



ВЫПОЛНИЛА: ЭДІЛБАЕВА А.Ж..
ПРОВЕРИЛА : НАШЕНОВА Г.Б
ГРУППА 420 ОМ

Астана 2015 год



- Вакцина БЦЖ представляет собой живые микобактерии вакцинного штамма БЦЖ (с ослабленной вирулентностью, высокими иммуногенными свойствами), лиофильно высушенные, для внутрикожного введения. Препарат предназначен для активной специфической профилактики туберкулеза. К вакцине прилагается стандартный растворитель, прозрачный, бесцветный, без посторонних примесей.

- **Вакцина БЦЖ**
(бациллы Кальметта-Герена) получена в результате 13-летнего труда и до сих пор является одной из наиболее широко используемых из всех существующих в настоящее время вакцин.







- Формирования у неинфицированного МБТ человека искусственного иммунитета , повышающего устойчивость к возбудителю туберкулеза.



Вакцинация новорожденных



- Проводится в прививочном кабинете в первые 4 дня после рождения, после разъяснения о последствиях отказа от вакцинации и возможных реакциях и осложнениях, с письменного согласия и в присутствии матери ребенка.
- К вакцинации допускаются новорожденные после осмотра врачом-педиатром, с оформлением разрешения прививки в истории развития новорожденного (форма № 097/γ).

Перед выпиской из
родильного дома
матери выдается
«Прививочный
паспорт» с внесенными
в него записями о
прививках, полученных
в родильном доме, а
также памятка о
вакцинации БЦЖ

Қазақстан Республикасында профилактикалық егулер жүргізу мерзімдері
Сроки проведения профилактических прививок в Республике Казахстан

Жас Возраст	БЦЖ	ВГВ	ОПВ	АКДС	Хиб	ККП	АДС	АД-М	АДС- М	ВГА
1-4 күн 1-4 дня	+	+								
2 ай										
3 ай										
3 месеата										
4 ай										
4 месеата										
12-15 ай										
12-15 месяцев										
18 ай										
18 месяцев										
2 жас										
2 года										
6 жас (1 сынып)										
6 лет (1 класс)										
12 жас										
12 лет										
16 жас және әрбір 10 жыл сайын										
16 лет и через каждые 10										

БЦЖ - туберкулезге қарсы (против туберкулеза);
 ВГА - "А" вирустық гепатитке қарсы (против вирусного гепатита "А");
 ВГВ - "В" вирустық гепатитке қарсы (против вирусного гепатита "В");
 ОПВ - полиомелитке қарсы (против полиомелита);
 АКДС - коклюшпен, дифтерияға, сіреспеге қарсы (против коклюша, дифтерии и столбняка);
 Хиб - b типті гемофильдік инфекцияға қарсы (против гемофильной инфекции типа b);
 ККП - қыздышаға, қызамыққа, эпидемиялық паротитке қарсы (против кори, краснухи, эндемического паротита);
 АДС, АДС-М - дифтерияға, сіреспеге қарсы (против дифтерии, столбняка);
 АД-М - дифтерияға қарсы (против дифтерии);
 ОПВ - полиомелитке қарсы (против полиомелита);
 ВГА - "А" вирустық гепатитке қарсы (против вирусного гепатита "А");
 ВГВ - "В" вирустық гепатитке қарсы (против вирусного гепатита "В");
 АКДС - коклюшпен, дифтерияға, сіреспеге қарсы (против коклюша, дифтерии и столбняка);
 Хиб - b типті гемофильдік инфекцияға қарсы (против гемофильной инфекции типа b);
 ККП - қыздышаға, қызамыққа, эпидемиялық паротитке қарсы (против кори, краснухи, эндемического паротита);
 АДС, АДС-М - дифтерияға, сіреспеге қарсы (против дифтерии, столбняка);
 АД-М - дифтерияға қарсы (против дифтерии);

Способ применения и дозировка вакцины БЦЖ



Ампулы с вакциной перед вскрытием тщательно просматриваются. Препарат не подлежит применению в случаях:

- отсутствия этикетки на ампуле или неправильном ее заполнении;
- истечения срока годности;
- наличия трещин и насечек на ампуле;
- изменения физических свойств препарата (цвета, формы и других);
- наличия посторонних включений или не разбивающихся хлопьев в разведенном препарате в сроки, указанные в инструкции к вакцине;

Вакцинация БЦЖ

Техника введения вакцины БЦЖ – внутрикожно, в левое плечо, на границе верхней и средней трети.



Развитие местной поствакцинальной реакции



Инфильтрат (через 2 мес.) Пустула (через 3 мес.) Корочка (через 4 мес.) Рубчик (через 6 мес.)



