Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения

Российской Федерации

Кафедра поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней с курсом ПО

 Тема : «Национальный календарь профилактических прививок . Вакцинации от менингококковой инфекции ,ротовирусной инфекции ,ветряной оспы ,гепатита А ,папилломавирусной инфекции ,клещевого энцефалита.»

 Выполнила : Тимофеева Татьяна Олеговна

 501 педиатрия



 Дети от 1 года до 18 лет, женщины от 18 до 25 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи :

Вакцинация против краснухи

Дети от 1 года до 18 лет включительно и взрослые в возрасте до 35 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори: Вакцинация против кори

Дети с 6 месяцев, учащиеся 1 - 11 классов; обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования; взрослые, работающие по отдельным профессиям и 3 должностям (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы); беременные женщины; взрослые старше 60 лет; лица, подлежащие призыву на военную службу; лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно- сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением : Вакцинация против гриппа

**Вакцинация от менингококковой инфекции.**

В России применяются следующие вакцины: против менингококковой инфекции серогруппы А, А и С (отечественные); Менинго А+С (Франция), «Менце-вакс ACWY» (Англия) , вакцина Менактра.

Иммунизация полисахаридной вакциной приводит к быстрому (с 5 по 14-й день) нарастанию антител, невосприимчивость сохраняется у детей в течение не менее 2 лет; у взрослых антитела после вакцинации сохраняются до 10 лет. Повторная вакцинация проводится не ранее, чем через 3 года.

Конъюгированные вакцины иммуногенны у детей старше 2 мес, подростков и взрослых, они создают существенно более напряженный иммунный ответ у детей и подростков. Кроме того, в отличие от не конъюгированных вакцин, они индуцируют развитие иммунологической памяти.

Прививочные реакции и противопоказания к проведению прививки от менингококковой инфекции

Прививка от менингококковой инфекции А и Менинго А+С мало реактогенны. Местная реакция - болезненность и гиперемия кожи - отмечается у 25% привитых, реже появляется субфебрильная температура с нормализацией через 24-36 часов. Менцевакс ACWY редко вызывает температуру в течение 1 дня, местно - покраснение, болезненность в месте укола.

# Вакцинация против ротавирусной инфекции.

1)Ротарикс - оральная живая моновалентная - ГлаксоСмитКляйн, Англия

Приготовлена на основе атенуированного ротавируса человека штамма RIX4414 - серотипа GlPal); выпускается в виде сухого белого порошка и растворителя (мутная жидкость с белым осадком), 1 доза (1 мл) содержит не менее чем 106,0 CCID50 ротавируса. Вводится двукратно. Хранят при 2-8° в течение 2 лет.

2) РотаТек® - оральная живая 5-валентная реассортантная вакцина - Мерк Шарп и Доум, Нидерланды

Содержит 5 реассортантных вирусов на основе человеческих и бычьего (непатогенным для человека) штаммов. 4 реассортанта несут на наружной оболочке поверхностные белки VP7 серотипов Gl, G2, G3, G4 человеческих штаммов ротавируса и VP4 серотипа Р7 бычьего штамма, 5-й реассортант - белок Р1 А от человеческого и белок G6 от бычьего родительских штаммов. Вводится 3-кратно.

## Сроки, дозы и метод введения вакцины против ротавирусной инфекции

С учетом учащения инвагинации кишечника у детей в возрасте старше 6 месяцев и негативного опыта с вакциной Роташильд, новые вакцины вводят с возраста 6 нед. с интервалом 4-6 недель. Вторую дозу Ротарикс желательно ввести до возраста 16 нед., но в любом случае не позже 24 нед. Первую дозу РотаТек вводят между 6 и 12 нед., завершая вакцинацию к 32 нед. (в более поздние сроки вакцинация не исследовалась и не рекомендуется).

РотаТек и Ротарикс **противопоказаны** детям с повышенной чувствительность к компонентам вакцины или давшим реакцию на предыдущую дозу, детям с пороками развития желудочно-кишечного тракта, перенесшим инвагинацию, с иммунодефицитами. Вакцинацию откладывают у детей с тяжелым заболеванием, кишечными расстройствами, рвотой; легкое заболевание не является противопоказанием.

**Вакцинация от ветряной оспы**

Варилрикс - живая вакцина - Глаксо СмитКляйн, Англия

 Приготовлена из штамма вируса Ока, модифицированного 38 пассажами на клеточных культурах; содержит следы неомицина, без желатины. Доза 0,5 мл вводят подкожно или внутримышечно, начиная с возраста 1 г., обычно вводится с другими живыми вирусными вакцинами. Хранят при 2-8° в течение 2 лет.

