

ВАКЦИНАЦИЯ С НАРУШЕНИЕМ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ

Минимальные защитные титры антител против некоторых инфекционных заболеваний

Нозологическая форма	Защитный титр	Метод определения
Коклюш	1:160 1:100 0,03 МЕ/мл	РПГА РА ИФА
Дифтерия	0,03 МЕ/мл (или 1:40)	РПГА
Столбняк	0,1 МЕ/мл (или 1:20)	РПГА
Корь	1:10 1:4	РПГА РТГА
Полиомиелит	1:4	РН
Грипп	1:40	РТГА
Эпидемический паротит	1:40	РН
Вирусный гепатит В	100 МЕ/мл — для групп риска 10 МЕ/мл — для др. категорий	ИФА

ДОГОНЯЮЩАЯ ВАКЦИНАЦИЯ

- Термин (catch-up vaccination) принят для обозначения вакцинации лиц, не привитых в календарные сроки.
- Дети, не привитые в срок (вне зависимости от возраста), должны быть привиты по схемам и с интервалами, указанными в Календаре. Если одна прививки из серии не была сделана вовремя, это не влечет за собой повторения всей серии; вакцинацию продолжают с интервалами между последующими дозами, указанными в Календаре. Недопустимо применять так называемые обратные схемы, когда при удлинении интервала между 1-й и 2-й дозами укорачивается интервал между последующими дозами.

- При составлении индивидуального плана вакцинации минимальный интервал между 2 дозами той же вакцины не должен быть менее 1 месяца, но удлинение интервала между первыми 2-3 дозами серийных вакцин до 2 месяцев повышает их иммуногенность, ревакцинирующие дозы должны вводиться в сроки, указанные в Календаре.

ТУБЕРКУЛЕЗ

- ◉ Во избежание контаминации совмещение в один день БЦЖ с другими парентеральными манипуляциями не допускается
- ◉ Новорожденных, имеющих противопоказания, вакцинируют в отделениях патологии новорожденных (2-го этапа) перед выпиской, что сокращает число детей, прививаемых в поликлинике; последние должны прививаться в течение 1-6 мес. жизни, дети старше 2 мес. прививаются только при отрицательном результате р. Манту.
- ◉ Ревакцинация проводится не инфицированным туберкулезом туберкулиноотрицательным детям в возрасте 7 лет. В субъектах РФ с показателями заболеваемости туберкулезом

Вакцины БЦЖ, зарегистрированные в России

Вакцина	Содержание	Дозировка
Вакцина туберкулезная (БЦЖ)- филиал Медгамал, Микrogen, Россия	1 доза - 0,05 мг в 0,1 мл растворителя (0,5-1,0 млн. жизнеспособных клеток)	Ампулы 0,5 или 1,0 мг (10 или 20 доз), растворитель – 0,9 % раствор натрия хлорида 1,0 или 2,0 мл
Вакцина туберкулезная для щадящей первичной иммунизации (БЦЖ-М), филиал Медгамал, Микrogen, Россия	1 доза - 0,025 мг в 0,1 мл растворителя (0,375-0,575 жизнеспособных клеток)	Ампулы по 0,5 мг вакцины (20 доз), растворитель (0,9% раствор натрия хлорида) 2,0 мл.

- При нарушении календаря прививок допускается одновременное проведение всех необходимых прививок
- Для последующих прививок интервал составляет 1 мес.

- БЦЖ ни с чем не совмещается
- Дети непривитые в роддоме, прививаются в первые 6 мес жизни. Дети старше 2 мес должны прививаться после р Манту
- Противопоказания для БЦЖ-вакцинации - недоношенность, масса при рождении менее 2500 (с массой -2000 БЦЖ-М), для ревакцинации - положительная или сомнительная р Манту.

Гепатит В

- Интервал между 1-й и 2-й дозой ВГВ (V1-V2) составляет 1 мес, при его удлинении повторное введение 1-й дозы не нужно, а 3-я доза вводится не ранее чем через 6 мес от начала иммунизации.

