

Тақырыбы: Вакцинация және ревакцинация
асқынулары.

Орындаған: Махметова А.

Топ: 301 Стом

Тексерген:.

Жоспар:

- Кіріспе

- ✓ Манту сынамасы
- ✓ БЦЖ вакцинасына көрсетілімі
- ✓ Қарсы көрсетілімдер
- ✓ Ревакцинация БЦЖ
 - Қорытынды
 - Қолданылған әдебиеттер

Кіріспе:

- Дүниежүзі елдерінде туберкулездің спецификалық алдын-алу БЦЖ-мен вакцинация мен ревакцинация жасау болып табылады. БЦЖ вакцинді штаммын 1919 жылы француз ғалымдары Калмет және Гарен аттарымен VCG деген атау берілген. 1921 жылы туылған нәрестеге алғаш БЦЖ вакцинасын еккен. 1923 ж Ұлттық Лиганың гигиеналық комитеті дүниежүзінің барлық елдерінде туберкулезге қарсы егуді кеңінен қолдану туралы қаулы шықты.



- **Егу, вакцинация** – адам организмiне вакцина немесе арнайы тәсiлмен дайындалған антигендiк қасиетi бар заттарды енгiзу арқылы белгiлi бiр жұқпалы аурудан алдын ала сақтандыру үшін қолданылатын әдiс.
-



Манту сыналасы

- **Манту белгісін қою** үшін туберкулин препараты қолданылады. Белгіні білектің ішкі жағының ортаңғы бөлігіне тері ішіне, арнайы туберкулин шприці мен инесі арқылы 1 балаға 0,1 мл дозада егу түрінде жүргіземіз. Белгі дұрыс қойылса, егілген жерде лимонның қабығы тәрізді төмпешік (папула) пайда болады. Манту белгісінің нәтижесі 48-72 сағаттан кейін оқылады. Ол үшін, мөлдір пластмасса сызғышпен егілген жердегі пайда болған ісік (папула) немесе қызарудың диаметрін өлшеу керек.
- Манту белгісінің нәтижелері:
- Егілген жерде тек иненің орны немесе папула өте кішкентай – диаметрі 1 мм екені анықталса, бұл **теріс** нәтиже болып саналады.
- Папуланың диаметрі – 2-4 мм болса немесе папула жоқ , тек қана қызару анықталса, бұл **күмәнді** нәтиже.
- Папуланың диаметрі – 5 мм және одан жоғары болса **оң** нәтиже.
- Папуланың диаметрі 17 мм – ден де жоғары болса **гиперергиялық реакция** болып табылады.

Көрсетілімі

- БЦЖ – туберкулезді алдын-алуына белсенді;
- Алғаш туылған сау нәрестелерге 3-7 күнде егіледі;
- Ревакцинация 7-14 жаста;
- Күні жетпеген салмағы 2000г мен туылған нәрестелерге перзентханадан шығуына 1 күн қалғанда егеді;
- Күні жетпеген салмағы 2300г нан да көп туылған нәрестелерге перзентханадан шығуына 1 күн қалғанда егеді;
- Эпидемиологиялық аймақта орналасқан барлық нәрестелерге егіледі;



Қарсы көрсетілімдер

- Күні жетпеген, салмағы 2500г нан астайтын нәресте;
 - Қатерлі аурулармен ауыратын болса, ол аурудың аскуы, жазылған соң салынады;
 - Ішкі инфекциялар;
-
- Іріңді септикалық аурулар;
 - Күні жетпеген нәрестенің гемолитикалық ауруы бар;
 - Нерв жүйесінің қауіпті жарақаттанулары;
 - Біріншілік иммунодефицит
 - Қатерлі ісінулер;
 - Сәулелелік терапия 6 айдан кейін салынады емі біткен соң;
 - Басқа балаларында туберкулез болса;
 - Анасында ВИЧ-инфекциясының болуы;
 - Егер анасы туберкулезбен ауыратын болса, баласын 3-айға басқа жерде апарып химиопрафилактика жүргіземіз.

БЦЖ вакинасынан кейін болатын асқыну түрлері

-
- Тері астының іріңдеуі;
 - Тері үстіндегі жараның көлемі 10 мм және одан да үлкен;
 - БЦЖ вакинасы егілген жақтан қолтық астындағы бездің 15 мм көлемдегі және тері тыртығынан өсетін қатты ісік -10 мм көлемінде, кейде одан да үлкен.

