



Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Карагандинский государственный медицинский
университет

Профилактические прививки. Реакции и осложнения.

Кошеров Б.Н.
проректор КГМУ,
внештатный инфекционист МЗ СР
г. Караганда, 2015

Нормативно-правовые акты

- **Кодекс Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»**
- **Постановление Правительства Республики Казахстан от 9 января 2012 года № 8 Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования по проведению профилактических прививок населению»**
- **Постановление Правительства Республики Казахстан от 30 декабря 2009 года № 2295 Об утверждении перечня заболеваний, против которых проводятся профилактические прививки, Правил их проведения и групп населения, подлежащих плановым прививкам (с изменениями и дополнениями по состоянию на 12.02.2013 г.**
- **Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 декабря 2008 года № 636 «О противопоказаниях к иммунизации, учете и расследовании поствакцинальных осложнений»**

•

РЕАКЦИИ НА ВАКЦИНУ в первые 2 суток (ВОЗ)

РЕАКЦИЯ	ИНТЕРВАЛ ДО РАЗВИТИЯ
Анафилактическая реакция (тяжелая реакция гиперчувствительности)	0-12 часов
Анафилаксия	0-1 час
Местные реакции в месте инъекции	0-2 дня

2) реакции на живые вакцины (кроме аллергических реакций немедленного типа в первые часы после прививки) не могут появиться раньше 4 дня и позже 12-14 дней после коревой, (Приложение 2 к [приказу](#) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 декабря 2008 года № 636 «Об учете и расследовании поствакцинальных осложнений»)

РЕАКЦИИ НА ВАКЦИНУ (ВОЗ)

РЕАКЦИЯ	ИНТЕРВАЛ ДО РАЗВИТИЯ
Лихорадка	6-12 дней
Сыпь	6-12 дней
Фебрильные судороги	6-12 дней
Энцефалопатия	6-12 дней

2) реакции на живые вакцины (кроме аллергических реакций немедленного типа в первые часы после прививки) не могут появиться раньше 4 дня и позже 12-14 дней после коревой, (Приложение 2 к [приказу](#) Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 декабря 2008 года № 636 «**Об учете и расследовании поствакцинальных осложнений**»)

Поствакцинальные реакции и поствакцинальные осложнения (ПВР И ПВО) ???

Анна, 1987 года рождения,

- **Диагноз: здорова**
 - **Дата получения прививки 11.02.15**
 - **Дата появления симптомов 12.02.15**
 - **Жалобы: головокружение, головная боль, онемение верхней губы, сербцебиение, дрожь во всем теле**
 - **Госпитализирована в стационар, введены п/судорожные препараты, ГКС**
 - **Диагноз: «Вегетососудистая дистония (ВСД).**
 - **Побочные проявления после иммунизации (ПШИ).**
 - **Другие осложнения, связанные с иммунизацией Т88.1**
- F45.1 Недифференцированное соматоформное расстройство**
F45.3 Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы

Поствакцинальные реакции и поствакцинальные осложнения (ПВР И ПВО)???

- **Ольга, 1998 года рождения,**
- **Диагноз: здорова**
- **Дата получения прививки 11.02.15**
- **Дата появления симптомов 11.02.15 (через 30 минут)**
- **Жалобы: на озноб, повышение темп. тела 37,2С, в месте инъекции покраснение**
- **Диагноз: Поствакцинальная реакция. Побочные проявления после иммунизации (ППИ).**
- **Другие осложнения, связанные с иммунизацией Т88.1**

Поствакцинальные реакции и поствакцинальные осложнения (ПВР И ПВО)???