Вакцина	Содержание, консервант	Дозировка
<i>Вакцина гепатита В рекомбинантная дрожжевая, ЗАО «Комбиотех», Россия</i>	20 мкг/мл, выпускается с мертиолятом и без него	Лицам ≥ 18 лет 20 мкг (1мл) ≤ 18 лет – 10 мкг. (0,5 мл) лицам на гемодиализе – 4 мкг (2,0 мл)
<i>Регевак В, ЗАО «Биннофарм», Россия</i>	20 мкг/мл, мертиолят 0,05 мг	
<i>Энджерикс, ООО «Смит-Кляйн-Бичем-Биомед»</i>	20 мкг/мл, без консерванта	10 мкг в 0,5 мл, от 0 до 16 лет
<i>Эувакс В, «Эл Джи Лайф Саенсис Лтд», Корея</i>	20 мкг/мл, без консерванта	Доза: 0–15 лет – 10 мкг (0,5 мл); ≥ 16 лет – 20 мкг (1,0 мл)
<i>Вакцина гепатита В рекомбинантная (рДНК), «Серум Инст. Лтд», Индия</i>	20 мкг/мл, консервант – мертиолят 0,005 мкг	Лицам ≥ 10 лет – 20 мкг (1мл), ≤ 10 лет – 10 мкг
Специфические иммуноглобулины против гепатита В (ГВИГ)		
<i>Антиген, Россия</i>	Новорожденные от матерей HBsAg+: 100 МЕ в/м Инокуляция HBsAg+ материала – 0,1 мл/кг в/м	
<i>Неогепатект, «Биотест Фарма», ФРГ</i>	Новорожденные от матерей HBsAg+: 20 М (0,4 мл)/кг (не менее 2 мл). Инокуляция HBsAg материала: 8–10 МЕ (0,16–0,2 мл)/кг в/м, не позднее чем через 72 ч	

Прерванная вакцинация. В любой возрастной группе перерыв в схеме вакцинации не требует возобновления всего курса прививок. Если первичный курс прерван после 1-й дозы, 2-я должна быть введена как можно раньше, а интервал между 2-й и 3-й дозами должен быть как минимум 4 недели. Если задержано только введение 3-й дозы, она должна быть введена как можно раньше.

Комбинированные вакцины с ВГВ, зарегистрированные в России

Вакцины	Содержание
Бубо-М (АДС-М+Геп В) <i>«Комбиотех», Россия</i>	1 доза – 0,5 мл – 10 мкг HBsAg, Lf дифтерийного и 5 ЕС столбнячного анатоксинов, алюминия гидроксид и мертиолят. Используется у лиц ≥ 6 лет
АКДС+ГепВ <i>ЗАО «Микроген», Россия</i>	1 доза - 0,5 мл - 15 Lf дифтерийного, 5 ЕС столбнячного анатоксинов, 10 млрд коклюшных бактерий, 5 мкг HBsAg, алюминия гидроксид и мертиолят. Используется у детей до 4 лет включительно
Бубо[®]-Кок – АКДС+Геп В <i>«Комбиотех», Россия</i>	
Инфанрикс-гекса (АаКДС+Хиб+ИПВ+ВГВ), <i>«ГлаксоСмитКляйн- Био-мед», Россия</i>	В 0,5 мл дифтерийный (≥ 30 МЕ), столбнячный (≥ 40 МЕ), коклюшный (25 мкг) анатоксины, филаментозный гемагглютинин (25 мкг), пертактин (8 мкг), HBsAg (10 мкг), полиовирусы типов 1 (40), 2 (8), 3 (32 Д-ае)+конъюгат PRP 10 мкг, без консерванта

