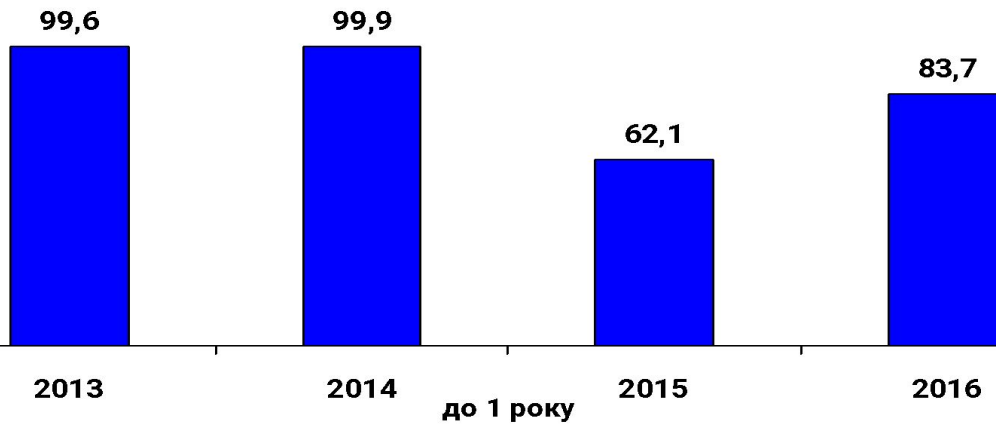


ИМОВАКС ПОЛИО



**Вакцина поліомієлітна
пероральна вакцина 1, 2, 3
типів (ОПВ)**

Стан щеплення
дітей
Ківерцівського
району від
поліомієліту
живою
вакциною
ОПВ, 2013-2016
роки, %



Перевага інактивованої вакцини ІМОВАКС ПОЛІО проти оральної поліомієлітної вакцини (ОПВ)

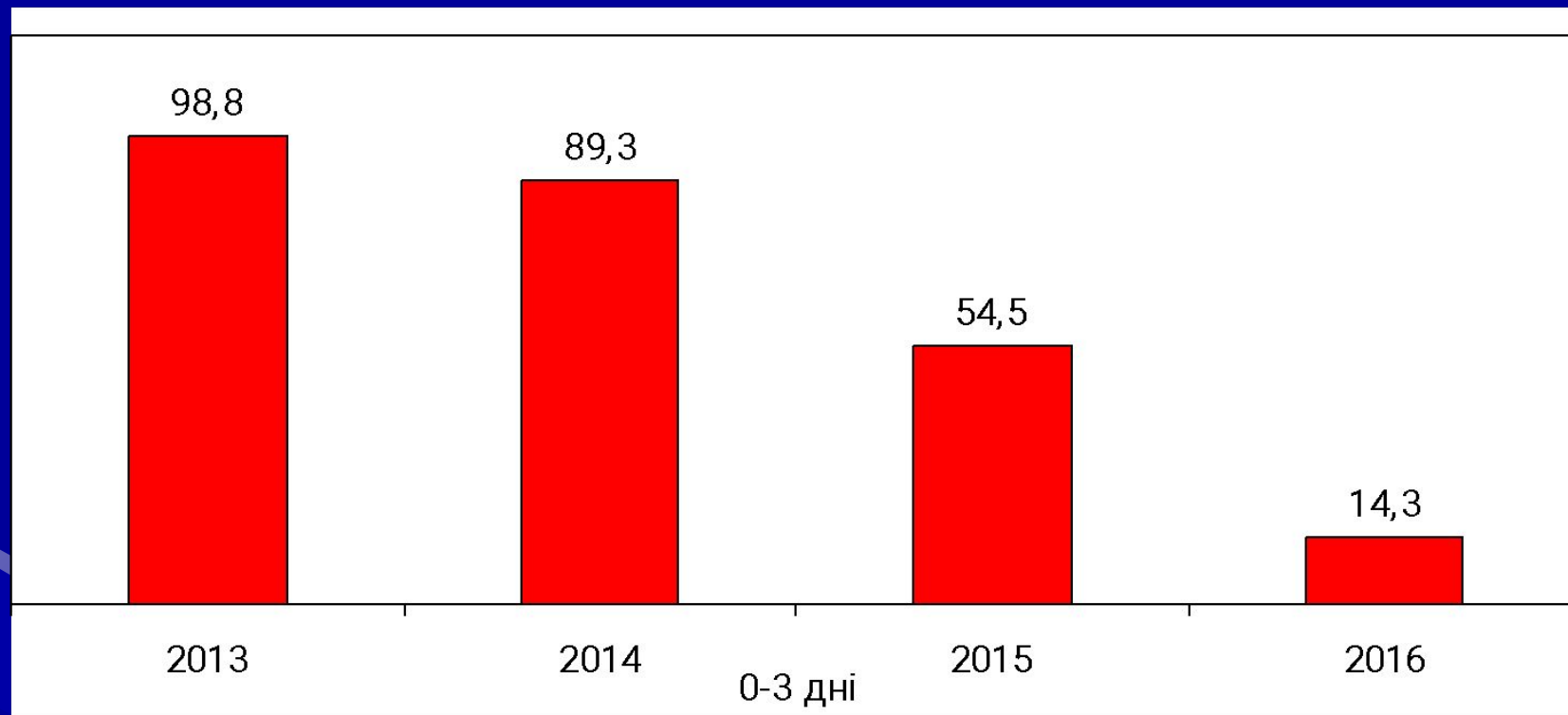
Властивості	Види вакцини	
	ІМОВАКС ПОЛІО	ОПВ
Вид вакцин	інактивована	жива
Типи поліовірусу	1, 2, 3 тип вірусу полівалентна	2 тип вірусу моновалентна
Ступінь безпеки: ураженість нервової системи	—	+
Побічні реакції в кишківнику	—	+
Конкуренція з нормальною мікрофлорою кишківника	—	+
Можливість застосування при імунодефіцитних станах	+	—
Спосіб введення	Ін'єкційний	Перооральний, діти часто випльовують, що зменшує дозу
Наявність консервантів, які містять ртуть	—	+
Формування імунітету	100%	40%
Кількість ревакцинацій до 2-х років	3	4