Алия, 1998 года рождения,

- **Диагноз:** здорова
- Дата получения прививки 11.02.15
- Дата появления симптомов 11.02.15
- **Жалобы:** головокружение, головная боль, озноб, парестезии, повышение темп. тела 37,2С, насморк, кашель
- Госпитализирована в стационар.
- **Диагноз:** «Вегетососудистая дистония (ВСД).
- **Побочные проявления после иммунизации (ППИ).**
- **Острая респираторная вирусная инфекция**
- Другие осложнения, связанные с иммунизацией Т88.1
- J00-J06 Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей
- F45.1 Недифференцированное соматоформное расстройство
- F45.3 Соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы

Поствакцинальные реакции и поствакцинальные осложнения (ПВР И ПВО)???

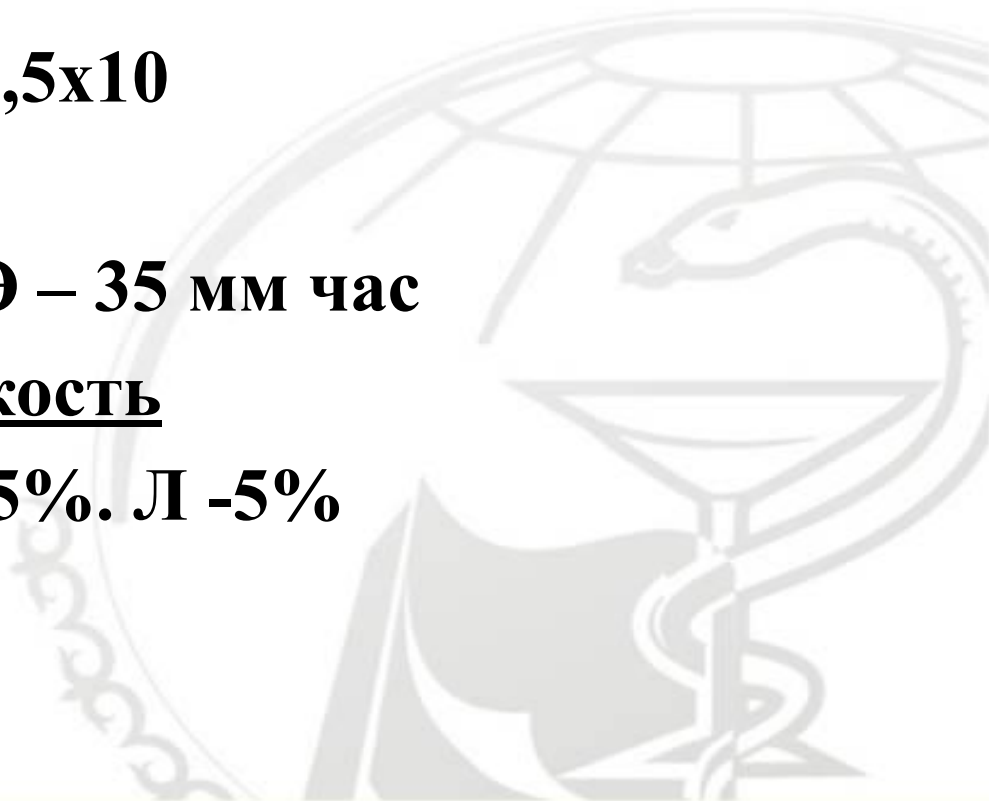
- Дина, 1998 года рождения,
- Диагноз: здорова
- Жалобы: головокружение, сильную головная боль, озноб, парестезии, повышение темп. Тела до 40 С, многократную рвоту
- Дата получения прививки 5.02.15
- Дата появления симптомов 7.02.15
- Диагноз: « Поствакцинальное осложнение»
- Острая респираторная вирусная инфекция

- Ваша тактика?

Поствакцинальные реакции и поствакцинальные осложнения (ПВР И ПВО)???

