З метою покращення підготовки студентів до "КРОК-3" кафедрою розроблені матеріали по "Актуальні питання профілактики захворюваннь, вакцинації та імунізації.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Захворювання | Формавакцини | Зареєстровані в Україні | Покази за станом здоров'я | Групи, що підлягають щепленню | Застосування |
| 1. | Пневмококова інфекція | Полісахаридна кон'югована | Синфлорікс,  Пневмо-23,  Превенар 13 | ВІЛ-інфекція  Ураження нирок, печінки, ССС  Первинні імунодефіцит дефіцит системи комплементу, селективний дефіцит IgA  Бронхіальна астма, хронічні захворювання легень, туберкульоз  Функціональна чи анатомічна аспленія (у тому числі серпоподібно-клітинна анемія)  Назальна лікворея  Цукровий діабет типу 1  Лімфома; множинна мієлома; лейкемія; хвороба Ходжкіна  Імуносупресивна гормональна терапія  Трансплантація кісткового мозку,  органів | Діти та дорослі для профілактики пневмококової інфекції;  діти із закритих колективів;  особи похилого віку, особливо які мешкають в інтернатах | Синфлорікс – до п’яти років життя, Превенар-13 – вакцинація може бути проведена для дітей також старше 5 років та дорослим.  **Синфлорікс:**  Раніше невакциновані немовлята старше ≥ 7 місячного віку:  немовлята віком 7 - 11 місяців: схема вакцинації включає 2 дози по 0,5 мл з інтервалом не менше 1 місяця між дозами. Третя доза рекомендується на другому році життя з інтервалом не менше ніж 2 місяці між дозами.  діти віком 12 місяців - 5 років: схема вакцинації включає 2 дози по 0,5 мл з інтервалом не менше 2 місяців між дозами.  **Превенар13:**  Немовлята віком від 2 до 6 місяців:  Первинна вакцинація у немовлят складається з трьох доз, по 0,5 мл кожна, першу дозу, як правило, вводять у віці 2 місяці. Інтервал між дозами становить не менше 1 місяця. Четверту дозу (ревакцинація) рекомендується вводити на другому році життя.  Немовлята віком від 7 до 11 місяців: дві дози, по 0,5 мл кожна, з інтервалом між дозами не менше 1 місяця. Третю дозу рекомендується вводити на другому році життя.  Діти віком від 12 до 23 місяці: дві дози, по 0,5 мл кожна, з інтервалом між дозами не менше 2 місяців.  Діти віком від 24 місяців до 5 років: одна доза.  Потребу у дозі для ревакцинації після таких схем імунізації не встановлено.  Шлях введення: в/м |
| 2. | Hib-інфекція | Полісахаридна  кон'югована | АсtHIB  ( або у комплексі з АКДП Гексаксим, Пентаксим, Інфанрикс-Пента, Інфанрикс-Гекса) | Первинні імунодефіцит - дефіцит системи комплементу (ранніх білків - С1, С2, С3, С4), селективний дефіцит IgA  Хронічні захворювання легень (уроджені аномалії, набуті хвороби, муковісцидоз) та бронхоектатична хвороба  Лімфома; множинна мієлома; лейкемія  Хвороба Ходжкіна  Трансплантація кісткового мозку,  органів | Діти та дорослі для профілактики гемофільної інфекції;  діти із закритих колективів;  особи похилого віку, особливо які мешкають в інтернатах | Для дітей до 6 місяців складається з введення послідовно 3-ох доз вакцини по 0,5 мл з інтервалом 1-2 місяці. Ревакцинація дозою 0,5 мл проводиться через 1 рік після третього щеплення.  Для дітей від 6 до 12 місяців складається з 2-ох доз вакцини по 0,5 мл з інтервалом 1 місяць. Ревакцинація 0,5 мл проводиться одноразово у 18 місячному віці.  Для дітей від 1 до 5 років складається з 1-кратного введення однієї дози вакцини 0,5 мл.  Шлях введення: в/м |
| 3. | Менінгококова інфекція | Полісахаридна квадрівалентна кон'югована | Менцевакс, Менактра | Функціональна чи анатомічна аспленія (у тому числі серпоподібно-клітинна анемія)  Комплемент С1, С2, С3, С4, С5-С9, пропердин, фактор В | Діти та дорослі для профілактики менінгококової інфекції | Для дітей від 9 до 23 місяців - вводять 2 дози по 0,5 мл з інтервалом не менше 3 місяців. Особам у віці від 2 до 55 років - одноразово.  Шлях введення: в/м |