Імунопрофілактика туберкульозу серед дітей Ківерцівського району



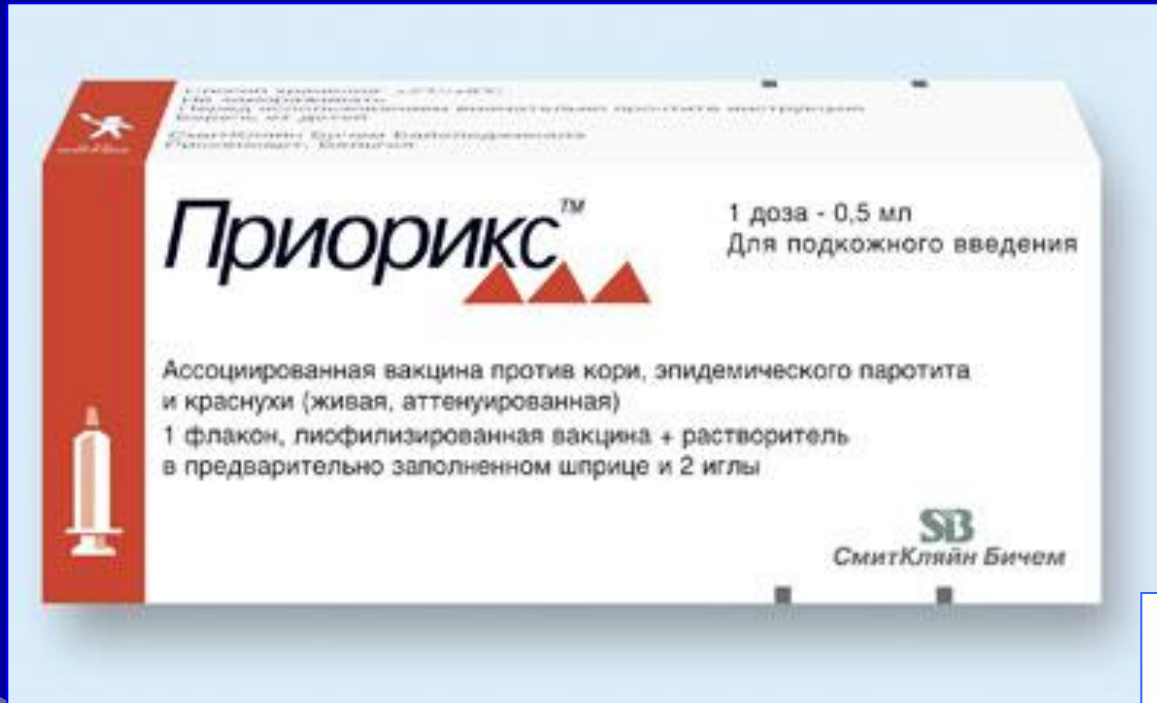
Вакцина туберкуозна БЦЖ

Стан щеплення новонароджених дітей Ківерцівського району від туберкульозу 2013-2016 роки, %



