

## Вакцинация против менингококковой инфекции

Развитие менингококковой инфекции чаще всего наблюдается у детей в зимне-весенний сезон. Классическое течение патологии в первом периоде напоминает острое респираторное вирусное заболевание, однако к числу возможных последствий относится высокий риск смерти и инвалидности ребенка. Проникновение возбудителя в оболочки головного и спинного мозга, нервную ткань и генерализацию инфекции

требует неотложной госпитализации в стационар или отделение интенсивной терапии.

Специфическая иммунопрофилактика заболевания проводится специальной менингококковой вакциной **Менактра**.



Наиболее эффективным средством для создания напряженного иммунитета является биопрепарат, который содержит капсульные антигены 4 серогрупп возбудителя менингококковой инфекции. В клинической практике используется менингококковая полисахаридная вакцина (серогрупп А, С, Y и W-135), конъюгированная с дифтерийным анатоксином — Менактра.

Препарат выпускается в форме флакона, содержащего 1 стандартную дозу для прививки – 0,5 мл. Раствор во флаконе бесцветный, прозрачный или слегка мутноватый, без патологических примесей.

Научные исследователи говорят о формировании клеточной памяти, которая при повторном попадании возбудителя в кровь способствует выработке нового количества антител, достаточного для нейтрализации бактерии.

Важно! Выработанный после прививки Менактра иммунитет в 95% случаев предотвращает развитие заболевания, у оставшихся 5% менингококковая инфекция имеет легкое течение без осложнений.

Прививка Менактра используется только для внутримышечного введения (инъекция в наружную поверхность верхней трети плеча) в дозе 0,5 мл. Количество введений зависит от возраста:

- Детям от 9 месяцев до 2 лет – двукратная вакцинация с интервалом 3 месяца.
- Детям старше двух лет и взрослым до 55 лет – однократное введение препарата.

### **Вакцинация рекомендована:**

- Детям старше 9 месяцев (после введения всех необходимых по календарю прививок).
- Людям до 55 лет (в более старшем возрасте риск инфицирования минимален).
- Контактным лицам, которые находились в одном здании с больными менингококковой инфекцией.
- Работникам инфекционных стационаров.
- Призывникам и военнослужащим.
- Сотрудникам бактериологических лабораторий и научно-исследовательских центров, которые работают с материалом *Neisseria meningitidis*.
- Людям с иммунодефицитом, обусловленным поражением системы комплемента или пропердина.
- Студентам и лицам, проживающим в общежитиях (инфекция передается воздушно-капельным путем, поэтому риск заразиться у таких людей выше).
- Туристам, отбывающим в страны средней и южной Африки (эндемическая по менингококковой инфекции зона).

## Вакцинация для профилактики пневмококковых инфекций

Препарат **ПНЕМОТЕКС** (вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная тринадцативалентная) включает до 90% всех серотипов, являющихся причиной инвазивных пневмококковых инфекций (ИПИ), в том числе устойчивых к лечению антибиотиками.

Вакцинация против пневмококковой инфекции рекомендована всем детям, начиная с 2-месячного возраста. Ее необходимость подтверждена рядом факторов. Прежде всего,

патогенный пневмококк широко распространен во внешней среде, обитает в носоглотке многих людей (бессимптомных носителей), и передается от них при контактах, аналогично ОРВИ. Каждый пятый бронхит у детей вызван именно пневмококками. Поскольку некоторые виды пневмококка имеют низкую чувствительность к антибиотикотерапии, лечение инфекции затягивается, появляются осложнения. На практике часто происходит так, что ребенок вынужден получать не один, а два или три курса антибиотиков. В некоторых случаях инъекционно. Кроме того, чем младше ребенок, тем выше у него частота инвазивных форм пневмококковой инфекции – развития сепсиса. Пневмококковый сепсис имеет тяжелое течение, длительное и сложное лечение и высокий процент тяжелых осложнений. Пневмококк занимает третью строчку по частоте, как причина развития энцефалита. И именно этот вид энцефалита наиболее сложно поддается лечению.

**Вакцинация проводится в рамках** национального календаря профилактических прививок и национального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям согласно утвержденным срокам, в т.ч. лицам из групп риска развития пневмококковой инфекции: с иммунодефицитными состояниями, в т.ч. ВИЧ-инфекцией, онкологическими заболеваниями, получающими иммуносупрессивную терапию; анатомической/функциональной аспленией; установленным кохлеарным имплантом или планирующимся на данную операцию; подтеканием спинномозговой жидкости; хроническими заболеваниями легких, сердечно-сосудистой системы, печени, почек и сахарным диабетом; бронхиальной астмой; недоношенным детям; лицам, находящимся в организованных коллективах (детские дома, интернаты, армейские коллективы); реконвалесцентам острого среднего отита, менингита, пневмонии; длительно и часто болеющим детям; пациентам, инфицированным микобактерией туберкулеза; всем лицам старше 50 лет; табакокурильщикам.

В состав вакцины входит:

- части клеточной стенки 23 типов пневмококка,
- фенол в качестве консерванта,
- хлорид натрия в качестве разбавителя.



Возраст начала вакцинации	Схема вакцинации	Интервалы и дозировка
2-6 мес	3+1 или 2+1	Индивидуальная иммунизация: 3 дозы с интервалом не менее 4 недель между введениями. Первую дозу можно вводить с 2 мес. Ревакцинация однократно в 11-15 мес. Массовая иммунизация детей: 2 дозы с интервалом не менее 8 недель между введениями. Ревакцинация однократно в 12-15 мес.

<b>7-11 мес</b>	2+1	2 дозы с интервалом не менее 4 недель между введениями. Ревакцинация однократно на 2-м году жизни.
<b>12-23 мес</b>	1+1	2 дозы с интервалом не менее 8 недель между введениями.
<b>2 года и старше</b>	1	Однократно.

Детям первых лет жизни вакцину вводят в верхне-наружную поверхность средней трети бедра, лицам старше 2 лет – в дельтовидную мышцу плеча.

### Вакцинация против кори, краснухи, паротита



**Вактривир** – трехкомпонентная вакцина для профилактики кори, краснухи и паротита.

Вызывает формирование иммунитета против вируса кори, паротита и краснухи.

Состав:

Одна прививочная доза (0,5 мл) содержит:

Действующие вещества:

- вирус кори – не менее 1 000 (3,0 lg) тканевых цитопатогенных доз (ТЦЦ<sub>50</sub>);
- вирус краснухи – не менее 1000 (3,0 lg)

ТЦЦ<sub>50</sub>;

- вирус паротита – не менее 20 000 (4,3 lg) ТЦЦ<sub>50</sub>.

