
ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ:

- Ответственным за организацию иммунопрофилактики является руководитель учреждения (п. 2.5 СП 3.3.2367-08)
- Приказом по учреждению назначаются ответственные лица за все раздела работы по организации иммунопрофилактики
- (п.2.7 СП 3.3.2367-08)
- В учреждении необходимо иметь комплект утвержденных в установленном порядке документов, регламентирующих проведение работы по иммунопрофилактике (п. 2.10 СП 3.3.2367-08)
- Обучение медицинского персонала по вопросам организации иммунопрофилактики (п.2.11 СП 3.3.2367-08)
 - Документы:
 - ф064
 - журнал движения МИБП
 - копии отчетов о расходе МИБП
 - журналы контроля температурного режима
 - журнал учета выданных сертификатов
 - -журнал регистрации необычных реакции
 - экстренное извещение ф063

□ **Иммунопрофилактика**

**является единственным
надежным методом в
профилактике
инфекционных
заболеваний.**

Значение иммунопрофилактики

- Необходимо помнить: чем больше людей вакцинировано, тем выше коллективный иммунитет и барьер для инфекционных заболеваний.



Победить инфекции можно, если вакцинацией будет охвачено всё население. Формирование у населения приверженности к вакцинации имеет чрезвычайно важное значение.

ЗНАЧИМОСТЬ ВАКЦИНАЦИИ

- В период первой мировой войны было убито более 8 миллионов человек, ранено более 17 миллионов человек, в то время как в период пандемии гриппа 1918-1919 год заболело более 100 млн. человек, умерло более 20 млн. Ежегодно умирает от инфекционной патологии более 12 млн. детей, 4 млн.- от инфекций, контролируемых вакцинами

ИНФОРМАЦИЯ К РАЗМЫШЛЕНИЮ!

В XX ВЕКЕ СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЖИЗНИ В РАЗВИТЫХ СТРАНАХ, ВЫРОСЛА НА **30 ЛЕТ**. ЗАСЛУГА В ЭТОМ ПРИНАДЛЕЖИТ:

- ▣ чистой воде и антибиотикам - **5 лет**
- ▣ Иммунопрофилактике - **25 лет**



БОЛЬНЫЕ ПОЛИОМИЕЛИТОМ



ДЛЯ ЧЕГО НУЖНЫ ПРИВИВКИ?

- ❑ Специфическая профилактика (т.е. защита от определённого возбудителя инфекционного заболевания). Вызывают активный иммунный ответ - обусловлен наличием в крови человека защитных антител и/или активных клеток Т - лимфоцитов, которые образуются самим организмом. Такой иммунитет сохраняется длительно. Иммунная система организма «обучается» борьбе с определённой инфекцией! Создается иммунная прослойка (количественный показатель, представляющий собой выраженную в процентах долю населения, обладающую иммунитетом к определенной инфекционной болезни.), снижается циркуляция возбудителя в популяции.



**Федеральный Закон
№ 157-ФЗ от 17.09.1998
«Об иммунопрофилактике
инфекционных болезней»**

Иммунопрофилактика

- система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок

СТАТЬЯ 2 ФЗ № 157 ОТСУТСТВИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ВЛЕЧЕТ:

- запрет для граждан на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико - санитарными правилами либо международными договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических прививок;
- временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;
- отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.
- Перечень работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок, устанавливается Правительством Российской Федерации.

ПЛАНИРОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК НА ГОД СОГЛАСНО СП

3.3.2367-08 П.5.7, 5.8

- ◆ Формируется на основании переписи населения,
- ◆ проведенных ранее профилактических прививок;
- ◆ Наличия сведений о длительных медицинских отводах;
- ◆ О перенесенных инфекционных заболеваниях;
- ◆ Списке беременных женщин.
- ◆ Планы профилактических прививок на год составляют участковые бригады (врач, медицинская сестра) и медсестра-картотетчица. С целью выполнения годового плана вакцинации формируется персонифицированный план прививок на текущий месяц, который фиксируется в рабочем журнале участковой медицинской сестры;

НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

Взрослые от 18 лет

Дети от 1 года до 18 лет,
взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее

Дети от 1 года до 18 лет, не болевшие, не привитые,
привитые однократно против краснухи;
Девушки от 18 до 25 лет, не болевшие, не привитые
ранее

Дети с 6 месяцев;
учащиеся 1-11 классов;
студенты высших профессиональных и средних
профессиональных учебных заведений;
взрослые работающие по отдельным профессиям и
должностям (работники медицинских и
образовательных учреждений, транспорта,
коммунальной сферы и др.);
взрослые старше 60 лет

Дети в возрасте 15-17 лет включительно и взрослые в
возрасте до 35 лет, не болевшие корью ранее, не
привитые ранее и не имеющие сведений о
профилактических прививках против кори

Ревакцинация против дифтерии, столбняка -
каждые 10 лет от момента последней
ревакцинации.