Лабораторное обследование

- ОАК – лейкоциты $12,5 \times 10$
- Эритроциты $3,3 \times 10$
- П-10, С -75, л-15, СОЭ – 35 мм час
- Спинномозговая жидкость
- Цитоз 1234цитоз- н-95%. Л -5%
- Белок 2,1 г/л
- Ваш диагноз?
- Тактика ведения



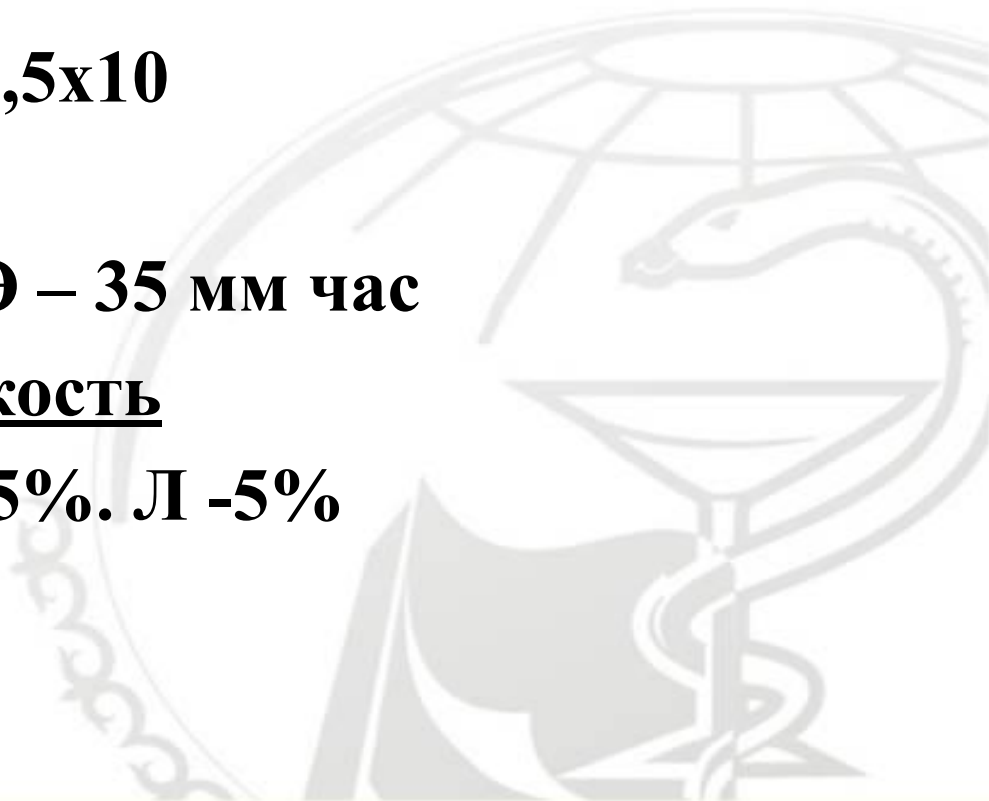
Поствакцинальные реакции и поствакцинальные осложнения (ПВР И ПВО)???

• *Лабораторное обследование*

- **ОАК** – лейкоциты $12,5 \times 10$
- **Эритроциты** $3,3 \times 10$
- **П-10, С -75, л-15, СОЭ – 35 мм час**

• **Спинномозговая жидкость**

- **Цитоз 1234цитоз- н-95%. Л -5%**
- **Белок 2,1 г/л**
- **Ваш диагноз?**
- **Тактика ведения**



РЕАКЦИИ НА ВАКЦИНУ

РЕАКЦИЯ	ИНТЕРВАЛ ДО РАЗВИТИЯ
Тромбоцитопения	15-35 дней

КЛАССИФИКАЦИЯ ПППИ



Реакция, обусловленная действием вакцинного препарата

- ПППИ, вызванное или провоцируемое вакциной в связи с одним или более свойств, присущих этому вакцинному препарату
- **Пример:** Обширный отек конечности после вакцинации АКДС



Реакция, обусловленная ненадлежащим качеством вакцины

- ПППИ, вызванное или провоцируемое вакциной вследствие одного или более дефектов качества вакцинного препарата, включая повреждение устройства доставки вакцины, поставляемого тем же производителем.
- **Пример:** Неполная инаktivация серии инаktivированной полиомиелитной вакцины приводит к появлению случаев паралитического полиомиелита



Реакция, обусловленная ошибкой при проведении вакцинации

- ПППИ, вызванное ненадлежащим обращением с вакциной, неправильным ее назначением или введением, что, по своей природе, предотвратимо.
- **Пример:** Передача какой-либо инфекции при использовании контаминированного многодозового флакона



Реакция, обусловленная боязнью вакцинации

ПППИ, вызванное тревожным состоянием в связи с вакцинацией.