Вспомогательные вещества:

- водный раствор ЛС-18\* – 0,12 мл;
- желатина раствор 10% – 0,03 мл;
- гентамицина сульфат\*\* – не более 0,5 мкг.

*Примечание.*

\* Состав водного раствора ЛС-18: сахароза – 250 мг, лактоза – 50 мг, натрий глутаминовокислый – 37,5 мг, глицин – 25 мг, L-пролин – 25 мг, Хенкса сухая смесь с феноловым красным – 7,15 мг, вода для инъекций до 1 мл.

\*\*Технологическая примесь.

**Показания**

Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита у лиц, начиная с возраста 12 месяцев. В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок вакцинацию детей проводят двукратно в возрасте 12 месяцев и 6 лет.

### Вакцинация против папилломы человека

**Гардасил** - вакцина против вируса папилломы человека производства компании Merck & Co. Гардасил защищает против вируса папилломы человека 6, 11, 16 и 18 типов. Первые два ответственны за возникновение генитальных кондилом, вторые два — за возникновение рака шейки матки, рака вульвы, рака влагалища (у женщин) и рака пениса, рака ануса (у мужчин).

Вспомогательные вещества: алюминия гидроксифосфат сульфат аморфный - 225 мкг, натрия хлорид - 9.56 мг, L-гистидин - 780 мкг, полисорбат 80 - 50 мкг, натрия борат - 35 мкг, вода д/и - 0.5 мг.

Консервантов и антибиотиков не содержит.



## Показания активных веществ препарата Гардасил®

Профилактика следующих заболеваний у девочек и женщин в возрасте от 9 до 45 лет: рак шейки матки, вульвы, влагалища и анального канала, вызванный ВПЧ 16 и 18 типов; аногенитальные кондиломы (*condiloma acuminata*), вызванные ВПЧ 6 и 11 типов; цервикальная внутриэпителиальная неоплазия 1/2/3 степени (CIN), аденокарцинома шейки матки *in situ* (AIS), вызванные ВПЧ 6, 11, 16 и 18 типов; внутриэпителиальная неоплазия вульвы (VIN) и влагалища (VaIN) 1/2/3 степени, вызванные ВПЧ 6, 11, 16 и 18 типов; внутриэпителиальная неоплазия анального канала 1/2/3 степени, вызванная ВПЧ 6, 11, 16 и 18 типов.

Вакцина может обеспечивать защиту у девочек и женщин в возрасте от 9 до 26 лет от заболеваний, вызываемых ВПЧ типов, не входящих в состав вакцины.

Вакцина показана к применению у мальчиков и мужчин в возрасте от 9 до 26 лет для профилактики следующих заболеваний: рака анального канала, вызванного ВПЧ 16 и 18 типов; аногенитальных кондилом (*condiloma acuminata*), вызванных ВПЧ 6 и 11 типов; предраковых, диспластических состояний и внутриэпителиальной неоплазии анального канала 1/2/3 степени, вызванных ВПЧ 6, 11, 16, 18 типов.

## Режим дозирования

Способ применения и режим дозирования конкретного препарата зависят от его формы выпуска и других факторов. Оптимальный режим дозирования определяет врач. Следует строго соблюдать соответствие используемой лекарственной формы конкретного препарата показаниям к применению и режиму дозирования.

Вводят в/м в дельтовидную мышцу или верхненаружную поверхность средней трети бедра.

Для **всех возрастных групп** разовая доза вакцины составляет 0.5 мл.

Рекомендуемый курс вакцинации состоит из 3 доз и проводится по схеме (0-2-6 мес): первая доза – в назначенный день; вторая доза – через 2 мес после первой; третья доза – через 6 мес после первой.

Допускается ускоренная схема вакцинации, при которой вторая доза вводится через 1 мес после первой прививки, а третья – через 3 мес после второй прививки.

При нарушении интервала между прививками курс вакцинации считается завершенным, если 3 вакцинации проведены в течение 1 года.

Необходимость проведения ревакцинации не установлена.

## Вакцинация против кори и паротита



**Вакцина паротитно-коревая культуральная живая**, лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения, представляет собой лиофилизированную смесь жидких полуфабрикатов коревой и паротитной вакцин, приготовленных методом культивирования аттенуированных штаммов вируса

кори Л-16 и вируса эпидемического паротита Л-3 на первичной культуре клеток эмбрионов перепелов.

### Состав

Одна прививочная доза препарата содержит:

### Действующие вещества:

вирус кори - не менее 1 000 (3,0 lg) тканевых цитопатогенных доз (ТЦД50);

- вирус паротита - не менее 20 000 (4,3 lg) ТЦД50.

Вспомогательные вещества:

стабилизатор - смесь 0,08 мл водного раствора ЛС-18\* и 0,02 мл 10 % раствора желатина;

- гентамицина сульфат - не более 20 мкг.

Примечание. \*Состав водного раствора ЛС-18: сахароза – 250 мг, лактоза – 50 мг, натрий глутаминовокислый – 37,5 мг, глицин – 25 мг, L-пролин – 25 мг, Хенкса сухая смесь с феноловым красным – 7,15 мг, вода для инъекций до 1 мл.

Показания для применения

Профилактика кори и эпидемического паротита, начиная с возраста 12 месяцев.

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок вакцинацию проводят двукратно в возрасте 12 мес и 6 лет детям, не болевшим корью и эпидемическим паротитом.

Группа	Вакцинация	Ревакцинация
Дети плановая вакцинация против кори и эпидемического паротита	12 месяцев	6 лет
Дети от 1 года до 17 лет (включительно), взрослые от 18 до 35 лет (включительно), не болевшие, не привитые, не имеющие сведений о прививках против кори; взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники медицинских и организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом, и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), не болевшие, не привитые, не имеющие сведений о прививках против кори	0 день вакцинация	Не менее чем через 3 месяца
Дети от 1 года до 17 лет (включительно), взрослые от 18 до 35 лет (включительно), привитые однократно; взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники медицинских и организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом, и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), привитые однократно от кори	0 день вакцинация*	-
Контактные лица без ограничения возраста из очагов заболевания, ранее не болевшие, не привитые или не имеющие сведений о профилактических прививках против <b>кори</b>	0 день вакцинация	Не менее чем через 3 месяца
Контактные лица из очагов заболевания, ранее не болевшие, не привитые или не имеющие сведений о профилактических прививках против <b>эпидемического паротита</b>	0 день вакцинация	Не менее чем через 3 месяца
Контактные лица без ограничения возраста из очагов заболевания, однократно привитые от <b>кори</b> старше 6 лет	-	0 день вакцинация
Контактные лица возраста из очагов заболевания, однократно привитые от <b>эпидемического паротита</b> старше 6 лет	-	0 день вакцинация

\* интервал не менее 3-х месяцев между прививками.