Вакцинация против вирусного гепатита В <3>.

Иммунизация против краснухи.

Вакцинация против гриппа.

Иммунизация против кори.

**ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РОССИИ № 125 Н ОТ 21.03.2014
«ОБ УТВЕРЖДЕНИИ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК
И КАЛЕНДАРЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК
ПО ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ»**

- **2. Новое в НАЦИОНАЛЬНОМ КАЛЕНДАРЕ**
- **2.1 вакцинация против пневмококковой инфекции: V1, 2 мес, V2 4,5 мес, RV 15 мес.**
- **2.2 вакцинация от гриппа: введены новые контингенты подлежащих вакцинации, а именно**
- **- беременные женщины,**
- **- лица, подлежащие призыву на военную службу,**
- **- лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистой системы, метаболическими нарушениями и ожирением**

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГРАЖДАНАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

- Перед проведением профилактических прививок лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю разъясняется необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней, возможные поствакцинальные реакции и осложнения, а также последствия отказа от проведения профилактической прививки и оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с ст.20 ФЗ от 21.11.2011г №323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- Все лица перед вакцинацией подвергаются медосмотру врачом или фельдшером. Выявляются противопоказания к вакцинации.

ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ГРАЖДАНАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК

- Перед иммунизацией врач должен тщательно собрать анамнез у пациента с целью выявления предшествующих заболеваний, т.ч. хронических;
- Уточнить даты проведения предшествующих прививок;
- Для женщин - наличие беременности, лактации
- Собрать аллергоанамнез;
- Непосредственно перед прививкой провести медицинский осмотр с обязательным измерением температуры тела, тонометрии;
- Установить медицинское наблюдение за пациентом в течение 30 минут с регистрацией в ф 25/у.

ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ (ВРЕМЕННЫЕ) ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ВАКЦИНАЦИИ:

- **Острые заболевания**
- Общие рекомендации на этот счет говорят, что вакцинация должна проводиться через 2 недели после выздоровления. В отдельных случаях интервал может быть укорочен до 1 недели или удлинен в случае тяжелых заболеваний до 4-6 недель
- **После обострения хронического заболевания** необходимо дождаться полной или частичной ремиссии (через 2-4 недели).

ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРОВЕДЕНИЮ ПРИВИВОК НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ

ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ*

- Противопоказания абсолютные: Такие пациенты направляются на иммунологическую комиссию для подтверждения у них постоянного медотвода.
- **Все вакцины и АДСМ**
Сильная реакция или осложнение на предыдущее введение вакцины
Все живые вакцины
- Иммунодефицитное состояние (первичное)
Иммуносупрессия;
- злокачественные новообразования
Беременность
- **БЦЖ** Вес ребенка при рождении менее 2000 г
Келоидный рубец
- **АКДС** Прогрессирующие заболевания нервной системы
Афебрильные судороги в анамнезе
- **Живые вакцины:** коревая (ЖКВ), паротитная (ЖПВ), краснушная, а также комбинированные ди- и тривакцины Тяжелые формы аллергических реакций на аминогликозиды (гентамицин, канамицин, тобрамицин, амикацин и др.)
Для вакцин зарубежного производства, приготовленных на куриных эмбрионах: анафилактическая реакция на белок куриного яйца
- **Вакцина гепатита В (ВГВ)** Аллергическая реакция на пекарские дрожжи
- **Грипп** Аллергическая реакция на белок куриного яйца, , сильная реакция на предыдущее введение любой гриппозной вакцины.