Пример: Вазовагальный обморок у подростка во время/после вакцинации



Случайное событие

ПППИ, вызванное факторами, отличными от следующих: качество вакцинного препарата, ошибки при иммунизации или боязнь вакцинации

Пример: Во время вакцинации развивается лихорадка (временная связь), которая, в действительности, вызвана малярией

Реакции, обусловленные боязнью вакцинации



ОБМОРОК: Синкопе. Диагноз или состояние??

Мадина, 1998 года рождения,

Диагноз: здорова

Жалобы: на временную потерю сознания, дрожание/судороги, тошноту, потливость

Из анамнеза заболевания: девочка с детства испытывает страх перед событием, связанным болью, инъекцией,

Дата получения прививки 12.02.15

Дата появления симптомов 12.02.15

Госпитализирована в стационар.

Лечение: противосудорожная терапия, ГКС

Выписана на 3 сутки с улучшением, симптомы не повторялись

Диагноз: Поствакцинальная реакция. Побочные проявления после иммунизации (ПППИ).

Профилактика:

- тщательный сбор анамнеза**
- при вакцинации человек должен находиться в положении сидя или лежа сидеть на стуле или лежать.**
- наблюдение в течение не менее 15 минут после вакцинации;**
- при развитии предобморочного состояния вакцинированному следует придать горизонтальное положение с приподнятыми ногами**

Противопоказания для всех ВИДОВ ВАКЦИН

1. Общие постоянные :

- 1) сильная реакция, развившаяся в течение 48 часов после предыдущего введения данной вакцины (повышение температуры тела до 40°С и выше, синдром длительного, необычного плача 3 и более часов, фебрильные или афебрильные судороги, гипотонический-гипореактивный синдром);

- 2) осложнение на предыдущее введение данной вакцины (анафилактический шок, развившийся в течение 24 часов после прививки, немедленные аллергические реакции, энцефалит или энцефалопатия, развившаяся в течение 7 дней после введения вакцины).

•2. Постоянные противопоказания для использования живых вакцин:

- 1) стабильные иммунодефицитные состояния;

- 2) симптоматическая форма ВИЧ-инфекции;

- 3) злокачественные новообразования, включая злокачественные заболевания крови;

- 4) беременность.

- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 декабря 2008 года № 636

- О противопоказаниях к иммунизации, учете и расследовании поствакцинальных осложнений

Противопоказания для всех видов вакцин

3. Временные противопоказания, общие для всех видов вакцин:

- 1) острые инфекционные и неинфекционные заболевания вне зависимости от температуры;
 - 2) применение при различной патологии стероидов, а также других препаратов, обладающих иммуносупрессивными свойствами (иммуносупрессивным считается лечение стероидами при их системном применении в дозе >1 миллиграмм на килограмм веса в сутки по преднизолону в течение > 14 дней);
 - 3) острые заболевания центральной нервной системы (менингит, энцефалит, менингоэнцефалит) - вакцинация откладывается на срок до одного года со дня выздоровления;
 - 4) острый гломерулонефрит - вакцинация откладывается до 6 месяцев после выздоровления; нефротический синдром - иммунизация откладывается до окончания лечения кортикостероидами;
 - 5) обострение хронических заболеваний, плановые прививки проводятся в период ремиссии.
- Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 декабря 2008 года № 636 «О противопоказаниях к иммунизации, учете и расследовании поствакцинальных осложнений»