Взаимодействие с другими препаратами

Вакцинация может быть проведена одновременно (в один день) с АКДС и АДС вакцинами, живой и инактивированной полиомиелитной вакциной, вакциной против гепатита В, краснухи, гриппа, гемофильной инфекции, при условии введения в разные участки тела. Другие живые вирусные вакцины вводят с интервалом не менее 1 мес.

При необходимости постановки туберкулиновой пробы она должна быть проведена или одновременно с вакцинацией или через 6 недель после нее, поскольку коревой (а возможно и паротитный) вакцинальный процесс может вызвать временное снижение чувствительности кожи к туберкулину, что послужит причиной ложного отрицательного результата.

После введения препаратов иммуноглобулина человека прививки проводить не ранее, чем через 2 мес. После введения паротитно-коревой вакцины препараты иммуноглобулина можно вводить не ранее, чем через 2 недели; в случае необходимости применения иммуноглобулина ранее этого срока вакцинацию против паротита и кори следует повторить.

### Вакцинация для профилактики краснухи

**Живая аттенуированная вакцина** для профилактики краснухи. Аттенуированный вакцинный вирус (штамм Wistar RA 27/3М) культивируется на диплоидных клетках человека.

Специфический иммунитет развивается в течение 15 дней после вакцинации и, в соответствии с имеющимися данными, сохраняется не менее 20 лет.

#### *Фармакологические свойства*

Вакцина стимулирует выработку антител к вирусу краснухи, которые достигают максимального уровня через 2-3 нед после вакцинации почти у 100% привитых. Поствакцинальный эффект считается пожизненным.

#### *Форма выпуска*

Лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения, 0,5 мл/доза.

По 1 дозе вакцины в ампуле вместимостью 2 мл. В пачке 10 ампул с инструкцией по применению и вкладышем с номером укладчика.

#### *Состав*

Одна прививочная доза препарата (0,5 мл) содержит:

#### Действующее вещество:

- вирус краснухи - не менее 1000 тканевых цитопатогенных доз (ТЦД<sub>50</sub>)<sup>1)</sup>.

#### Вспомогательные вещества:

- стабилизатор - смесь 0,100 мл водного раствора ЛС-18 (сахароза – 250 мг, лактоза - 50 мг, натрий глутаминовокислый – 37,5 мг, глицин – 25 мг, L-пролин – 25 мг, Хенкса сухая смесь с феноловым красным – 7,15 мг, вода для инъекций – до 1 мл) и 0,025мл 10 % раствора желатина.

#### *Примечание*

<sup>1)</sup> Не менее 3,0 Ig ТЦД<sub>50</sub>/0,5 мл.

#### *Показания для применения*

Профилактика краснухи.

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок вакцинацию проводят в возрасте 12 мес, ревакцинацию – в 6 лет, вводят п/к или в/м.

Национальный календарь профилактических прививок предусматривает вакцинацию детей в возрасте от 1 года до 17 лет (включительно), женщин от 18 до 25 лет (включительно), не болевших, не привитых, привитых однократно против краснухи, не имеющих сведений о прививках против краснухи.



### Вакцинация для профилактики полиомиелита

**БиВак полио** (Вакцина полиомиелитная пероральная, двухвалентная, живая аттенуированная 1, 3 типов)

Вакцина для профилактики полиомиелита

1 доза (0,2 мл - 4 капли) содержит:



**Активный компонент:** вирус полиомиелита, аттенуированные штаммы Сэбина 1 типа не менее  $10^{6,0}$  ТЦД<sub>50</sub>, 3 типа не менее  $10^{5,5}$  ТЦД<sub>50</sub> инфекционных единиц (ИЕ) вируса, выраженных в тканевых цитопатогенных дозах (ТЦД<sub>50</sub>);

**Вспомогательные вещества:** магния хлорид 0,018 г; канамицин 30 мкг.

Вакцину применяют по 4 капли на прием. Прививочную дозу вакцины закапывают в рот прикладываемой к флакону капельницей или пипеткой за 1 час до еды. Запивать вакцину водой или какой-либо другой жидкостью, а

также есть или пить в течение часа после прививки не разрешается.

В соответствии с действующей редакцией Национального календаря профилактических прививок первая и вторая вакцинация против полиомиелита проводятся детям вакциной для профилактики полиомиелита инактивированной (ИПВ), в соответствии с инструкцией по применению ИПВ.

Третья вакцинация и последующие ревакцинации против полиомиелита проводятся детям вакциной для профилактики полиомиелита живой пероральной (ППВ).

Три первые прививки составляют курс вакцинации.

	Прививки					
	Вакцинация			Ревакцинация		
	ИПВ		ППВ	ППВ		
	1	2	3*	4*	5*	6*
<b>Возраст ребенка</b>	3 мес	4,5 мес	6 мес	18 мес	20 мес	14 лет

\* детям, относящимся к группам риска (с иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания гемофильной инфекцией; с аномалиями развития кишечника; с онкологическими заболеваниями и/или длительно получающим иммуносупрессивную терапию; детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией; детям с ВИЧ-инфекцией; недоношенным и маловесным детям; детям, находящимся в домах ребенка) - третья вакцинация и последующие ревакцинации против полиомиелита проводятся вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной).

Детям более старшего возраста, не получившим прививки против полиомиелита в установленные сроки, плановая иммунизация проводится по той же схеме (первая и вторая вакцинация - ИПВ, третья вакцинация и последующие ревакцинации - ППВ).

Вакцинация против полиомиелита по эпидемическим показаниям проводится в соответствии с постановлением главного государственного санитарного врача субъекта Российской Федерации, которым определяется возраст детей, подлежащих вакцинации, сроки, порядок и кратность ее проведения.

### Вакцинация против ветряной оспы

Самая известная детская болезнь, которая ошибочно считается безопасной. Она возникает при первичном заражении вирусом Varicella Zoster из группы герпесвирусов. После перенесенной инфекции развивается пожизненный иммунитет. Сейчас доступна прививка от ветряной оспы, которая не входит в календарь плановой иммунизации в



России, однако рекомендуется к выполнению всем людям, не болевшим ветрянкой.