- Специально обученная медицинская сестра растворяет находящуюся в стеклянной ампуле сухую вакцину 0,9 % раствором натрия хлорида и тонкой иглой вводит вакцину строго внутрикожно.
- Предпочтительно в области дельтовидной мышцы на границе верхней и средней трети боковой поверхности плеча.
- Новорожденным вводят половины дозы , установленной для детей старшего возраста (0,025 мг препарата в 0,05 мл раствора)



- На месте внутрикожного введения вакцины БЦЖ развивается реакция в виде инфильтрата 5–10 мм в диаметре, который трансформируется в везикулу, пустулу, затем появляется корочка, которая самостоятельно отпадает и начинается формирование рубчика.
- Запрещается наложение повязки и обработка йодом и др. дезинфицирующими растворами места введения вакцины.



- Необходимо наблюдение за реакцией периферических лимфатических узлов, целью определение общей реакции организма на вакцинацию .
- **БЦЖ** удовлетворяет требованиям, предъявляемым к вакцинному штамму: безвредна, специфична и иммуногенна. После проведения вакцинации штамм БЦЖ начинает трансформироваться в L-формы. В таком виде МБТ штамма БЦЖ могут длительно (5—7 лет) сохраняться в организме, поддерживая достаточно стойкий иммунологический эффект вакцинации.



- **Препараты вакцины выпускают в виде вакцин БЦЖ и БЦЖ-М. Они представляют собой живые МБТ вакцинного штамма БЦЖ-Г, лиофильно высушенные в 1,5% растворе глутамата натрия в виде белой порошкообразной массы или таблеток белого или кремового цвета, запаянных под вакуумом в ампулу.**



- Одна ампула вакцины БЦЖ содержит 1 мг сухого вещества. При разведении его 2 мл стерильного 0,9% изотонического раствора хлорида натрия, который прилагается к вакцине в ампулах, получают 20 доз вакцины БЦЖ, каждая по 0,05 мг препарата в 0,1 мл раствора.
- Одна ампула вакцины БЦЖ-М содержит 0,5 мг сухого порошка вакцины БЦЖ-М, что составляет 20 доз, каждая по 0,025 мг препарата в 0,1 мл раствора. Вакцину хранят в темном месте при температуре +4—8 °С.

Время после введения вакцины БЦЖ (годы)	Защитная	эффективность (%)
	Выявленная при обследовании	% от исходной эффективности
0	81	100
2,5	87	107
5	79	86
7,5	68	84
10 - 15	59	73



Вакцинация проводится только
по 12.0.01.0000.0000.0000
Инструкция по применению
12.0.01.0000.0000.0000
СЛОВО, ВОЗРАСТ, ПОЛ, ПОСЛЕДНИЙ
12.0.01.0000.0000.0000

ВАКЦИНА ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ (БЦЖ) СУХАЯ Вакцина БЦЖ

Лиофилизат для приготовления раствора
для интратрахеального введения





- Лиофилизат для приготовления суспензии для внутрикожного введения в виде гигроскопичной пористой массы, порошкообразной или в виде таблетки, белого или кремового цвета.

	1 амп.	1 доза
живые микобактерии вакцинного штамма БЦЖ-1*	500 мкг	50 мкг



Вакциной БЦЖ-М прививают ослабленных и маловесных недоношенных детей,

Состав



- Лиофилизат для приготовления суспензии для внутрикожного введения 1 доза
- активное вещество:
- живые микобактерии вакцинного штамма БЦЖ-1
0,025 мг микробных клеток БЦЖ
- вспомогательные вещества: натрия глутамата моногидрат (стабилизатор) — не более 0,15 мг
- 1 доза составляет 0,1 мл разведенной суспензии; препарат не содержит консервантов и антибиотиков; выпускается в комплекте с растворителем — натрия хлорида раствором для инъекций 0,9%

Не допускается проведение вакцинации БЦЖ при:



- генерализованной инфекции БЦЖ, выявленной у лиц первой степени родства;
- наличии вируса иммунодефицита человека или синдрома приобретенного иммунодефицита;
- недоношенности - масса тела менее 2000 грамм или гестационный возраст менее 33 недель;
- поражениях центральной нервной системы (далее - ЦНС) - родовые травмы с неврологической симптоматикой (среднетяжелой и тяжелой степени);
- внутриутробной инфекции, сепсисе новорожденных;
- гемолитической болезни новорожденных (тяжелые и среднетяжелые формы);
- заболеваниях средней и тяжелой степени тяжести, сопровождающихся субфебрильной температурой и нарушением общего состояния.

Осложнения



- ❑ Осложнения после этой прививки делятся на две категории:
- ❑ Тяжелые осложнения, связанные с генерализацией (распространением) инфекции. Вакцина БЦЖ — это, как уже отмечалось выше, живая культура. Поэтому она может вызывать специфические (т.е. связанные с развитием туберкулезного процесса) осложнения. Как правило, такие осложнения бывают связаны с неправильным отбором детей на прививку. Однако хотелось бы подчеркнуть, что риск подобных осложнений гораздо меньше, чем риск заболевания у невакцинированного ребенка.
- ❑ Более легкие осложнения, связанные, в том числе, с нарушением техники введения вакцины или с некачественной вакциной.