КОКЛЮШ

- Дети, завершающие вакцинацию до возраста 48 мес, могут прививаться как АКДС, так и АаКДС (Инфанрикс, Инфанрикс-Гекса, Пентаксим) - интервалы между V1-V2-V3 - 1,5 мес, 4-я доза (1-я ревакцинация) не должна вводиться ранее чем через 12 мес после V3.
- Поскольку цельноклеточная коклюшная вакцина не применяется в возрасте старше 4 лет, у детей 4-6 лет, начинающих или продолжающих вакцинацию (вне зависимости от типа вакцин и сроков введения предшествующих доз), используют вакцину со сниженным содержанием анатоксинов АдСак (Адасель, Тдар). Минимальный интервал между V3 и R1 может быть сокращен до 6 мес.
- У детей 6-7 лет как для начала, так и завершения вакцинации против коклюша используют вакцину Адасель с минимальным интервалом 1 мес и интервалом между V3 и R1 - 6 мес. Лица в возрасте от 7 лет и старше, которые не были полностью привиты против коклюша, дифтерии и столбняка, в серии догоняющей вакцинации могут получить вакцину АдСак в качестве одной (желательно первой) дозы.

Коклюшные вакцины, зарегистрированные в России¹

Вакцина	Содержание, консервант
<i>АКДС</i> – цельноклеточная коклюшно-дифтерийно-столбнячная, «Микроген», Россия	В 1 дозе (0,5 мл) 15 МЕ дифтерийного и 5 ЕС столбнячного анатоксина, 10 млрд коклюшных микробных клеток. Адьювант – алюминия гидроксид, с мертиолятом и без него
<i>Инфанрикс (АаКДС)</i> – дифтерийно-столбнячно-коклюшная 3-компонентная Россия; ООО СмитКляйн-Бичем-Биомед», Россия	В 1 дозе (0,5 мл) ≥ 30 МЕ дифтерийного, ≥ 40 МЕ столбнячного, 25 мкг коклюшного анатоксина, 25 мкг филаментозного гемагглютинина, 8 мкг пертактина. Адьювант – алюминия гидроксид, не содержит мертиолята
<i>Тетраксим (АаКДС+ ИПВ)</i> , «Санофи Пастер», Франция	В 1 дозе (0,5 мл) дифтерийный (≥ 30 МЕ) и столбнячный (≥ 40 МЕ), коклюшный (25 мкг) анатоксины, филаментозный гемагглютинин (25 мкг), полиовирус типа 1 (40 Д-ае), типа 2 (8 Д-ае), типа 3 (32 Д-ае). Адьювант – алюминия гидроксид, не содержит мертиолята.
<i>Пентаксим (АаКДС + ИПВ + Хиб)</i> , «Санофи Пастер», Франция	Тетраксим + вакцина против Хиб-инфекции (10 мкг), не содержит мертиолята
<i>Адасель (Тдар)</i> , «Санофи Пастер», Франция	В 1 дозе (0,5 мл) анатоксины: столбнячный – 5 Lf (не менее 20 МЕ), дифтерийный – 2 Lf (не менее 2 МЕ), коклюшный – 2,5 мкг; филаментозный гемагглютинин – 5 мкг, фгглютиноген фимбрии 2 и 3 типов – 5 мкг, пертактин – 3 мкг, алюминия гидроксид, без мертиолята

¹ Вакцины Бубо[®]-Кок, АКДС-генВ, Инфанрикс-Гекса

ДИФТЕРИЯ, СТОЛБНЯК

- АДС - интервал V1-V2 - 1 мес, интервал V2-V3 - 6 мес, как после 2 доз АДС, так и после 2 доз АКДС.
- Детей старше 6 лет прививают АДС-М. АДС-М - применяется в возрасте старше 6 лет как для ревакцинации привитых согласно Календарю, так и для первичной вакцинации ранее не привитых против дифтерии и столбняка: интервал V1-V2 - 1 мес, интервал V2-V3 - 6 мес

