

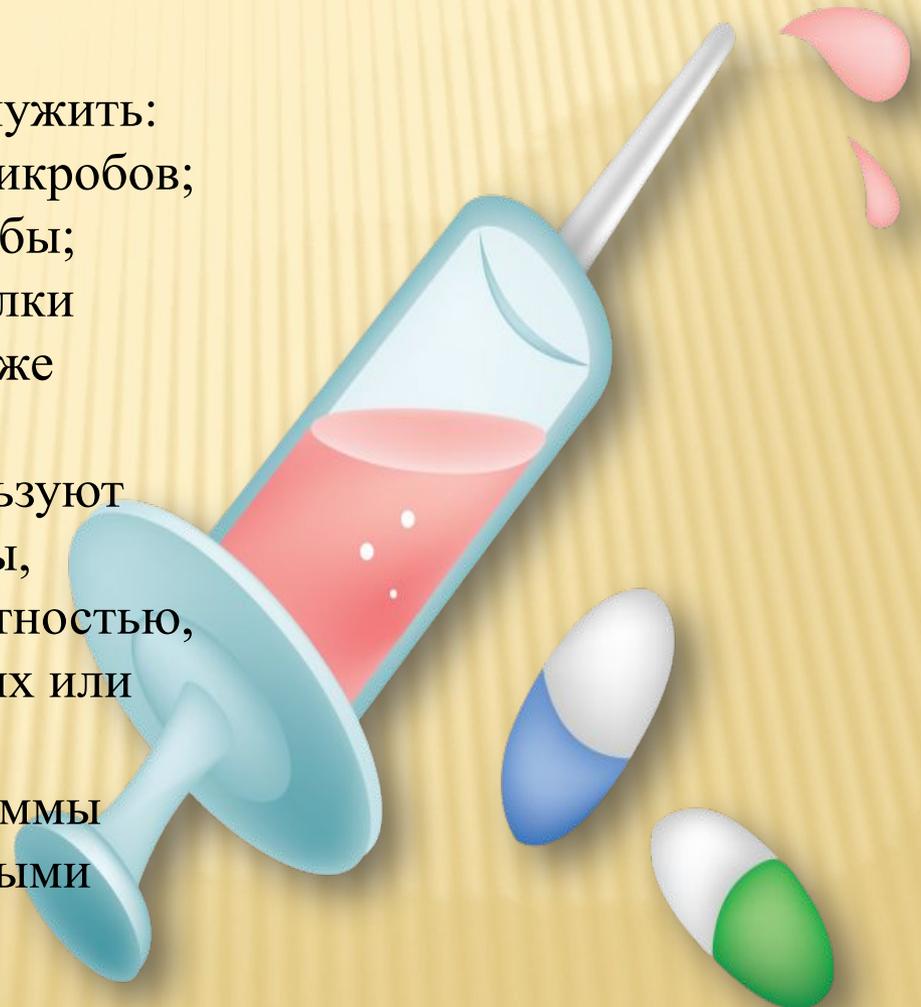
ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ДЕТЕЙ. НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК



Вакцинация - введение антигенного материала с целью вызвать иммунитет к болезни, который предотвратит заражение, или ослабит его последствия.

Антигенным материалом могут служить: живые, но ослабленные штаммы микробов; убитые (инактивированные) микробы; очищенный материал, такой как белки микроорганизмов; существуют также синтетические вакцины.

Для создания живых вакцин используют микроорганизмы (бактерии, вирусы, риккетсии) с ослабленной вирулентностью, возникшей в естественных условиях или искусственно в процессе селекционирования штаммов. Штаммы обладают полноценными антигенными свойствами.



Вакцины.

В настоящее время выделяют 2 категории вакцин:

1. традиционные (первого и второго поколения)
2. сконструированные на основе методов биотехнологии (третьего поколения)



**Вакцины 1 и 2 поколения
могут быть:**
живые
убитые (инактивированные)
химические
анатоксины

Живые вакцины.

Для создания живых вакцин используют микроорганизмы с ослабленной вирулентностью (аттенуированные), возникшей в естественных условиях или искусственно в процессе селекции штаммов. Вакцинные штаммы утрачивают свои патогенные свойства и теряют способность вызывать у человека инфекционное заболевание, но сохраняют способность размножаться в месте внедрения, а в дальнейшем в лимфатических узлах и внутренних органах. Инфекция, искусственно вызванная введением вакцины, продолжается в течение определенного времени, не сопровождается клинической картиной заболевания и стимулирует образование иммунитета к патогенным штаммам микроорганизмов. В единичных случаях могут возникнуть заболевания, вызванные непосредственным введением вакцины.