Варивакс® - живая вакцина из штамма Ока/Мерк (Мерк, Шарп иДоум, Нидерланды - готовится к регистрации)

Окавакс - живая вакцина из штамма Ока -(Институт Бикен, Япония, эксклюзивный дистрибьютор в Европе - санофи пастер - готовится к регистрации). В составе отсутствует желатин.

Двухкратная вакцинация .

## Реакции и противопоказания к проведению прививки от ветряной оспы.

Реактогенность вакцин невелика, в течение 1 мес. после введения Варилрикс у 2-3% наблюдаются макулопапулезные, у 1% - везикулезные сыпи. При использовании вакцины Окавакс у здоровых пациентов повышение температуры тела наблюдалось в 2,8%, сыпь - в 1,7%, местные реакции - в 3,2% случаев. У лиц с различной патологией реакции были отмечены в 3,5%, 3,5% и в 0,9% случаев соответственно.

Вакцинация от гепатита А .

В России зарегистрировано несколько однотипных вакцин: все они вводятся внутримышечно (предпочтительно) или подкожно, полный курс состоит из 2 доз с интервалом 6-18 мес, больным на гемодиализе, с дефектами иммунитета рекомендуется дополнительная доза через 1 мес. после первой. Помимо моновакцин, зарегистрированы 2 комбинированные вакцины против гепатитов А и В (ГЕП-А+В-ин-ВАК и Твинрикс).

1)ГЕП-А-инВАК, Россия

Вирионы штамм ЛБА-86, выращенные на культуре клеток 4647, адсорбент - алюминия гидроксид. В 1 мл >50 ИФА ед. (25 нг) Без антибиотиков и консервантов . Дети 3-17 лет -0,5 мл, взрослые - 1,0 мл

2)ГЕП-А-инВАК-Пол, Россия .

Та же вакцина с полиоксидонием.

3)Аваксим санофи nacmep, Франция.

Инактивированный вирус штамма GBM, выращенный на клетках MRC5. Содержит до 0,3 мг алюминия гидроксида, 2,5 мкл 2-феноксиэтанола, 12,5 мкг формальдегида. Шприц-доза 0,5 мл вакцины - для детей с 2 лет и взрослых.

4) Вакта® 25 Ед. и 50 Ед. Мерк, Шарп и Доум, США.

Инактивированный формалином штамм вируса RC 326F, выращенный на монослое клеток MRC5. Активность: 50 ед/мл, содержит алюминия гидроксид (0,45 мг/мл), следы формальдегида. Без консерванта. Детям 2-17 лет 25 АЕ - 0,5 мл, взрослым 50 АЕ - 1,0 мл.

5) Хаврикс 720 и 1440 Глаксо-СмитКляйн, Бельгия.

Суспензия вируса, получаемая путем лизиса инфицированных клеток MRC5, инактивированная  формалином и адсорбированная на геле алюминия гидроксида. Шприц-доза 0,5 мл для детей 1-16 лет и 1,0 мл для лиц >16 лет.

## Противопоказания и побочные явления после прививкт от гепатита А

Вакцины не вводятся лицам с гиперчувствительностью к компонентам вакцин (алюминия гидроксиду, феноксиэтанолу и др.). Данных о прививках беременных нет, поэтому их вакцинацию следует проводить только при крайней необходимости.

Вакцинация редко сопровождается недомоганием, головной болью, субфебрилитетом, небольшим отеком в месте введения в течение 1-2 суток, еще реже - преходящим повышением активности трансаминаз.

Вакцинация от папилломавирусной инфекции.

В мире выпускается два типа вакцин.Одна вакцина - четырёхвалентная, то есть защищает от инфицирования четырьмя типами ВПЧ – 6, 11, 16 и 18. А вторая вакцина – бивалентная, и защищает только от двух типов ВПЧ – 16 и 18. Четырехвалентная вакцина против папилломы человека называется Гардасил, и выпускается голландской фармацевтической фирмой "MSD - Мерк Шарп и Дому Б.В.", а двухвалентная прививка производится в Бельгии компанией "GlaxoSmithKline Biologicals" и имеет наименование Церварикс.

Церварикс вводится внутримышечно трехкратно, согласно следующей схеме: 0 – 1 – 6. Это означает, что через месяц после первой дозы женщина получает вторую, а через полгода после первой – третью прививку. Если имеется необходимость провести вакцинацию в сжатые сроки, то можно придерживаться схемы: 0 – 1 – 2,5. То есть интервал между первой и второй дозой составляет 1 месяц, а между первой и третьей – 2,5 месяца.