Дифтерийные анатоксины, зарегистрированные в России

Анатоксины	Содержание	Дозировка
<i>АДС</i> – дифтерийно-столбнячный анатоксин, «Микроген», Россия	В 1 мл 60 ЛФ дифтерийного и 20 ЕС столбнячного АТ с мертиолятом и без него	Вводят в/м детям до 6 лет по 0,5 мл (≥ 30 МИЕ дифтерийного и ≥ 40 МИЕ столбнячного АТ)
<i>АДС-М</i> – с уменьшенным содержанием дифтерийно-столбнячного анатоксина, «Микроген», Россия	В 1 мл 10 ЛФ дифтерийного и 10 ЕС столбнячного АТ, с мертиолятом и без него	Вводят 0,5 мл в/м детям старше 6 лет и взрослым, первичная серия + бустер
<i>АД-М</i> – с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина, «Микроген», Россия	В 1 мл 10 ЛФ дифтерийного анатоксина, с мертиолятом и без него	0,5 мл в/м детям ≥ 6 лет и взрослым, первичная серия – 2 дозы + бустер

ПОЛИОМИЕЛИТ

- ОПВ - вводится только как 3-я доза (V3) после 2 доз ИПВ, V4 может вводиться через 3 мес, но не ранее возраста 18 мес, V5 - через 2 мес после V4, но не ранее возраста 20 мес. Если V4 введена в возрасте старше 14 лет, V5 не вводится.
- ИПВ - интервалы V1-V2-V3 составляют 1,5 мес, 4-я доза не должна вводиться ранее чем через 12 мес после V3 (в возрасте ≥ 18 мес.), V5 - через 2 мес после V4, но не ранее возраста 20 мес. Если V4 введена в возрасте старше 14 лет, V5 не вводится.
- Вакцинацию ИПВ непривитых взрослых можно провести двукратным введением одной дозы с интервалом 1-2 мес, ревакцинация проводится через 1 год. Дети, получившие 4 первые прививки ИПВ (как моновакциной, так и в составе, например, Пентаксима), могут далее прививаться против полиомиелита как БОПВ, так и ИПВ в календарные сроки.

Вакцины против полиомиелита, зарегистрированные в России

Вакцина	Содержание, консервант	Дозировка
БиВак полио - пероральная, двухвалентная, живая аттенуированная 1, 3 типов <i>ФНЦИРИП им. Чумакова, Россия</i>	В 1 дозе $>10^5$ ИЕ типа 1 и $>10^{5.5}$ ИЕ типа 3 вакцинных полиовирусов, канамицин - 30 мкг.	1 доза – 4 капли. Хранят при -20^0 2 года, при $2-8^0$ - 6 мес.
МоноВак полио - пероральная, моновалентная, живая аттенуированная 2 типа. - <i>ФНЦИРИП им. Чумакова, Россия</i>	В 1 дозе 10^5 ИЕ 3 вакцинного полиовируса 2-го типа, канамицида 25 мкг	
Полимилекс –инактивированная (типа 1,2,3) – <i>Нанолек, Россия</i>	В 1 дозе -0,5 мл, 40 Ед тип 1, 8-тип 2 и 32-тип 3 полиовируса, консервант – 2-феноксиэтанол 2,5 мг формальдегид 0,0125 мг	В/м 0,5 мл Хранят при T^0 $2-8^0$. Срок годности 3 г.
Имовакс Полио –инактивированная типа 1,2,3 <i>санофи пастер, Франция</i>	1 доза – 0,5 мл: 40 Ед тип 1, 8-тип 2 и 32-тип 3 полио-вируса. Консервант 2-фен-оксиэтанол 2- 3 мг и формальдегид 0,002-0,02 мг	
Полиорикс - инактивированная типа 1,2,3 <i>ГлаксоСмитКляйн, Бельгия</i>	1 доза - 0,5 мл: 40 Ед тип 1, 8-тип 2 и 32-тип 3 полиовируса Консервант 2-феноксиэтанол 2,5 мг	

Имовакс Полио входит в состав вакцин **Тетраксим** и **Пентаксим**, **Полиорикс** – в состав **Инфанрикс Гекса**