- У 85,7 % - вакцина відсутня

Комплексна профілактика кору, краснухи та епідпаротиту



Вакцина Пріорикс™



**Поствакцинальні реакції у дітей
Ківерцівського району,
щеплених ПріориксТМ (n = 32)**

Вид реакції на щеплення	%
Місцеве почервоніння	7,2
Висип	7,1
Лихоманка ($t > 39^{\circ}\text{C}$)	6,4
Біль та набряк в місці ін'єкції	3,1
Набряк привушної залози	1

**Імунологічна ефективність вакцини
Пріорикс після
щеплення (n = 16)**

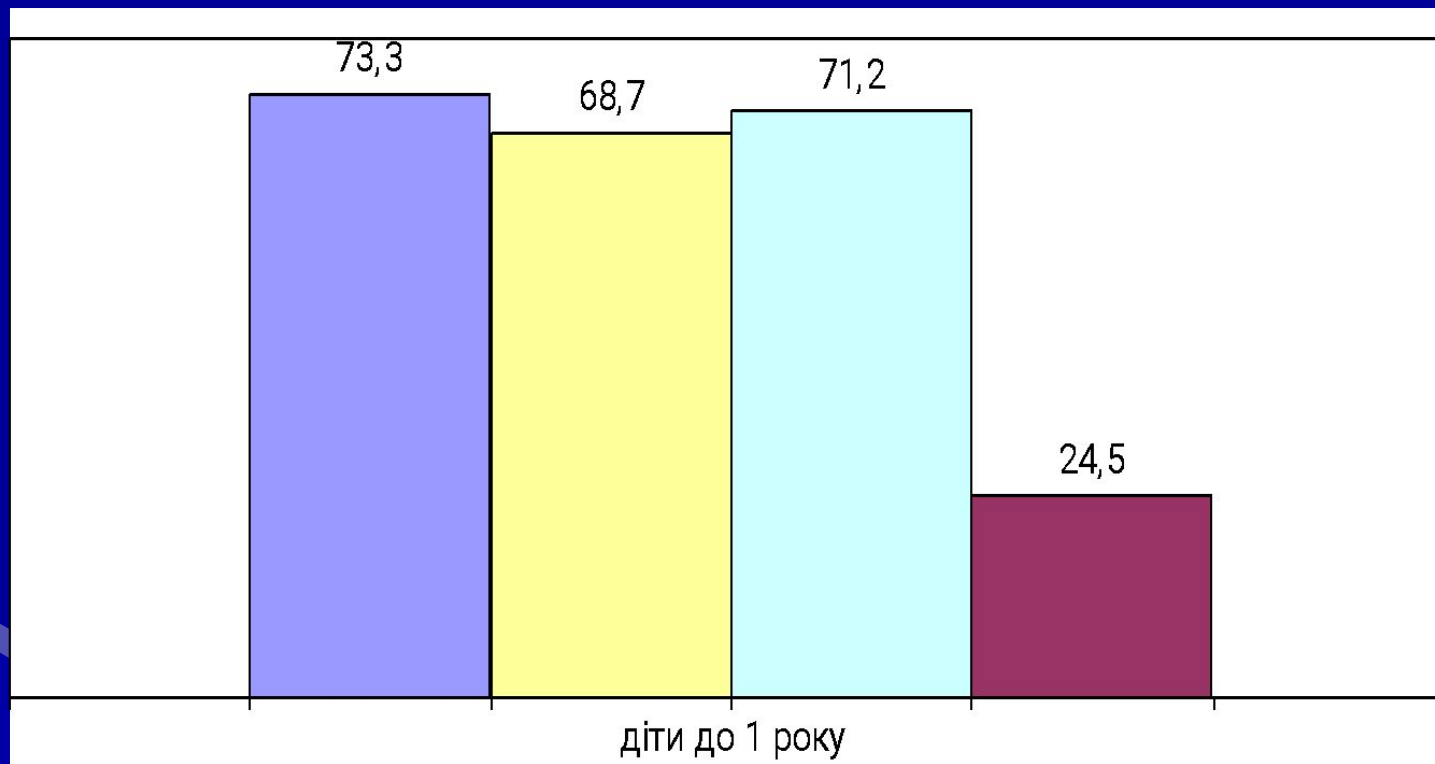
Види антитіл щодо	Рівень антитіл, %	
	42 дні після щеплення	12 місяців після щеплення
Вірус кору	98,0	95,0
Вірус епідпаротиту	96,1	72,0
Вірус краснухи	99,3	95,7

Стан щеплення населення Ківерцівського району проти гепатиту В



Вакцина проти гепатиту В

Стан щеплення населення Ківерцівського району від гепатиту В у 2013-2016 роках, %