| 4. | Папіломавірус людини | Рекомбінантна вакцина | Церварикс, Гардасил | Для запобігання виникненню цервікальної інтраепітеліальної неоплазії 2-3-го ступенів та раку шийки матки, піхви, вульви, генітальних кондилом (у чоловіків та жінок) та інших захворювань, що спричиняються вірусом папіломи людини | ACIP рекомендує планувати вакцинацію проти ВПЛ у віці 11 - 12 років. Вакцинацію можна розпочати з 9 років. ACIP також рекомендує вакцинацію для жінок у віці 26 років і для чоловіків віком до 21 року, які раніше не були належним чином вакциновані. Чоловіки у віці від 22 до 26 років можуть бути щеплені. | Для осіб, які починають вакцинацію до 15-річного віку, рекомендований план імунізації - 2 дози вакцини. ІІ доза повинна бути введена через 6-12 місяців після І дози.  Для осіб, які ініціюють вакцинацію після 15-річного віку, рекомендований план імунізації становить 3 дози. ІІ доза повинна бути введена через 1-2 місяці після І дози, а ІІІ дозу слід вводити через 6 місяців після І дози  **Гардасил:**  Діти віком від 9 до 13 років включно за схемою із двох доз (по 0,5 мл: 0 та 6 місяців).  Якщо ІІ дозу вводять раніше, ніж через 6 місяців після І, то слід обов’язково ввести третю дозу.  Альтернативно, за трьохдозовою схемою (0,5 мл: 0, 2 та 6 місяців). ІІ дозу слід вводити принаймні через 1 місяць після першої, а ІІІ – як мінімум через 3 місяці після ІІ дози. Всі три дози слід ввести протягом 1 року.  Діти віком 14 років і дорослі: за трьохдозовою схемою (0,5 мл: 0, 2 та 6 місяців). ІІ слід вводити принаймні через 1 місяць після І, а ІІІ – як мінімум через 3 місяці після ІІ дози. Всі три дози слід ввести протягом 1 року.  Шлях введення: в/м |
| 5. | Вітряна віспа | Жива ослаблена | Варилрикс, Окавакс,  Приорикс Тетра(в комбінації з КПК) | Групу ризику тяжкої форми вітряної віспи становлять: пацієнти з лейкемією, пацієнти, що отримують імуносупресивну терапію (включаючи кортикостероїдну терапію) для лікування злоякісних пухлин або при серйозних хронічних захворюваннях (таких як хронічна ниркова недостатність, аутоімунні захворювання, колагенози, тяжка бронхіальна астма), а також особи, яким заплановано проведення трансплантації органів. | Здорові діти, які досягли 12-місячного віку і не хворіли на вітряну віспу;  діти при вступі до дитячого дошкільного закладу та школи, які раніше не хворіли на вітряну віспу;  працівники охорони здоров’я та освіти, які мають високий ризик інфікування і не хворіли на  вітряну віспу | Діти віком від 9 місяців до 12 років (включно).  Бажано застосувати ІІ дозу принаймні через 6 тижнів після І, але ні за яких обставин не раніше, ніж через 4 тижні після І дози.  Підлітки віком від 13 років та дорослі:  2 дози з інтервалом між ними принаймні у 6 тижнів і ні за яких обставин не раніше ніж через 4 тижні після І дози.  Шлях введення: п/ш |
| 6. | Гепатит В | Генноінженерна  рекомбінантна | Профіген В, Енджерикс В, Твинрикс (з гепатитом А) | Хронічні ураження печінки (інфекційного та неінфекційного генезу)  Трансплантація органів та тканин  Діти, що перебувають на гемодіалізі  Особи, що отримують багаторазові довготривалі переливання донорської крові або її препаратів  Особи, що потребують планових оперативних втручань | Медичні працівники;  військовослужбовці, співробітники МВС України, пожежники, персонал служб соціального призначення (оперативні служби);  персонал та пацієнти закритих закладів (психіатричних установ тощо);  персонал та особи, що перебувають у закладах виконання покарань;  персонал сфери послуг, що за специфікою своєї професійної діяльності може мати контакт з біологічними рідинами людини (перукарі, персонал салонів краси, масажисти тощо), а також особи, які навчаються за цими спеціальностями;  спортсмени;  особи, які вживають наркотичні речовини внутрішньовенно, ВІЛ-інфіковані, особи з венеричними захворюваннями;  особи, які часто змінюють сексуальних партнерів; жінки, котрі надають сексуальні послуги; чоловіки, котрі мають статеві стосунки з чоловіками;  молоді люди віком 20-40 років, у першу чергу жінки;  хворі на хронічні та онкологічні захворювання з хронічною печінковою недостатністю;  особи, які подорожують до регіонів з високою ендемічністю щодо гепатиту В | Класична схема імунізації, згідно з якою ІІ дозу вводять через 1 місяць, а третю – через 6 місяців після першої (0, 1 та 6 місяців).  Прискорена схема: ІІ дозапроводять через 1 місяць після І, ІІІ– через 2 місяці після І(0, 1 і 2 місяці).Згідно з цією схемою, можливе застосування ІV доза через 12 місяців у разі низького титру антитіл.  У виняткових випадках дорослим, якщо необхідно швидко одержати імунітет,   ІІ  ін’єкцію роблять через 7 днів після І, ІІІ – через 21 день після І(0, 7 і 21 день). При застосуванні цієї схеми рекомендовано проведення IV дози через 12 місяців після І.  Шлях введення: в/м |