КОРЬ-КРАСНУХА-ПАРОТИТ

- Интервал между V1-V2 не менее 6 мес (для краснухи - 3 мес), V2 - в возрасте 6 лет, хотя логичнее введение 2-й дозы раньше.
- В России живые вакцины вводят в возрасте 12 мес и 6 лет. Вакцинация против кори в странах с высокой заболеваемостью проводится в возрасте 9 мес и даже 6 мес с целью защиты грудных детей, у которых она протекает особенно тяжело. У части детей иммунитет может не выработаться ввиду нейтрализации вакцинного вируса материнскими антителами, поэтому таких детей повторно прививают на 2-м году.
- Вторая прививка против этих инфекций не является ревакцинацией, а имеет целью защиту детей, не давших сероконверсии после 1-й прививки. Поэтому интервал между двумя прививками может быть любым, превышающим 1 мес.

КОРЬ-КРАСНУХА-ПАРОТИТ

- При нарушении графика следует проводить одновременную вакцинацию живыми вакцинами с любой другой вакциной, введение которой показано в данное время, в т.ч. с АКДС, АаКДС, АДС или ВГВ. Сочетаются с ними и другие вакцины (кроме БЦЖ, вводимой отдельно от всех вакцин). Привитые живой вакциной дети могут получить повторную прививку инактивированной вакциной через любой срок, тогда как между введениями живых вакцин необходимо соблюдать месячный интервал.

Коревые, паротитные и краснушные вакцины, зарегистрированные в России

Вакцины	Состав вакцин – содержание в 1 дозе
ЖКВ – вакцина коревая – «Микроген», Россия	≥ 1000 ТЦД ₅₀ вируса штамм Л16. Содержит следы бычьей сыворотки.
Вакцина против кори , «Серум Инститьют», Индия	1000 ТЦД ₅₀ вируса штамм Эдмонстон-Загреб
ЖПВ – паротитная вакцина «Микроген», Россия	$\geq 20\ 000$ ТЦД ₅₀ вирус штамм Л-3, гентамицина сульфат и следы бычьей сыворотки
Краснушная вакцина – «Микроген», Россия	≥ 1000 TCID ₅₀ вирус штамм Wistar RA 27/3, не более 2 мг желатина и 20 мкг гентамицина или канамицина
Дивакцина паротитно-коревая – «Микроген», Россия	20 000 ТЦД ₅₀ вируса Л-3 и 1 000 ТЦД ₅₀ вируса Л-16, гентамицина до 25 мкг, следы бычьей сыворотки
ПриориксTM – вакцина коревая, паротитная, краснушная «ГлаксоСмитКляйн», Бельгия	$\geq 10^3$ TCID ₅₀ вирусов кори штамм Schwarz, краснухи штамм Wistar RA 27/3, $10^{3,7}$ TCID ₅₀ паротита штамма RIT 43/85 (производный от Jeryl Lynn), до 25 мкг неомицина сульфата.