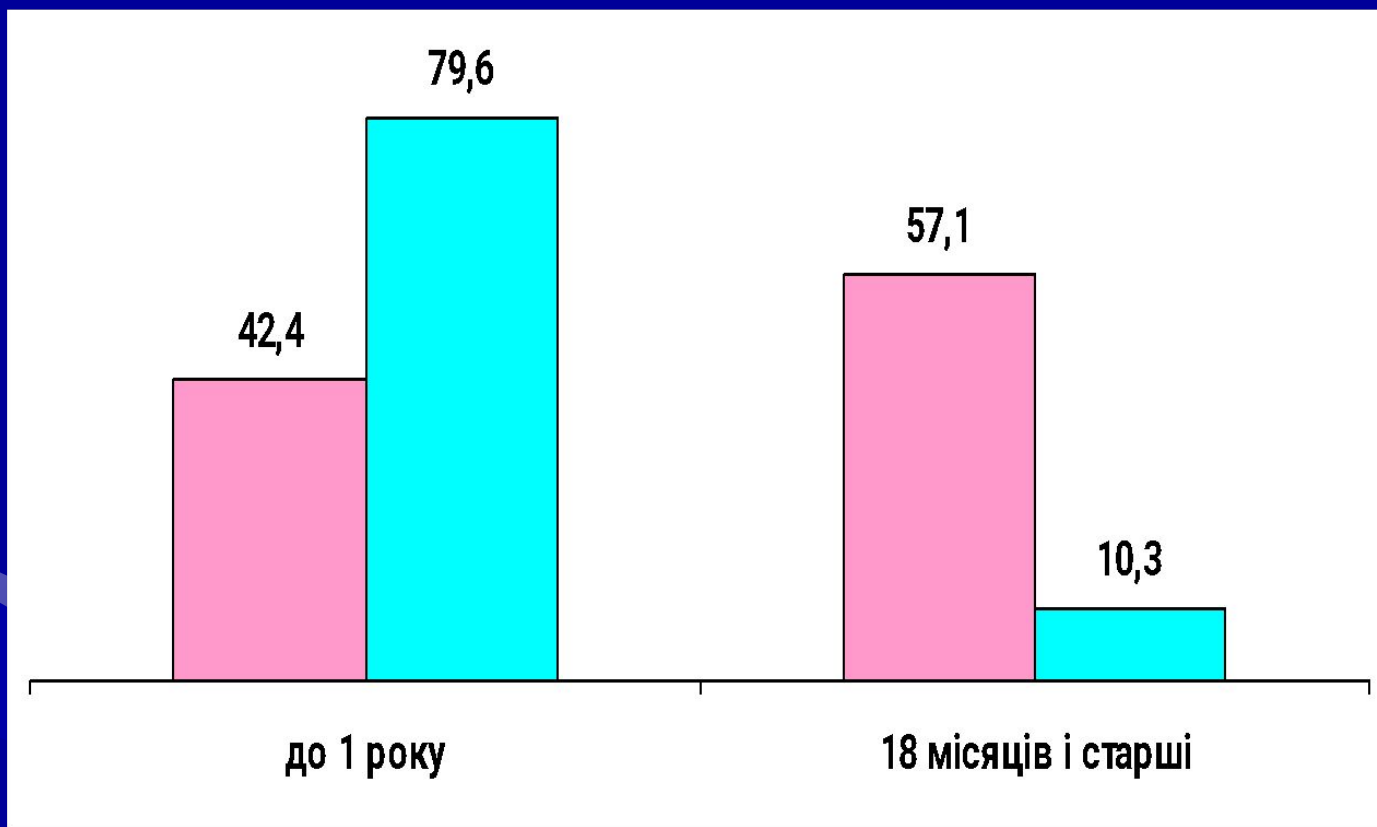
- У першому кварталі 2017 року 64 дітям до одного року не було зроблено щеплення від гепатиту В, з них 44 (68 %) - через відсутність вакцини, решті - через відмову батьків. Загалом не було щеплено жодної дитини.

Оцінка впровадження вакцини для профілактики захворювань, викликаних *Haemophilus influenzae* (Hib)



Вакцина Хіберикс™

Стан щеплення дитячого населення Ківерцівського району вакциною ХібериксТМ у 2015-2016 рр., %



Висновки

- Стан епідеміологічного нагляду за керованими інфекціями потребує комплексного вивчення різних видів вакцин закордонного виробництва щодо їх безпеки для дитячого населення з урахуванням імунологічної ефективності.

ДЯКУЮ ЗА УВАГУ!