Ветряная оспа является высоко заразным заболеванием и передается воздушно-капельным путем. Для инфицирования достаточно находиться короткое время в помещении с больным ветрянкой. Реже заражение происходит через грязные руки, когда человек дотрагивается до ветряночной сыпи, а затем прикасается к носу или ко рту.

Поскольку пациент с ветрянкой становится заразным за 1-2 дня до появления сыпи, предотвратить контакты невозможно, и риск подхватить болезнь есть у каждого. Осложнения заболевания в виде вторичной пневмонии, ветряночного энцефалита, мозжечковой атаксии, поражения тройничного и глазодвигательного нервов встречаются у пациентов любого возраста. У заболевших ветрянкой после 15 лет риск негативных последствий возрастает до 35-50%. Вопреки мнению о безопасности болезни, летальность составляет 1 случай на 6000 заболевших.

Вакцинация — полностью безопасный способ получить противоветряночный иммунитет, в отличие от заболевания ветряной оспой, которое может закончиться тяжелыми осложнениями. Особенно это важно для молодых женщин, не болевших ветрянкой, — при заражении во время беременности есть риск пороков развития у плода или потери беременности.

Еще одна функция прививки — защита от опоясывающего герпеса, который может возникать во взрослом возрасте у людей, переболевших ветрянкой в детстве. Болезнь развивается при реактивации вирусных частиц, которые длительное время после выздоровления от ветрянки находились в нервных ганглиях.

Вакцина против вируса Varicella zoster живая аттенуированная.

**ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:** Плановая профилактика ветряной оспы с 9 месяцев у лиц, не болевших ветряной оспой и не привитых ранее, а также у лиц, отнесенных к группам высокого риска (см. раздел «Особые указания»). – Плановая профилактика ветряной оспы у здорового окружения лиц, отнесенных к группам риска, не болевших ветряной оспой и не привитых ранее (см. раздел «Особые указания»). – Экстренная профилактика ветряной оспы у лиц, не болевших ветряной оспой и не привитых ранее, находившихся в тесном контакте с больными ветряной оспой.

Способ введения: Вакцина Варилрикс® предназначена для подкожного или внутримышечного введения. Вакцину следует вводить в область дельтовидной мышцы или в переднебоковую область бедра. Вакцину Варилрикс® следует вводить подкожно пациентам с нарушениями свертываемости крови (например, тромбоцитопения или любое другое нарушение коагуляции).

Схемы вакцинации: Плановая профилактика По 1 дозе вакцины (0,5 мл) двукратно. Для детей в возрасте от 9 до 12 месяцев вторая доза должна быть введена с минимальным интервалом 3 месяца после первой дозы. Для детей в возрасте от 12 месяцев и старше, подростков и взрослых рекомендованный минимальный интервал между прививками должен составлять 6 недель.

Экстренная профилактика: Вакцинацию проводят однократно 1 дозой вакцины (0,5 мл) в течение первых 96 часов после контакта (предпочтительно в течение первых 72 часов).

Вакцинация групп высокого риска Пациенты с острым лейкозом, пациенты с тяжелыми хроническими заболеваниями и пациенты, получающие терапию иммунодепрессантами и лучевую терапию. Иммунизация проводится в состоянии полной гематологической ремиссии. При этом необходимо удостовериться, что общее количество лимфоцитов составляет не менее 1200/мм<sup>3</sup>, а также отсутствуют симптомы, указывающие на недостаточность клеточного иммунитета. Если вакцинацию планируется провести в острой фазе лейкоза, необходимо прервать химиотерапию на срок, равный одной неделе до и одной неделе после вакцинации. Не следует проводить вакцинацию в периоды лучевой терапии. Пациенты, которым планируется произвести трансплантацию органа Если пациентам предстоит трансплантация органа, то курс вакцинации должен быть завершен за



несколько недель до начала проведения терапии иммунодепрессантами. Пациентам групп высокого риска могут потребоваться дополнительные дозы вакцины. Решение о необходимости введения дополнительных доз вакцины Варилрикс® принимает лечащий врач (иммуногематолог, онколог, трансплантолог).

### Вакцинация для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита и гемофильной палочки



Комбинированная вакцина для профилактики 5 наиболее опасных детских заболеваний. Включает — анатоксины дифтерийный, столбнячный и коклюшный адсорбированные, вакцины против полиомиелита инактивированная, гемофильной инфекции, вызываемой возбудителем серотипа b конъюгированная.

Лиофилизат для приготовления суспензии для в/м введения, 1 доза, в комплекте с суспензией для в/м введения, 0.5 мл.

I. Вакцина для профилактики дифтерии и столбняка адсорбированная, коклюша ацеллюлярная, полиомиелита инактивированная (суспензия для в/м введения) - беловатого цвета мутная суспензия.

II. Вакцина для профилактики инфекции, вызываемой *Haemophilus influenzae* тип b, конъюгированная (лиофилизат для приготовления суспензии для в/м введения) - белый гомогенный лиофилизат.

III. Восстановленная вакцина для профилактики дифтерии и столбняка адсорбированная, коклюша ацеллюлярная, полиомиелита инактивированная и инфекции, вызываемой *Haemophilus influenzae* тип b, конъюгированная - суспензия беловатого цвета, при отстаивании разделяющаяся на бесцветную жидкость с образованием белого осадка, который легко ресуспендируется встряхиванием.