- Дети, которым не была проведена вакцинация БЦЖ в родильном доме, вакцинируются в организациях ТМСП, при этом до двух месяцев вакцинация проводится без предварительной туберкулинодиагностики, а после двух месяцев - при отрицательной пробе Манту.
- Вакцинированные дети, попадающие из родильного дома в условия контакта с больным бактериовыделителем, изолируются на срок не менее чем 2 месяца в отделения выхаживания новорожденных или дома ребенка (в случае невозможности изоляции больного туберкулезом).

Ревакцинация



Ревакцинация БЦЖ проводится:



- здоровым неинфицированным детям с отрицательной пробой Манту в возрасте 6 лет (1 класс);
- лицам с сомнительной реакцией повторить пробу Манту 2 ТЕ через 3 месяца и при отрицательном ее результате ревакцинировать вакциной БЦЖ.



- Ревакцинация проводится медицинскими работниками организаций ТМСП, организовано в школах, одновременно по всей республике среди учащихся 6 лет (1 класс) в первый месяц начала учебного года (сентябрь). В этот месяц в школе проведение других прививок запрещается



- Интервал между пробой Манту и ревакцинацией БЦЖ - не менее трех дней и не более двух недель. При наличии медицинских отводов ревакцинация проводится сразу после снятия противопоказаний.

Противопоказания к ревакцинации БЦЖ:



- инфицирование МБТ или наличие туберкулеза в прошлом;
- положительная и сомнительная проба Манту;
 - побочные реакции вакцинации БЦЖ;
 - генерализованная инфекция БЦЖ, выявленная у лиц первой степени родства;
 - наличие вируса иммунодефицита человека или синдрома приобретенного иммунодефицита;
 - иммунодефицитные состояния, злокачественные новообразования;
- острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний, в том числе аллергических. Ревакцинацию проводят через два месяца после выздоровления или наступления ремиссии

Реакция на введение БЦЖ вакцины выражается в следующем:

- 1) развитием ответных реакций в целом со стороны всего организма. Возможно проявление общей реакции организма в виде увеличения регионарных лимфатических узлов до 15-20 мм, что расценивается как нормальная реакция, обратное развитие которой наступает самостоятельно в течение нескольких месяцев;
- 2) увеличением размеров регионарных лимфатических узлов с 20 мм и более считается побочной реакцией на вакцину БЦЖ, при которой проводится специфическая терапия;

- 3) после введения вакцины БЦЖ образуется папула, которая рассасывается через 15-20 минут;
- 4) развитие местной поствакцинальной прививочной реакции начинается у вакцинированных только через 4-6 недель, а у ревакцинированных возможно уже через неделю. В это время на месте введения вакцины появляется гиперемия и инфильтрат (папула) размером 5-9 мм в диаметре. В последующем инфильтрат трансформируется в везикулу, пустулу, затем появляется корочка, которая самостоятельно отпадает и начинается формирование рубчика. Описанные реакции являются нормой и не требуют обработки никакими лекарственными средствами.



- Окончательный результат вакцинации и ревакцинации БЦЖ оценивается через 1 год после прививки по размеру рубчика. Наиболее оптимальным является диаметр рубчика 5-8 мм. Крайне редко на месте введения вакцины БЦЖ образуется пигментное пятно

В редких случаях на введение вакцины БЦЖ наблюдаются местные побочные реакции в виде нижеследующих форм:

- регионарный лимфаденит;
- подкожный холодный абсцесс;
- поверхностная язва;
- келоидный рубец;
- поражение костной системы (оститы).

- Поствакцинальная аллергия сходна по своим проявлениям с инфекционной. Различия зависят от степени выраженности аллергии. Поствакцинальная аллергия слабее инфекционной и имеет временную зависимость по интенсивности и длительности сохранения от срока вегетирования в организме штамма БЦЖ.
- Пик поствакцинальной аллергии — 1—2 года после БЦЖ, далее — постепенное снижение и угасание. Поствакцинальная аллергия, отражая иммунологическую перестройку организма на введение вакцины, формируется у всех здоровых детей, привитых без технических погрешностей

Дифференциальная диагностика инфекционной и поствакцинальной аллергии

Признак	Поствакцинальная аллергия	Инфекционная аллергия
Связь с прививкой БЦЖ	В первые 3-4 года после БЦЖ	Более, чем через 4 года
Размер папулы	Менее 12 мм	12 мм и более
Динамика	Тенденция к угасанию	Тенденция к нарастанию
Внешний вид папулы	Плоская, бледная	«Пышная», яркая
Наличие пигментации через 2 недели и более	Нет	Да
Гиперергия	Нет	Часто

Литература

- 1) приказ 19 от 22 августа
14г 001
- 2) Фтизиатрия . А.С.
Ракишева, Г.Цогт
Алматы 2014год
- 3) Фтизиатрия. М.И.
Перельман И.В.
Богадельникова
2009год. - 448стр