ГЛАВА V. СОЦИАЛЬНАЯ ЗАЩИТА ГРАЖДАН ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

- Статья 18. Право граждан на социальную защиту при возникновении поствакцинальных осложнений
-
- 1. При возникновении поствакцинальных осложнений граждане имеют право на получение государственных единовременных пособий, ежемесячных денежных компенсаций, пособий по временной нетрудоспособности.
- 2. Выплаты государственных единовременных пособий и ежемесячных денежных компенсаций производятся за счет средств федерального бюджета органами социальной защиты населения в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.
- Выплаты пособий по временной нетрудоспособности производятся из средств государственного социального страхования.

□

СТАТЬЯ 19. ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ЕДИНОВРЕМЕННЫЕ ПОСОБИЯ

- 1. При возникновении поствакцинального осложнения гражданин имеет право на получение государственного единовременного пособия в размере 100 минимальных размеров оплаты труда, установленных законодательством Российской Федерации на день осуществления выплаты указанного пособия.
- Перечень поствакцинальных осложнений, дающих право гражданам на получение государственных единовременных пособий, утверждается Правительством Российской Федерации по представлению федерального органа исполнительной власти в области здравоохранения.
- 2. В случае смерти гражданина, наступившей вследствие поствакцинального осложнения, право на получение государственного единовременного пособия в размере 300 минимальных размеров оплаты труда, установленных законодательством Российской Федерации на день осуществления выплаты указанного пособия, имеют члены его семьи. Круг членов семьи, имеющих право на получение указанного пособия, определяется в соответствии со статьями 50 и 51 Закона Российской Федерации "О государственных пенсиях в Российской Федерации".

**ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВАКЦИНАЦИИ ДОПУСКАЕТСЯ
ОДНОМОМЕНТНОЕ ВВЕДЕНИЕ ДО 3-Х ВАКЦИНАЛЬНЫХ
ПРЕПАРАТОВ В РАЗНЫЕ УЧАСТКИ ТЕЛА ОТДЕЛЬНЫМИ
ОДНОРАЗОВЫМИ ШПРИЦАМИ. ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ
ТРЕБУЕТСЯ НАБЛЮДЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ 30 МИНУТ.**

- Следующие прививки допускается вводить только через месяц после предыдущих. Интервалы между прививками сокращать запрещено.
- Схемы вакцинаций:
- АДСМ V1 0 — V2 - 30-45 дней--Re1 6-9 мес
- ВГВ 0 - 1 - 6 месяцев
- Корь, краснуха, эпидпаротит
- 0 — Re1 через 6мес

МЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ

- **Слабая реакция** - гиперемия в месте инъекции или гиперемия с инфильтрацией до **2,5 см** в диаметре;
- **Средней силы** - гиперемия, отек, уплотнение диаметром **2,6-5,0 см**;
- **Сильная реакция** - гиперемия, отек, уплотнение **5,0-8,0 см** в диаметре;

ОБЩИЕ РЕАКЦИИ

- ▣ **Слабая реакция** - повышение температуры до $37,5^{\circ}\text{C}$;
- ▣ **Средней силы** - повышение температуры $37,6-38,5^{\circ}\text{C}$;
- ▣ **Сильная реакция** - повышение температуры выше $38,6^{\circ}\text{C}$.

- ▣ Для живых вакцин - реакция со стороны тропных органов и систем

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ В ПОСТВАКЦИНАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ

- Заболевания в поствакцинальном периоде:
 1. Поствакцинальные осложнения.
 2. Осложненное течение поствакцинального периода.

- **Поствакцинальные осложнения** - клинические расстройства, возникающие вследствие профилактической прививки и несвойственные обычному течению вакцинального процесса, имеющие с прививкой причинно-следственную, а не только временную связь.

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

- ▣ **Местные аллергические реакции** (чаще неживые вакцины, содержащие сорбент - гидроксид алюминия):
 - гиперемия, отек, инфильтрация **более 8 см**
 - болезненность, гиперемия, отек (вне зависимости от размера)
 - уплотнение, сохраняющееся **более 1 мес**
 - асептические абсцессы

АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

□ Общие:

- **анафилактический шок**, возникает сразу после введения вакцины;
- **анафилactoидная реакция**, появляется в первые 2-12 часов после вакцинации;
- **аллергические сыпи**, в том числе крапивница; отек Квинке (совпадают с разгаром вакцинального процесса);
- **тяжелые редкие аллергические реакции** - токсико-аллергические дерматиты (синдромы Стивенса-Джонсона, Лайела) (совпадают с разгаром вакцинального процесса).

ВАКЦИНОАССОЦИИРОВАННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- **Наиболее тяжелые поражения ЦНС**
- Связаны с введением живых вакцин
 - Вакциноассоциированный паралитический полиомиелит (с 4 по 30 день у привитого, до 60 дней - у контактных)
 - Вакциноассоциированный энцефалит (противокоревая, противокраснушная вакцины)
 - Вакциноассоциированный менингит (противопаротитная вакцина) (с 6 по 35 день)

РЕДКИЕ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ

- **Гипотензивно-гипореспонсивный синдром** (коллапс)
- **Тромбоцитопеническая пурпура** (противокоревая вакцина)
- **Артриты, артралгии** (противокраснушная вакцина)
- **Случаи миокардита, нефрита, гипопластической анемии, агранулоцитоза, коллагенозы, с-м внезапной смерти (до 30 сут) зарегистрированные в поствакцинальном периоде расследуют как ПВО.**

ОТНОСИТЕЛЬНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- После обострения хронического заболевания необходимо дождаться полной или частичной ремиссии (через 2-4 недели). Общие рекомендации на этот счет говорят, что вакцины должны вводиться через 2 недели после выздоровления. В отдельных случаях интервал может быть укорочен до 1 недели или удлинен в случае тяжелых заболеваний до 4-6 недель. В некоторых случаях после консультации со специалистом.

PRESCRIPTION ONLY MEDICINE
KEEP OUT OF REACH OF CHILDREN

Prevenar 13[®]

Pneumococcal conjugate vaccine, 13-valent

Suspension for intramuscular injection

1 pre-filled syringe (0.5 mL)

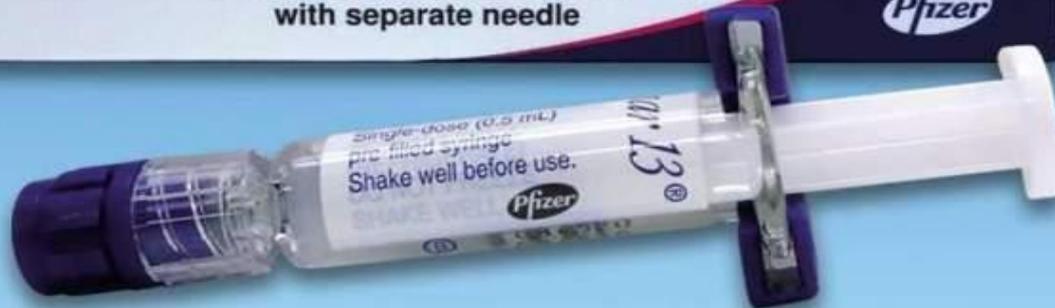
Each syringe contains:

Streptococcus pneumoniae purified capsular polysaccharides. (total) 30.8 µg

Corynebacterium diphtheriae CRM₁₉₇ protein. (approx.) 32 µg

**1 single-dose pre-filled syringe
with separate needle**

Pfizer



ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПРЕВЕНАР® 13

- Данную вакцину не следует использовать при:
- повышенной чувствительности к компонентам препарата;
- повышенной чувствительности к дифтерийному анатоксину;

5.6. Селективная иммунизация против пневмококковой инфекции



«Эпидемиология и вакцинопрофилактика инфекции, вызываемой *Streptococcus pneumoniae*» МР 3.3.1.0027-11.

- дети в возрасте до 5 лет и взрослые в возрасте 65 и более лет;
- пациенты с врожденными или приобретенными иммунодефицитными состояниями, включая ВИЧ-инфекцию;
- недоношенные дети;
- дети первого года жизни, рано переведенные на смешанное и/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, сердечнососудистой системы, сахарным диабетом, хроническими заболеваниями печени (включая цирроз);
- пациенты с функциональной или анатомической аспленией при серповидно-клеточной анемии или удалённой селезёнке;
- лица с подтеканием спинно-мозговой жидкости
- длительно и часто болеющие дети

Для селективной иммунизации против пневмококковой инфекции у детей в возрасте от 2 месяцев до 5 лет рекомендуются пневмококковые конъюгированные вакцины, у детей старше 2-х лет и взрослых - полисахаридные пневмококковые вакцины. ПКВ 13 возможно применять для взрослых.