#### Показания препарата Пентаксим®

Активная иммунизация против дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита и инвазивной инфекции, вызываемой *Haemophilus influenzae* тип b (менингит, септицемия, целлюлит (гнойное воспаление подкожной клетчатки), артрит, эпиглоттит, пневмония, остеомиелит и другие):

- первичная вакцинация детей с возраста 2 мес;
- ревакцинация детей, которые ранее получили первичную вакцинацию с помощью этой вакцины или другой вакцины, содержащей дифтерийный, столбнячный, полиомиелитный и коклюшный компоненты, совместно или нет с лиофилизированной вакциной для профилактики инфекции, вызываемой *Haemophilus influenzae* тип b, конъюгированной.
- **Режим дозирования**
- **Схема вакцинации**
- Разовая доза вакцины составляет 0.5 мл.
- **Первичная вакцинация**
- Могут быть использованы различные схемы вакцинации.
- **2-х дозовая схема**
- 2 дозы вакцины, вводимые с интервалом в два месяца: первая **в возрасте 2 месяца** и вторая **в возрасте 4 месяца**.
- **3-х дозовая схема**
- В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Российской Федерации курс первичной вакцинации состоит из 3-х доз вакцины, вводимых с интервалом в

1.5 мес: **в возрасте 3, 4.5 и 6 месяцев.** Тем не менее, по рекомендации врача могут также применяться и другие схемы 3-дозовой иммунизации, например, **2-3-4 месяца, 2-4-6 месяцев или 3-4-5 месяцев.**

- **Ревакцинация**

- После курса первичной вакцинации должна быть введена ревакцинирующая доза **в возрасте с 11 месяцев.**

- В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Российской Федерации ревакцинацию проводят однократно **в возрасте 18 месяцев.** При нарушении графика вакцинации, состоящей из 4 доз вакцины, вводимых в **3, 4.5, 6 и 18 месяцев,** руководствуются Национальными рекомендациями Российской Федерации. Последующие интервалы между введением очередной дозы вакцины не изменяются, в т.ч. интервал перед 4-й (ревакцинирующей) дозой - 12 мес. При проведении вакцинации/ревакцинации руководствуются следующим графиком:

1-я прививка, возраст ребенка (вводят полный препарат Пентаксим® [суспензию+лиофилизат])	2-я прививка (через 1.5 мес), вводят:	3-я прививка (через 1.5 мес), вводят:	Ревакцинация (через 12 мес), вводят:
До 6 месяцев	суспензию+лиофилизат	суспензию+лиофилизат	суспензию+лиофилизат
6-12 месяцев	суспензию+лиофилизат	суспензию	суспензию+лиофилизат
13 месяцев и старше	суспензию	суспензию	суспензию

- В соответствии с рекомендациями ВОЗ вакцинация детей против гемофильной инфекции тип *b* может проводиться до возраста 5 лет.
- Возраст перехода на применение вакцин для профилактики дифтерии и столбняка с уменьшенным содержанием антигенов регламентируется Национальными рекомендациями. Вакцину вводят в/м.
- Рекомендуемое место введения: детям в возрасте от 3 до 24 месяцев – средняя треть переднелатеральной поверхности бедра; детям в возрасте старше 24 месяцев – в дельтовидную мышцу плеча.

### Вакцинация для профилактики туберкулёза

Вакцина представляет собой живые микобактерии вакцинного штамма БЦЖ, которые при размножении в организме привитого приводят к развитию длительного иммунитета к туберкулезу.

Показания активных веществ препарата - **Вакцина туберкулезная БЦЖ**, для специфической активной профилактики туберкулеза.

#### Противопоказания

**Вакцинация:**

1. Недоношенность, масса тела при рождении менее 2500 г.
2. Внутриутробная гипотрофия III–IV степени.
3. Острые заболевания и обострение хронических заболеваний. Вакцинация откладывается до окончания острых проявлений заболевания и обострения хронических заболеваний (внутриутробная



инфекция, гнойно-септические заболевания, гемолитическая болезнь новорожденных среднетяжелой и тяжелой формы, тяжелые поражения нервной системы с выраженной неврологической симптоматикой, генерализованные кожные поражения и т. п.).

4. Детям, рожденным матерями, необследованными на ВИЧ во время беременности и родов, а также детям, рожденным ВИЧ-инфицированными матерями, не получавшим трехэтапную химиопрофилактику передачи ВИЧ от матери ребенку, вакцинация не проводится до установления ВИЧ-статуса ребенка в возрасте 18 месяцев.

5. Иммунодефицитное состояние (первичное), злокачественные новообразования.

6. При назначении иммунодепрессантов и лучевой терапии прививку проводят не ранее, чем через 6 месяцев после окончания лечения.

7. Генерализованная инфекция БЦЖ, выявленная у других детей в семье.

8. Вакцинация против туберкулеза детей, рожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией и получавших трехэтапную химиопрофилактику передачи ВИЧ от матери ребенку (во время беременности, родов и в период новорожденное<sup>TM</sup>), проводится в родильном доме вакциной туберкулезной для щадящей первичной иммунизации (БЦЖ-М).

Дети, имеющие противопоказания к иммунизации туберкулезной вакциной БЦЖ, прививаются вакциной БЦЖ-М с соблюдением инструкции к этой вакцине.

#### *Ревакцинация:*

1. Острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний, в том числе аллергических. Прививку проводят через 1 мес после выздоровления или наступления ремиссии.

2. Иммунодефицитные состояния, злокачественные заболевания крови и новообразования. При назначении иммунодепрессантов и лучевой терапии прививку проводят не ранее, чем через 6 мес после окончания лечения.

3. Больные туберкулезом, лица, перенесшие туберкулез и инфицированные микобактериями.

4. Положительная и сомнительная реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л.

5. Осложненные реакции на предыдущее введение вакцины БЦЖ (келоидный рубец, лимфаденит и др.).

6. ВИЧ-инфекция, обнаружение нуклеиновых кислот ВИЧ молекулярными методами.

При контакте с инфекционными больными в семье, детском учреждении и т. д. прививки проводят по окончании срока карантина или максимального срока инкубационного периода для данного заболевания.

Лица, временно освобожденные от прививок, должны быть взяты под наблюдение и учет, и привиты после полного выздоровления или снятия противопоказаний. В случае необходимости проводят соответствующие клинико-лабораторные обследования.

#### **Способ применения и дозы**

Вакцину БЦЖ применяют внутрикожно в дозе 0,05 мг в объеме 0,1 мл растворителя (натрия хлорид растворитель для приготовления лекарственных форм для инъекций 0,9%).

Первичную вакцинацию осуществляют здоровым новорожденным детям на 3–7 день жизни (как правило, в день выписки из родильного дома).

Дети, не привитые в период новорожденности, вследствие заболеваний, получают после выздоровления вакцину БЦЖ-М. Детям в возрасте 2 месяца и старше предварительно проводят пробу Манту 2 ТЕ очищенного туберкулина в стандартном разведении и вакцинируют только туберкулинотрицательных.

Ревакцинации подлежат дети в возрасте 7 лет, имеющие отрицательную реакцию на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л. Реакция Манту считается отрицательной при полном отсутствии инфильтрата, гиперемии или при наличии уколочной реакции (1 мм). Инфицированные микобактериями туберкулеза дети, имеющие отрицательную реакцию на пробу Манту, ревакцинации не подлежат.