Субъединичные и сплит-вакцины, лицензированные в России

Вакцина	Состав, консервант	Дозы и метод вакцинации
<i>Гриппол Полимер-субъединичная - Микроген, Россия</i>	По 5 мкг 2 штаммов А, 11 мкг –В, + полиоксидоний 500 мкг, с мертиолятом и без него., шприц-дозы	Взрослым и ранее привитым детям - 0,5 мл 1 раз
<i>Совигрипп - субъединичная Микроген, Россия</i>	По 5 мкг 2 штаммов А, 11 мкг –В, + Совидон 500 мкг, с мертиолятом и без него.	до 3-х лет не привитые ранее 0,25 мл двукратно, повторно прививаемые 0,5 мл 1 раз
<i>Гриппол® плюс - полимер-субъединичная - ФК Петровакс, Россия</i>	По 5 мкг 2 штаммов А и В (Эббот вакцинз) + полиоксидоний 500 мкг, без консерванта. Шприц-доза, амп	Взрослым и детям ≥ 3 лет - по 0,5 мл 1 раз Детям 6 мес - 3 лет 2-кратно по 0,25 мл с интервалом в 4 нед.
<i>Ультрикс –виросомальная – Форт, Россия</i>	По 15 мкг 3 штаммов вакцинного вируса, консервант с метиолятом и без него	Дети 6 лет и взрослые по 0,5 мл 1 раз
<i>Ваксигрип - сплит, санofi пастер, Франция</i>	По 15 мкг 3 штаммов, без консерванта. Шприц-дозы, амп. 0,5 мл, флаконы 10 доз	Дети до 3 лет 0,25 мл 1 раз, старшие - 0,5 мл 1 раз. Ранее не привитым до 9 лет двукратно с интервалом 4 нед..
<i>Инфлексал V-субъединичная, Джонсон и Джонсон, США</i>	По 15 мкг 3 штаммов; виросомы имитируют вирион. Без консерванта	Детям ≥ 3 лет, взрослым - 0,5 мл в/м или п/к, 6 мес. -3 лет 0,25 мл (не привитым –2 дозы)
<i>Инфлювак®-субъединичная, Эбботт Биолоджикалз Б.В., Нидерланды</i>	По 15 мкг 3 штаммов, без консервантов и антибиотиков. Шприц-доза Без консерванта	Лицам ≥ 14 лет: 0,5 мл 1 доза. Дети 3-14 лет - 0,5 мл; 6 мес. – 3 года - 0,25 мл 1 доза (ранее не привитым - двукратно с интервалом 4 недели.
<i>Флюваксин - сплит, ЗАО Мединторг - Россия</i>	По 15 мкг 3 штаммов, консервант мертиолят	Взрослым – 0,5 мл. Детей ввиду наличия мертиолята не прививают

ГЕМОФИЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ

- ХИБ-инфекция - при начале вакцинации во 2-м полугодии вводятся 2 дозы с ревакцинацией не ранее возраста 18 мес. При начале вакцинации в возрасте ≥ 1 года вводится 1 доза. Прививки проводятся до возраста 5 лет.

Хиб-вакцины, зарегистрированные в России

Вакцина	Состав
<i>Вакцина гемофильная тип В конъюгированная, Россия</i>	В 1 дозе (0,5 мл) 9,5–14,3 мкг капсульного полисахарида <i>H. influenzae</i> типа <i>b</i> , конъюгированного со столбнячным анатоксином. Консерванта и антибиотиков не содержит
<i>Акт-Хиб, «Санофи Пастер», Франция</i>	В 1 дозе (0,5 мл) 10 мкг капсульного полисахарида <i>H. influenzae</i> типа <i>b</i> . 18–30 мкг столбнячного анатоксина (конъюгат). Консерванта и антибиотиков не содержит
<i>Хиберикс, «ГлаксоСмитКляйн», Бельгия</i>	В 1 дозе (0,5 мл) 10 мкг полисахарида <i>H. influenzae</i> типа <i>b</i> , около 30 мкг столбнячного анатоксина (конъюгат). Консерванта, антибиотиков не содержит

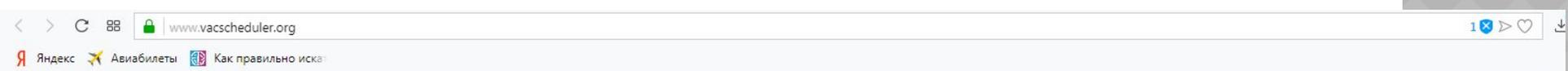
ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ

- При начале вакцинации во 2-м полугодии используют схему 2+1 с ревакцинацией на 2-м году, при начале вакцинации на 2-м году вводят 2 дозы с интервалом ≥ 2 мес, в возрасте ≥ 2 лет - 1 доза.
- ППВ (полисахаридная) - вводится в возрасте ≥ 2 лет, при необходимости повторного введения интервал составляет 3 года у детей до 10 лет и 5 лет - с 10 лет. Интервал между введением ПКВ после ППВ (или ППВ после ПКВ) составляет ≥ 2 мес.
- Схемы при начале вакцинации в возрасте:
 - 7-11 месяцев: 2 дозы с интервалом в ≥ 2 мес и 3-й дозой на втором году жизни;
 - 12-23 месяцев: 2 дозы с интервалом ≥ 2 месяца;
 - 2-5 лет: Превенар13 - 1 доза однократно, Синфлорикс - 2 дозы;
 - старше 5 лет без ограничения возраста. Превенар13 - 1 доза однократно.
- Недоношенным детям первую серию из 3 доз вводят начиная с возраста 2 месяцев независимо от массы тела ребенка с интервалом 1 месяц между дозами.