ВЫПОЛНЕНИЕ ПЛАНА ЗА 5 МЕС

Вакцина	ПЛАН за 5 мес	ФАКТ	%
АДСМ V	59	11	22,4
АДСМ Re	846	465	54,9
ЖКВ V	8	26	325
ЖКВ Re	86	46	53,4
КРАСНУХА	38	21	55,2
Эпидпаратит	11	12	109
ВГВ	110	48	46

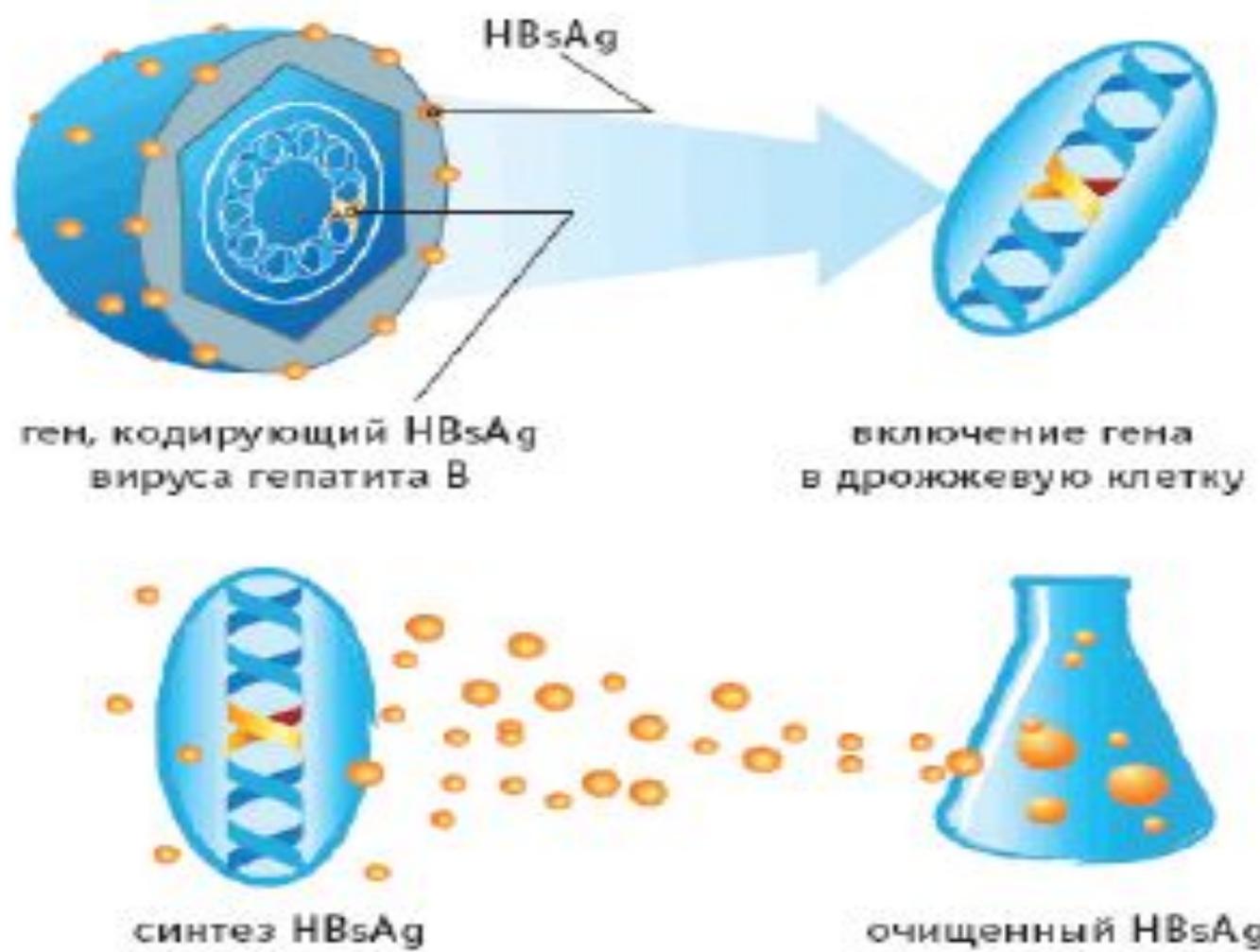


Рис. 4. Схема производства гепатитного компонента вакцин