Интервал между постановкой пробы Манту и ревакцинацией должен быть не менее 3 дней и не более 2 недель.

### Лекарственная форма

Лиофилизат для приготовления суспензии для внутри кожного введения.

После восстановления одна доза (0,1 мл) содержит:

*Действующее вещество:*

Микробные клетки *Mycobacterium bovis BCG-I* — 0,025 мг\*.

*Вспомогательное вещество:*

Натрия глутамата моногидрат — не более 0,15 мг.

*Растворитель:*

Натрия хлорид растворитель для приготовления лекарственных форм для инъекций 0,9% — 0,1 мл.

\* расчетное содержание в 1 дозе

### Показания

Активная специфическая профилактика туберкулеза у детей (щадящая первичная иммунизация).

### Способ применения и дозы

Вакцину БЦЖ-М применяют внутрикожно в дозе 0,025 мг в объеме 0,1 мл.

Вакциной БЦЖ-М прививают:

1. В родильных домах всех здоровых новорожденных на 3–7 день жизни накануне или в день выписки из роддома на территориях с показателем заболеваемости туберкулезом не выше 80 на 100000 населения;
2. В родильных домах новорожденных с массой тела 2000 и более граммов, при восстановлении первоначальной массы тела (после ее физиологического снижения), накануне или в день выписки из роддома;
3. В отделениях выхаживания недоношенных новорожденных лечебных стационаров (2-ой этап выхаживания) — детей с массой тела 2300 г и более перед выпиской из стационара;
4. В детских поликлиниках детей, не получивших противотуберкулезную прививку в роддоме по медицинским противопоказаниям и подлежащих вакцинации в связи со снятием противопоказаний.

Детей, которым не была проведена вакцинация в первые дни жизни, вакцинируют в течение первых двух месяцев в детской поликлинике или другом лечебно-профилактическом учреждении без предварительной туберкулинодиагностики.

Детям в возрасте 2 мес и старше перед вакцинацией необходима предварительная постановка пробы Манту с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении. Вакцинируются дети с отрицательной реакцией на туберкулин. Реакция считается отрицательной при полном отсутствии инфильтрата (гиперемии) или наличии уколочной реакции (1,0 мм). Интервал между пробой Манту и вакцинацией должен быть не менее 3 дней и не более 2 недель.



## Вакцинация против паротита



**Вакцина паротитная культуральная живая**, лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения, готовится методом культивирования аттенуированного штамма вируса паротита Ленинград - 3 на первичной культуре клеток эмбрионов перепелов.

### *Состав*

Одна прививочная доза препарата содержит:

#### Действующие вещества:

вирус паротита - не менее 20 000 (4,3 lg) тканевых цитопатогенных доз ТЦД50.

#### Вспомогательные вещества:

стабилизатор - смесь 0,08 мл водного раствора ЛС-18\* и 0,02 мл 10 % раствора желатина;  
гентамицина сульфат\*\* - не более 0,5 мкг.

Примечание. \*Состав водного раствора ЛС-18: сахароза

- 250 мг, лактоза – 50 мг,
- натрий глутаминовокислый – 37,5 мг,
- глицин – 25 мг,
- L-пролин – 25 мг,
- Хенкса сухая смесь с феноловым красным – 7,15 мг,
- вода для инъекций до 1 мл.

\*\* Технологическая примесь.

#### *Показания для применения*

Профилактика эпидемического паротита, начиная с возраста 12 месяцев.

В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок вакцинацию проводят двукратно в возрасте 12 мес и 6 лет детям, не болевшим эпидемическим паротитом.

Экстренную профилактику проводят детям с 12 мес, подросткам и взрослым, имевшим контакт с больным паротитом, не болевшим эпидемическим паротитом или ранее не привитым против этой инфекции. При отсутствии противопоказаний вакцину вводят не позднее, чем через 72 ч с момента контакта с больным.

#### *Особые указания*

Вакцинацию проводят:

- после острых инфекционных и неинфекционных заболеваний, после обострения хронических заболеваний – по окончании острых проявлений заболевания;
- при нетяжелых ОРВИ, острых кишечных заболеваниях и др. – сразу же после нормализации температуры;
- после проведения иммунодепрессивной терапии прививку проводят через 3-6 мес после окончания лечения.

## Вакцинация для профилактики гриппа

### **Какие цели вакцинации против гриппа?**

Главная цель вакцинации против гриппа является защита населения от массового и неконтролируемого распространения инфекции, от эпидемии гриппа. Важно понимать, что вакцинируя население, врачи спасают жизни тем, кто рискует умереть от осложнений. В группы риска входят маленькие дети, у которых иммунитет находится в процессе формирования, пожилые люди, те, кто страдает хроническими заболеваниями, люди с иммунодефицитными состояниями.

Грипп часто протекает достаточно тяжело, особенно в группах риска, и нередко сопровождается различными осложнениями.

Вирус гриппа распространяется очень быстро. Если большинство людей привито, у меньшинства, тех, кто не получил вакцину по тем или иным причинам шансы заразиться минимальны. И именно для этого создается коллективный иммунитет. Вакцинированное население не дает распространяться вирусу.

### **Что входит в состав вакцины против гриппа?**

Вакцина против гриппа защищает от штаммов вирусов гриппа, которые, по прогнозам эпидемиологов, будут наиболее распространены в предстоящем сезоне. Традиционные вакцины против гриппа («трехвалентные» вакцины) предназначены для защиты от трех вирусов гриппа:

- вирус гриппа А (H1N1)
- вирус гриппа А (H3N2)
- и вирус гриппа В

Существуют также вакцины, предназначенные для защиты от четырех вирусов гриппа («четырёхвалентные» вакцины). Они защищают от тех же вирусов, что и трехвалентная вакцина, и содержат дополнительный штамм вируса В.

Рекомендуемый Всемирной организацией здравоохранения состав сезонных вакцин против гриппа для использования в Северном полушарии в сезон гриппа в 2020-2021 гг.:

- вирус, подобный A/Guangdong-Maonan/SWL1536/2019(H1N1)pdm09;
- вирус, подобный A/Hong Kong/2671/2019 (H3N2);
- вирус, подобный B/Washington/02/2019 (B/Victoria lineage),
- вирус, подобный B/Phuket/3073/2013 (B/Yamagata lineage).

Первые три штамма рекомендуются для включения в **трехвалентные** противогриппозные вакцины, а последний является рекомендуемым дополнительным штаммом для **четырёхвалентных** противогриппозных вакцин.