БЦЖ вакцинасынан кейін ойық-жаралы некротикалық туберкулез





Бірінші қатардағы туберкулезге қарсы қолданылатын дәрілердің дозасы және дәрілік түрлері

Дәрі атауы	Дәрілік түрі	Белсенді заттың дозасы
Изониазид	Таблетка, инъекцияға арналған ерітінді, сироп	100мг, 300мг, 500 мг, 4000 мг
Рифампицин	Таблетка, капсула, инъекцияға арналған ерітінді	150мг, 300мг
Пиразинамид	Таблетка	400мг, 500мг
Этамбутол	Таблетка, инъекцияға арналған ерітінді	100мг, 400мг, 500 мг/3 мл, 1000 мг, 2000 мг
Стрептомицин	Инъекцияға арналған ұнтақ	1000 мг

Үйлестірілген белгіленген дозасы бар туберкулезге қарсы қолданылатын дәрілер (бұдан әрі - ҮБМД)

Дәрі атауы	Дәрілік түрі	Қабылдауға арналған белсенді заттардың дозасы (мг)	
		күнделікті қабылдау	аптасына 3 рет
Изониазид + Рифампицин	таблетка	75+150 150+300	150+150
Изониазид + Этамбутол	таблетка	150+400	-
Изониазид + Рифампицин Пиразинамид	таблетка	75+150+400	-
Изониазид + Рифампицин + Пиразинамид + Этамбутол	таблетка	75+150+400+275	-

Емнің стандартты кестелері

Санат	Қарқынды саты	Жалғастыру сатысы
I	2-4 HRZE (S) Стрептомицин 2 ай қолданылады	4 (7) H ₃ R ₃ немесе 4 (7) HR немесе 4 (7) HRE*
II	3-5 HRZES Стрептомицин 2 ай қолданылады	5 H ₃ R ₃ E ₃ немесе 5 HRE

- Ескерту: әріптердің алдындағы сандар ем кезеңінің айлық ұзақтығын көрсетеді. Төменгі индекстегі сандар ТҚП мөлшерінің аптадағы санын көрсетеді. Егер әріптен кейін сан болмаса, науқас ТҚП күнде қабылдауы керек. Баламалы ТҚП жақша ішінде көрсетілген.
- *Бұл кесте изониазидке монорезистенттілік анықталған жағдайда қолданылады.

Ревакцинация БЦЖ

- 6-жастағы манту пробасы теріс балалар;
- Күдіктенген балаларда 3-айдан ревакцинацияланылады Манту 2ТЕ мен;
- Ревакцинация медицина қызметкерлері фтизиатр, балалар дәрігерімен жүргізіледі: Республика бойынша бүкіл 6-жастағы (1-сынып) оқудың алғашқы айында яғни, қыркүйек. Бұл кезде мектепте басқа прививка тыйым салынады. Ал қалған вакциналарды санап арнайы бикстерге салып облыс, қаладағы сақтау басқармасына жіберіледі;
- Манту сынамаcының аралық күні 3 күн-2аптадан аспау керек;



Ревакцинацияға қарсы көрсетілімдер

- МБТ мен инфекцияланған немесе туберкулезбен;
- Күдік тудырып тұрған манту сынамасы;

- БЦЖ вакцинасына жағымсыз әсерлер;
- ВИЧ –инфекциясы;
- Иммуножетіспеушілік жағдайы, қатерлі ісік пайда болуы;
- Қауіпті инфекциялық және инфекциялық емес аурулар;
- Созылмалы аурулардың асқынуы(аллергия)
- Вакцинациядан босатылған балаларды тіркеуге алып толық емделген соң шақырылады;

Қолданылған әдебиеттер

- *Оттен Т. Ф., Васильев А. В.* Микобактериоз. — СПб.: Медицинская пресса, 2005. — С. 134.
- *Romanus V., Hallander H. O.* Atypical mycobacteria in extrapulmonary disease among children. Incidence in Sweden from 1969 to 1990, related BCG-vaccination coverage // *Tuberc.Lung Dis.* — 1995. — Vol. 75. — С. 300–310.
- ↑^{1 2 3} *Перельман М. И.* Консультант врача. Фтизиатрия. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — С. (Гл. 32). — ISBN 978-5-9704-1234-3.
- *Чистович А. Н.* Патологическая анатомия и патогенез туберкулеза. — М.: Медицина, 1973. — С. 18–20.