Пневмококковые вакцины, зарегистрированные в России

Вакцина	Состав
<i>Превенар13</i> – 13-валентная конъюгированная <i>Пфайзер, США</i>	Полисахариды серотипов 1, 3, 4, 5, 6А, 6В, 7F, 9V, 14, 18С, 19А, 19F, 23F, конъюгированные с белком CRM ₁₉₇ (дифтерийный нетоксигенный белок) .
<i>Синфлорикс</i> -10-валентная конъюгированная. <i>Глаксо Смит-Кляйн, Бельгия</i>	Полисахариды серотипов 1, 4, 5, 6В, 7F, 9V, 14, 18С, 19А, 19F, 23F, конъюгированные с белками <i>H. influenzae</i>), анатоксины столбнячный и дифтерийный
<i>Пневмо23</i> – 23-валентная полисахаридная <i>Санofi Пастер, Франция</i>	Полисахариды (по 25 мкг) серотипов 1, 2, 3, 4, 5, 6В, 7F, 8, 9N, 9V, 10А, 11А, 12F, 14, 15В, 17F, 18С, 19F, 19А, 20, 22F, 23F, 33F по 25 мкг в 1 дозе (0,5 мл)
<i>Пневмовакс 23</i> - 23-валентная полисахаридная <i>Мерк, Шарп и Доум, США</i>	Полисахариды серотипов 1, 2, 3, 4, 5, 6В, 7F, 8, 9N, 9V, 10А, 11А, 12F, 14, 15В, 17F, 18С, 19F, 19А, 20, 22F, 23F, 33F - по 25 мкг каждого в 1 дозе (0,5 мл)

WWW.VACSCHEDELER.ORG



Color printing issue has been resolved.



[Home](#) [FAQs](#) [Quick Start Guide](#) [About](#) [Contact](#) [Feedback](#)



Get a personalized **2018** vaccination schedule for children ages **birth - 18** years old.

1. Enter your child's name and date of birth
2. Enter your child's vaccination history and generate a vaccination schedule
3. Print and save vaccination schedule

[Get Started](#)

Disclaimer: This tool is based on the 2018 [Childhood and Adolescent Immunization Schedule](#) recommended by the [ACIP](#), [AAP](#), [AAFP](#), and [ACOG](#). This parent-friendly tool provides generally recommended dates for immunizations based on your child's birth date and vaccination history. Some diseases or treatments for disease affect the immune system. For children with these diseases or for children receiving these treatments, the schedule generated by this tool may need to be modified. This tool does not account for possible medical situations. Your child's physician or other Health Care Professional may recommend additional vaccines based on state or local immunization requirements, your child's medical condition(s), or in the setting of a disease outbreak. Consult your child's physician or other Health Care Professional for advice about your child's immunization schedule.

Qualification: Health Care Professionals should not use this tool for immunization decisions. Health Care Professionals should refer to their state's Immunization Information System. Georgia Tech has used its best efforts to accurately portray immunization application, but cannot guarantee if it is outdated, incomplete, or accurate in all cases. Georgia Tech and CDC are not licensed to practice medicine or pharmacology, and this tool does not constitute such practice.

Step 2 Add, modify, or delete changes to your child's vaccination history

Enter Vaccination History for:

Child's Name Sofi Birth Day 12/23/2016

To modify an earlier dose in a series, you must first delete the next one in that series. Dosages are sequential and dependent on each other. For example, delete dose 3 in order to change dose 2; then enter dose 3.