### **Зачем делать прививку каждый год?**

Ежегодное проведение прививок объясняется постоянной изменчивостью (мутацией) вирусов гриппа. В связи с этим состав вакцин обновляется по мере необходимости, чтобы не отставать от изменения вирусов гриппа.

### **Три года назад мне сделали вакцину против гриппа, а в прошлом году я серьезно заболел и мне был поставлен диагноз грипп. О чем это говорит?**

Этот факт подтверждает необходимость проведения вакцинации против гриппа ежегодно. Во-первых штаммы вирусов меняются очень быстро. Во-вторых – иммунный ответ организма на вакцинацию ослабевает с течением времени. В вашем случае вакцинация трехлетней давности никакой защиты для организма не подразумевает.

### **Можно ли заболеть гриппом от вакцины?**

Заболеть гриппом от вакцины невозможно, тем не менее, некоторые привитые плохо себя чувствуют некоторое время непосредственно после вакцинации. Такая реакция встречается не часто, но она нормальна. Может беспокоить слабость, мышечная боль, кратковременный подъем температуры до 37 °С, боль в месте инъекции.

Такая реакция может сигнализировать о том, что организм вступил в борьбу с введенными вирусными частицами и в данный момент происходит выработка антител. Таким образом, иммунная система готовит защиту организма от вирусов гриппа.

**ВАЖНО!** Даже если вы оказались среди тех, кто прекрасно себя чувствует после введения вакцины - это не означает, что ваша иммунная система не реагирует или вакцина против гриппа не работает.

### **Если я сделаю прививку против гриппа, заболею ли я гриппом?**

Даже если вы заболеете гриппом, будучи привитым против гриппа – вы перенесете заболевание в легкой форме и без осложнений, с этой целью и проводится вакцинация. Защитить человека на 100% от гриппа – это второстепенная цель. В любом случае вакцина против гриппа работает!

## **Вакцина гриппозная инактивированная субъединичная.**

Раствор для внутримышечного введения.

Состав.

1 доза (0,5 мл) содержит: Вакцина с консервантом Действующие вещества гемагглютинин вируса гриппа подтипа А(Н Д) - 5 мкг; гемагглютинин вируса гриппа подтипа А (Н Д) - 5 мкг; гемагглютинин вируса гриппа типа В -11 мкг. Вспомогательные вещества адъювант СОВИДОН™ - 500 мкг; консервант - тиомерсал - (50,0 ± 7,5) мкг; фосфатно-солевой буферный раствор - до 0,5 мл. Вакцина без консерванта Действующие вещества гемагглютинин вируса гриппа подтипа А (Н Д) - 5 мкг; гемагглютинин вируса гриппа подтипа А (Н Д) - 5 мкг; гемагглютинин вируса гриппа типа В -11 мкг. Вспомогательные вещества адъювант СОВИДОН™ - 500 мкг; фосфатно-солевой



буферный раствор - до 0,5 мл. Вакцина без консерванта Действующие вещества гемагглютинин вируса гриппа подтипа А (Н Д) - 5 мкг; гемагглютинин вируса гриппа подтипа А (Н Д) - 5 мкг; гемагглютинин вируса гриппа типа В -11 мкг. Вспомогательные вещества адъювант СОВИДОН™ - 500 мкг; фосфатно-солевой

буферный раствор - до 0,5 мл. Примечание. Состав фосфатно-солевого буферного раствора №1 (для препарата без консерванта): 9 г натрия хлорида, 1,5 г натрия гидрофосфата, 0,12 - 0,14 г калия дигидрофосфата, вода для инъекций до 1 л. Состав фосфатно-солевого буферного раствора №2 (для препарата с консервантом): 9 г натрия хлорида, 1,5 г натрия гидрофосфата, 0,12 - 0,14 г калия дигидрофосфата, 8,5 мл тиомерсала раствора 1 %, вода для инъекций до 1 л.

Показания к применению.

Для активной ежегодной профилактической иммунизации против сезонного гриппа применяется вакцина без консерванта у детей с 6-месячного возраста, подростков и взрослых без ограничения возраста и у беременных женщин во II-III триместрах беременности; вакцина с консервантом - у взрослых с 18 лет. Вакцина особенно показана

1. Лицам с высоким риском заболевания и возникновения осложнений в случае заболевания гриппом: - лицам старше 60 лет; детям дошкольного возраста, школьникам; - лицам, часто болеющим острыми респираторными вирусными инфекциями; - лицам, страдающим хроническими соматическими заболеваниями, в том числе болезнями и пороками развития сердечно-сосудистой, дыхательной и центральной нервной систем, хроническими заболеваниями почек, болезнями обмена веществ, сахарным диабетом, хронической анемией, аллергическими заболеваниями (кроме аллергии к куриным белкам); врожденным или приобретенным иммунодефицитом, в том числе инфицированным вирусом иммунодефицита человека; - беременным женщинам.

2. Лицам, по роду учебной или профессиональной деятельности имеющим высокий риск заболевания гриппом или заражения им других лиц: - студентам; - медицинским работникам; - работникам социальной сферы, сфер управления, образования, обслуживания, общественного питания, транспорта, торговли; - военнослужащим, полиции

Способ применения и дозы.

Вакцинация проводится ежегодно в осенне-зимний период. Возможна вакцинация в начале эпидемического подъема заболеваемости гриппом. Детям старше 3 лет, подросткам и взрослым без ограничения возраста вакцину вводят однократно внутримышечно в верхнюю треть наружной поверхности плеча (в область дельтовидной мышцы) в прививочной дозе 0,5 мл. Детям от 6 мес до 3 лет вакцину вводят двукратно с интервалом 4 недели в передненаружную поверхность бедра внутримышечно в прививочной дозе 0,25 мл (1/2 дозы)

Форма выпуска, упаковка и состав препарата **Ультрикс®**

<b>Раствор для в/м введения</b>	<b>0.5 мл (1 доза)</b>
гемагглютинин и нейраминидаза следующих вирусных штаммов:	
A(H <sub>3</sub> N <sub>2</sub> )*	15 мкг ГА**
A(H <sub>1</sub> N <sub>1</sub> )*	15 мкг ГА**
B*	15 мкг ГА**



\* - после названия штамма выносится название типа; штаммовый состав приводится в соответствие с рекомендациями ВОЗ на текущей эпидемический сезон гриппа.

\*\* - гемагглютинин.

0.5 мл - ампулы (10) - пачки картонные.