| 7. | Гепатит А | Інактивована | Хаврикс, Аваксим, Вахта | Хронічні ураження печінки (інфекційного та неінфекційного генезу)  Трансплантація печінки | Персонал установ громадського харчування та підприємств харчової промисловості, який бере участь у приготуванні (виробництві), транспортуванні та реалізації продуктів харчування;  військовослужбовці, співробітники МВС України, пожежники, персонал служб спеціального призначення (оперативні служби);  персонал з обслуговування водоочисних споруд, водопровідних мереж, з обслуговування каналізаційних систем та каналізаційних очисних споруд;  особи, які беруть участь у миротворчих заходах, наданні гуманітарної допомоги тощо;  особи, які вживають наркотичні речовини внутрішньовенно, ВІЛ-інфіковані;  особи, що проживають в ендемічних регіонах щодо гепатиту А;  особи, які подорожують до регіонів з високою ендемічністю щодо гепатиту А;  особи, які спілкувалися з хворим на гепатит А в осередках інфекції | Первинна вакцинація  Дорослі віком від 19 років. Для первинної імунізації дорослих застосовують одноразову дозу вакцини Хаврикс 1440 (доза для дорослих) (1,0 мл суспензії).  Діти від 1 року та підлітки до 18 років включно. Для первинної імунізації дітей та підлітків застосовують одноразову дозу вакцини Хаврикс 720 (доза для дітей) (0,5 мл суспензії).  Бустерна вакцинація    Для гарантії тривалого імунного захисту рекомендується вводити бустерну дозу вакцини. Цю бустерну дозу необхідно ввести в будь-який час між 6 місяцями і 5 роками після введення І дози, але краще між 6 і 12 місяцями після введення І дози вакцини  Шлях введення: в/м |
| 8. | Кашлюк(+дифтерія, правець) | Комбінована вакцина | Бустрикс |  | Ревакцинація раніше вакцинованих дітей та дорослих для профілактики кашлюку, дифтерії, правцю | Рекомендується одноразове введення вакцини у дозі 0,5 мл.  Повторні щеплення проти дифтерії, правця та кашлюку мають проводитися через кожні 10 років.  Шлях введення: в/м |
| 9. | Кір, краснуха, паротит | Жива ослаблена вакцина | КПК, Приорікс, Приорікс-Тетра, Тримовакс,  MMR, MMR-V(з вітряною віспою) | Особам, які раніше були вакциновані 2-ма дозами вакцини, що містить вірус паротиту, які визначаються органами охорони здоров'я як частина групи або населення з підвищеним ризиком зараження паротитом внаслідок спалаху, слід отримати ІІІ дозу вакцини, що містить вірус паротиту щоб покращити захист від паротиту та пов'язаних з цим ускладнень. | Дорослі для профілактики краснухи, кору, паротиту, ВІЛ-інфіковані | Одноразова доза розчиненої вакцини (0,5 мл) для імунізації дітей віком старше 12 місяців.  Шлях введення: п/ш |
| 10. | Грип | Субодиничні, спліт-вакцини | Інфлувак  Інфлуенза  Джісі Флю   Ваксігрип | ВІЛ-інфекція  Цукровий діабет  Первинні імунодефіцити  Хронічні захворювання печінки, нирок  Бронхіальна астма та інші хронічні захворювання легень  Хронічні ураження серцево-судинної системи (уроджені та набуті вади серця, кардіоміопатія)  Функціональна чи анатомічна аспленія (у тому числі серпоподібно-клітинна анемія)  Трансплантація кісткового мозку  Пацієнти, що тривало отримують ацетилсаліцилову кислоту;  Онкопроцеси: лімфома; множинна мієлома; лейкемія | Військовослужбовці, будівельники, працівники ДАІ МВС України, медичні працівники тощо;  особи, які доглядають хворих на грип удома;  діти із 6-місячного віку;  особи похилого віку після 60 років;  трудові колективи підприємств, установ, організацій;  жінки, які планують вагітність, під час епідемії грипу;  Вагітні | Дорослим та дітям віком старше 36 місяців: 0,5 мл в/м, п/ш.    Дітям віком від 6 до 35 місяців: 0,25 мл в/м, п/ш.  Якщо дитині менше 9 років і вона вакцинується вперше, рекомендовано введення 2-ої дози з інтервалом щонайменше 4 тижні.  Шлях введення: в/м |

**Джерела**: http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/z1237-14

https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/vaccspecific/flu.html;

https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/vacc-specific/tdap-td.html

https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/vacc-specific/mmr.html

https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/vacc-specific/hpv.html

https://www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/vacc-specific/pneumo.html

http://www.who.int/immunization/policy/immunization tables/en/