Start Over

Table with 4 columns: Vaccine, Description, #Doses, and Approximate Dosage Dates. Rows include DTaP, HepA, HepB, Hib, IPV, MMR, and PCV with their respective dose counts and input fields.

Vaccination Schedule for:

Sofi 2 years, 3 months, 5 days
 Birth Date 12/23/2016
 Generated Date 03/28/2019
 Schedule Routine

Save Print PDF Edit History

Start Over

This schedule is based on the child schedule (birth-6 years). Create a new schedule, when your child is older than 6 years.

Age	2 months	3-4 months	5-6 months	7-9 months	10-12 months	13-15 months	16-18 months	2-3 years	4-6 years	6+ years						
Recommended Date	02/23/2017	04/23/2017	07/20/2017	08/22/2017	09/20/2017	12/19/2017	01/16/2018	03/23/2018	06/23/2018	12/23/2018	03/28/2019	04/25/2019	05/23/2019	10/03/2019	12/23/2020	12/23/2022
Hepatitis B			AD	AD							CD					
Rotavirus																
Diphtheria, Tetanus, Pertussis			AD		AD	AD					CD				OD	
Hib											CD					
Pneumococcal											CD					
Polio											CD	CD	CD		OD	
MMR							AD								OD	
Chickenpox											CD				OD	
Hepatitis A											CD			CD		
Flu	Yearly starting at age 6 months															
MenACWY	MCV for high-risk only															



Кафедра детских инфекционных болезней ПГМУ

24 апр 2018



Рекомендуется всем педиатрам в качестве настольной книги.



Таточенко В.К., Иммунопрофилактика .pdf

2,5 МБ

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ПРИ НАРУШЕННОМ ГРАФИКЕ:

- Все ранее сделанные прививки засчитываются!
- Вакцинация АКДС
- Если есть одна АКДС, а далее график нарушен, то вторую можно делать независимо от того сколько времени прошло, а третья будет через 6 мес (АДС-М).
- Если есть 2 АКДС, то ревакцинируют в 3й раз АДС, АД-М через 6-12 мес.
- Если вакцина вводится после 4х лет, то вводится АДС двукратно, с ревакцинацией через год, а после 6 лет - АДС-М
- Вакцинаций по полиомиелиту должно быть 5.

ИММУНОПРОФИЛАКТИКА ПРИ НАРУШЕННОМ ГРАФИКЕ:

- Гепатит В для неконтактных 0-1-6 (а также все дети после первого года жизни)
- 0-1-2-12 (дети группы риска)
- При нарушении интервала допустимо продолжать прививки - при удлинении интервалов между 1 и 2 введением более чем на 3 мес ревакцинация должна быть сделана не более 6 мес от первой.

- При соблюдении интервала между 1 и 2 прививками, третье введение вакцины возможно в течение года. Если после 2 введения вакцины прошло более 2 лет можно сделать 3 и 4 с интервалом в 2 мес и считать ребёнка привитым
- Контактным (0-1-2-12) не допускается удлинение интервала более чем до 2х мес между 1,2, и 3 или между 1-2 (при схеме 0-1-6). Если в этих случаях интервал более 2х мес перед продолжением иммунизации необходимо обследование на маркеры гепатита В, т.к. они могли инфицироваться и далее прививать нецелесообразно.

ЕСЛИ ВАКЦИННЫЙ СТАТУС НЕИЗВЕСТЕН:

- - дети до года - по календарю
- - от года до 6 лет - трехкратно с интервалом в 1 мес ИПВ + АКДС (до 4х лет) или АДС (4-6 лет) + живые вирусные (дивакцина корь-паротит с первой, краснушную со второй)
- - дети 7-14 лет-
- Однократно ОПВ (или ИПВ), ЖКВ+ ЖПВ и АДС-М (одномоментно) и ВГВ (можно БУБО М)
- через 1 мес - ОПВ, краснушная+ АДС-М+ВГВ