Создают более длительный и прочный иммунитет, для которого может быть достаточно однократного введения вакцины.



Химические.

Химические вакцины содержат специфические антигенные компоненты, извлеченные из бактериальных клеток или токсинов различными способами (экстрагирование трихлоруксусной кислотой, гидролиз, ферментативное переваривание). Обладают менее выраженными побочными эффектами, они ареактогенны, длительно сохраняют свою активность.

Наиболее высокий иммуногенный эффект наблюдается при введении антигенных комплексов, полученных из оболочечных структур бактерий



Анатоксины.

Они представляют собой обезвреженные токсины, сохранившие антигенные и иммуногенные свойства. Стимулируют образование антитоксического иммунитета. Обезвреживание токсина достигается путем воздействия формалина и длительного выдерживания в термостате при температуре 39–40 °С.



Плановая
вакцинопрофилактика у детей
и подростков
регламентируется условиями
**национального календаря
прививок**, в котором строго
определены сроки, схемы
прививок, их
последовательность и
сочетания.

В России действует новый
календарь прививок.

Приказы Минздравсоцразвития России
от 30 октября 2007 г. № 673 и от 9
апреля 2009 г. № 166



Календарь прививок

Составлен Министерством Здравоохранения согласно рекомендациям ВОЗ



внутримышечно



перорально

▼ Гепатит В



1 день

▼ Туберкулез



3-7 день

▼ Гепатит В



1 месяц



Дифтерия
Коклюш
Столбняк
Полиомелит
Гемофильная инфекция



3 месяца



Дифтерия
Коклюш
Столбняк
Полиомелит
Гемофильная инфекция



4,5 месяца



Дифтерия
Коклюш
Столбняк
Полиомелит
Гепатит В



6 месяцев



Корь
Краснуха
Паротит
Ветряная оспа



12 месяцев



Дифтерия
Коклюш
Столбняк
Полиомелит



18 месяцев



Полиомелит



20 месяцев



Дифтерия
Столбняк
Корь
Краснуха
Паротит



6 лет



Полиомелит



Туберкулез*



7 лет



Дифтерия
столбняк
Полиомелит



16 лет



Дифтерия
Столбняк



26 лет

*только в случае негативной реакции манту

Примечания

1. Иммунизация в рамках Национального календаря профилактических прививок проводится вакцинами отечественного и зарубежного производства, зарегистрированными и разрешенными к применению в Российской Федерации в установленном порядке в соответствии с инструкциями по их применению.

2. Для проведения иммунизации против гепатита В детей первого года жизни, а также против гриппа детей, посещающих дошкольные учреждения, учащихся 1 – 11 классов рекомендуется использовать вакцины, не содержащие консервант (тиомерсал).

3. Вакцинация против вирусного гепатита В проводится по схеме 0-1-6 (1 доза — в момент начала вакцинации, 2 доза — через месяц после 1 прививки, 3 доза — через 6 месяцев от начала иммунизации) детям, не получившим прививки в возрасте до 1 года и не относящимся к группам риска, а также подросткам и взрослым, не привитым ранее.

4. Применяемые в рамках Национального календаря профилактических прививок вакцины (кроме БЦЖ, БЦЖ-М) можно вводить с интервалом в 1 месяц или одновременно разными шприцами в разные участки тела.

5. При нарушении срока начала прививок их проводят по схемам, предусмотренным Национальным календарем профилактических прививок, и в соответствии с инструкциями по применению препаратов.

6. Иммунизация детей, родившихся от ВИЧ-инфицированных матерей, осуществляется в рамках Национального календаря профилактических прививок (по индивидуальному графику прививок) и в соответствии с инструкциями по применению вакцин и анатоксинов.

7. Иммунизация детей, рожденных от ВИЧ-инфицированных матерей, проводится с учетом следующих факторов: вида вакцины (живая, инактивированная), наличия иммунодефицита с учетом возраста ребенка, сопутствующих заболеваний.

8. Все инактивированные вакцины (анатоксины), рекомбинантные вакцины вводятся детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями, в том числе ВИЧ-инфицированным детям, вне зависимости от стадии заболевания и числа CD4+ лимфоцитов.

9. Живые вакцины вводятся детям с установленным диагнозом «ВИЧ-инфекция» после иммунологического обследования для исключения иммунодефицитного состояния. При отсутствии иммунодефицита живые вакцины вводятся в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок. При наличии иммунодефицита введение живых вакцин противопоказано.

10. Через 6 месяцев после первичного введения живых вакцин против кори, эпидемического паротита, краснухи ВИЧ-инфицированным осуществляют оценку уровня специфических антител и при их отсутствии вводят повторную дозу вакцины с предварительным лабораторным контролем иммунного статуса.