Гардасил вводится внутримышечно по следующей схеме: 0 – 2 – 6, то есть первая доза, через два месяца после нее – вторая доза, и через полгода после первой вакцинации человек должен получить третью дозу. Если необходимо провести вакцинацию в сжатые сроки, то Гардасил вводят с учетом следующих требований: минимальный интервал между первой и второй дозой составляет 4 недели, а минимальный промежуток между второй и третьей дозой – 12 недель.

Вакцина от вируса папилломы человека применяется для вакцинации подростков и молодых людей в возрасте до 26 лет. Вакцина против папилломы вводится девочкам и мальчикам в возрасте 9 – 14 лет, или юношам и девушкам в 18 – 26 лет. В России рекомендовано делать прививку против папилломы человека девочкам–подросткам в 12-летнем возрасте. Всемирная организация здравоохранения считает оптимальными для введения вакцины от папилломы следующие возрастные категории: 1. 10-13 лет. 2. 16 – 23 года. Оптимально вводить вакцины против папилломы человека - до начала половой жизни, то есть пока ребенок не имеет контактов с вирусом. Поэтому большинство стран Европы и Соединенные Штаты Америки приняли решение вводить вакцину в возрасте 10 – 14 лет. В некоторых случаях соответствующие министерства здравоохранения организуют программы дополнительной вакцинации молодых женщин до 26-летнего возраста, которые не инфицированы данным вирусом.

Вакцины против папилломы человека могут вводиться одновременно со следующими иммунобиологическими препаратами: АКДС (Инфанрикс, Тетракок, Пентаксим); Инактивированная полиомиелитная вакцина (в виде инъекции - например, Пентаксим); Вакцина против гепатита В.

Прививка от папилломы человека противопоказана людям, у которых была сильная аллергическая реакция при предыдущем введении препарата. Временным противопоказанием является острое заболевание, или обострение имеющейся хронической патологии. В этом случае следует дождаться выздоровления или наступления ремиссии, после чего ввести вакцинный препарат.

**Вакцинация от клещевого энцефалита**.

1)[Вакцина клещевого энцефалита культуральная очищенная концентрированная инактивированная сухая](http://encephalitis.ru/index.php?newsid=592) (производство РФ).

2)[ЭнцеВир (EnceVir)](http://encephalitis.ru/index.php?newsid=20) (производство РФ).

3)[ФСМЕ-Иммун Инжект/Джуниор (FSME-Immun Inject/Junior)](http://encephalitis.ru/index.php?newsid=22) (производство Австрия).

4)[Энцепур Взрослый и Энцепур Детский](http://encephalitis.ru/index.php?newsid=23) (производство Германия).

Существует стандартная и ускоренная схема прививок.

Стандартная: схема

· культуральная очищенная концентрированная инактивированная сухая ФГУП «ПИПВЭ им. М.П. Чумакова РАМН» (Россия) для детей старше 3 лет. – 1-я доза (назначенный день), 2-я доза через 5-7 месяцев.

· «ЭнцеВир» культуральная, очищенная инактивированная вакцина разработанаФГУП "НПО «Микроген» МЗ РФ (Россия) для лиц старше 18 лет - 1-я доза (назначенный день), 2-я доза через 5-7 месяцев.

· ФСМЕ-ИММУН ЭНЦЕПУР (взрослый для лиц старше 16 лет) – 1-я доза (назначенный день), 2-я доза через 1-3 месяца.

· «ФСМЕ-ИММУН Джуниор» - 1-я доза (назначенный день), 2-я доза через 1-3 месяца ( от 1 года до 16 лет).

· «ЭНЦЕПУР» (детский) – 1-я доза (назначенный день), 2-я доза через 1-3 месяца.

Ускоренная схема:

· культуральная очищенная концентрированная инактивированная сухая – 1-я доза (назначенный день), 2-я доза через 2 месяца.

· «ЭнцеВир» - 1-я доза (назначенный день), 2-я доза через 14 дней.

· ФСМЕ-ИММУН ЭНЦЕПУР (взрослый) – 1-я доза (назначенный день), 2-я доза через 14 дней.

· «ФСМЕ-ИММУН Джуниор» - 1-я доза (назначенный день), 2-я доза через 14 дней.

· «ЭНЦЕПУР» (детский) – 1-я доза (назначенный день), 2-я доза через 7 дней, 3-я доза через 21 день после первой прививки.

Через 12 месяцев после первого курса прививки повторяют. Каждая последующая ревакцинация проводится каждые 3 года. К противопоказаниям вакцинации также относят аллергию на содержащиеся в препаратах составляющие.