**Защищает от:** Гриппа, вызванного идентифицированным вирусом гриппа.

**Применяется:** Активная ежегодная профилактическая иммунизация против сезонного гриппа, вакцина без содержания консерванта — детям в возрасте старше 6 мес, подросткам и взрослым без ограничения возраста, женщины на II-III триместрах беременности, вакцина с консервантом — взрослые с 18 лет

**Преимущества вакцины «Ультрикс»**

- Антигенный состав вакцины изменяется каждый год, в соответствии с эпидемической ситуацией и рекомендациями ВОЗ.
- Вакцина вызывает формирование высокого уровня специфического иммунитета против гриппа.
- Защитный эффект после вакцинации, как правило, наступает через 8-12 дней и сохраняется до 12 месяцев (в том числе и у пожилых людей).
- Высокая защита (титры антител к вирусам в крови) определяется у 75-95% взрослых и детей, прошедших вакцинацию.

Показания для вакцинации препаратом «Ультрикс»

- Специфическая профилактика гриппа у детей с 6-месячного возраста, подростков и взрослых без ограничения возраста.

**Вакцина особенно показана**

- Активная ежегодная профилактика иммунизация против сезонного гриппа.
- Детям, посещающим детский сад и школу, у которых велика вероятность заразиться гриппом в детском коллективе.
- Детям и взрослым, имеющим высокий риск возникновения осложнений в случае заболевания гриппом: часто болеющим ОРЗ и ОРВИ, страдающим хроническими соматическими заболеваниями, в т.ч. болезнями и пороками развития ЦНС, сердечно-сосудистой системы и бронхо-легочной системы, бронхиальной астмой, хроническими заболеваниями почек, сахарным диабетом, болезнями обмена веществ, аутоиммунными заболеваниями, аллергическими заболеваниями (кроме аллергии к куриному белку), хронической анемией, врожденным или приобретенным иммунодефицитом, ВИЧ-инфицированным;
- пожилым людям старше 60 лет (бабушкам и дедушкам)

**Вакцина показана всем, кто по роду работы общается с большим количеством людей:**

- Тем, кто по роду профессии имеет высокий риск заболевания гриппом или заражения им других лиц: врачам, медсестрам и другим медицинским работникам; преподавателям и другим работникам образовательных учреждений; сотрудникам сферы социального обслуживания, транспорта, торговли, полиции, военнослужащим, студентам.

Схема и способ введения вакцины «Ультрикс»

Вакцинацию проводят ежегодно в осенне-зимний период.

**Дозировки:**

- Детям в возрасте от 6 до 35 мес включительно вводят по 0,25 мл двукратно с интервалом в 4 недели.
- Детям старше 36 мес, подросткам и взрослым вакцину вводят однократно в дозе 0,5 мл.

**Введение вакцины:**

- детям младше 11 месяцев вакцину «Ультрикс» вводят внутримышечно в переднебоковую поверхность бедра
- детям с 12 до 35 месяцев — внутримышечно в переднебоковую поверхность бедра или в верхнюю треть наружной поверхности плеча (в дельтовидную мышцу).
- детям старше 3 лет, подросткам и взрослым вакцину вводят внутримышечно, в верхнюю треть наружной поверхности плеча (в дельтовидную мышцу);

## Вакцинация для профилактики кори



**Вакцина коревая культуральная живая**, лиофилизат для приготовления раствора для подкожного введения, готовится методом культивирования вакцинного штамма вируса кори Ленинград-16 (Л-16) на первичной культуре клеток эмбрионов перепелов.

Описание лекарственной формы

Лиофилизат — однородная пористая масса светло-розового цвета, гигроскопична.



Восстановленный препарат — прозрачная жидкость розового цвета.

Фармакологические свойства

Вакцина стимулирует выработку антител к вирусу кори, которые достигают максимального уровня через 3–4 нед после вакцинации не менее чем у 95% привитых. Препарат соответствует требованиям ВОЗ.

Показания

Плановая и экстренная профилактика кори.

Плановые прививки проводят двукратно в возрасте 12 мес и 6 лет детям, не болевшим корью.

Детей, родившихся от серонегативных к вирусу кори матерей, вакцинируют в возрасте 8 мес и далее — в 14–15 мес и 6 лет. Интервал между вакцинацией и повторной прививкой должен быть не менее 6 мес.

Дети в возрасте от 1 года до 17 лет (включительно) и взрослые от 18 до 35 лет (включительно), не привитые ранее, не имеющие сведений о прививках против кори, не болевшие корью ранее; взрослые от 36 до 55 лет включительно, относящиеся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом, и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), не привитые ранее, не имеющие сведений о прививках против кори, не болевшие корью ранее вакцинируются в соответствии с инструкцией по применению двукратно с интервалом не менее 3-х месяцев между прививками. Лица, привитые ранее однократно, подлежат проведению однократной иммунизации с интервалом не менее 3-х месяцев между прививками.

Экстренную профилактику проводят контактным лицам без ограничения возраста из очагов заболевания, ранее не болевшим, не привитым и не имеющим сведений о профилактических прививках против кори, или однократно привитым старше 6 лет. При отсутствии противопоказаний вакцину вводят не позднее, чем через 72 ч после контакта с больным.

<b>Группа</b>	<b>Вакцинация</b>	<b>Ревакцинация</b>
Дети плановая вакцинация	12 месяцев	6 лет
Дети от 1 года до 17 лет (включительно), взрослые от 18 до 35 лет (включительно), не болевшие, не привитые, не имеющие сведений о прививках против кори; взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники медицинских и организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом, и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), не болевшие, не привитые, не имеющие сведений о прививках против кори	0 день вакцинация	Не менее чем через 3 месяца
Дети от 1 года до 17 лет (включительно), взрослые от 18 до 35 лет (включительно), привитые однократно; взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники медицинских и организаций, осуществляющих образовательную деятельность, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы; лица, работающие вахтовым методом, и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска		0 день вакцинация *

через государственную границу Российской Федерации), привитые однократно			
Дети, родившиеся от серонегативных вирусу кори матерей	8 месяцев	14 – 15 месяцев **	6 лет
Контактные лица без ограничения возраста из очагов заболевания, ранее не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против кори	0 день вакцинация	Не менее чем через 3 месяца	
Контактные лица без ограничения возраста однократно привитые старше 6 лет		0 день вакцинация	

\* Интервал не менее 3-х месяцев между прививками.

\*\* Интервал между вакцинацией и повторной прививкой должен быть не менее 6 мес.