Противопоказания для всех видов вакцин

•4. Дополнительные :

•1) к вакцине против туберкулеза (БЦЖ):

- недоношенность (масса тела ребенка менее 2000 грамм или гестационный возраст менее 33 недель);
- генерализованная инфекция БЦЖ, выявленная у лиц первой степени родства (возможность наследственного иммунодефицита);
- осложненное течение поствакцинального периода, развившееся после введения вакцины БЦЖ;
- наличие клинического проявления ВИЧ-инфекции;
- поражения центральной нервной системы (далее - ЦНС) - родовые травмы с неврологической симптоматикой среднетяжелой и тяжелой степени;
- гемолитическая болезнь новорожденных (среднетяжелые и тяжелые формы);
- внутриутробная инфекция, сепсис новорожденных;
- инфицирование микобактериями туберкулеза;
- положительная или сомнительная реакция Манту;
- туберкулез в анамнезе.

•Приказ Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 4 декабря 2008 года № 636

•«О противопоказаниях к иммунизации, учете и расследовании поствакцинальных осложнений»

Противопоказания для всех видов вакцин

2) к живой оральной полиомиелитной вакцине (далее - ОПВ):

- развитие параличей на введение предыдущей дозы ОПВ в течение 30 дней после прививки. Дальнейшая иммунизация ОПВ приостанавливается и может проводиться инактивированной полиомиелитной вакциной (далее - ИПВ);

- наличие клинического проявления ВИЧ - инфекции.

•3) к инактивированной полиомиелитной вакцине:

- немедленные аллергические реакции на неомицин или стрептомицин.

•4) к адсорбированной коклюшно-дифтерийно-столбнячной вакцине (далее - АКДС):

- прогрессирующие заболевания нервной системы: неконтролируемая эпилепсия, прогрессирующая энцефалопатия, а также афебрильные судороги в анамнезе.

•5) к вакцинам, содержащим столбнячный анатоксин (АДС, АДС-М, АС):

- не применяется при синдроме Гийена-Барре, развившемся в течение 6 недель после введения вакцин, содержащих столбнячный анатоксин.

•6) к вакцинам, содержащим ослабленные вирусы:

- анафилактические реакции на белок куриного яйца (если вакцинные вирусы выращивают в куриных эмбрионах), аминогликозиды, неомицин и другие антибиотики, используемые в производстве вакцин.

•7) к вакцине против гепатита В:

- немедленные аллергические реакции на компоненты дрожжеподобных грибов, бактерий или других клеток, применяемых в производстве рекомбинантных вакцин.

•8) к вакцине против гриппа, полученной на куриных эмбрионах:

- аллергические реакции на белок куриного яйца, аминогликозиды и антибиотики, используемые в производстве вакцин.

-

-

• 2. Патологические процессы, регистрируемые после вакцинации и идентифицированные как поствакцинальные осложнения (далее - ПВО), могут быть следствием:

- 1) **низкого качества вакцин или нарушения правил вакцинации;**
- 2) обострения хронических инфекций и проявления латентных заболеваний;
- 3) присоединения интеркуррентных инфекций, появлению которых может способствовать вакцинация;
- 4) индивидуальных особенностей организма, обусловленных конституционными генетическими факторами, снижением сопротивляемости вследствие предшествующих заболеваний, нарушениями питания, наличием специфической и неспецифической чувствительности к компонентам вакцин, а также первичных и вторичных иммунодефицитных состояний.

Поствакцинальные осложнения

3. Большую группу в структуре ПВО составляют интеркуррентные заболевания. Вакцинация на короткое время снижает неспецифическую резистентность организма, что клинически может проявиться в увеличении частоты различных интеркуррентных заболеваний, в обострении латентно протекающих процессов и хронических очагов инфекции.

Интеркуррентные инфекции могут возникать в любой день после введения вакцины. При живых вирусных вакцинах все нарушения в состоянии ребенка до 5-го и после 11-12 дня вакцинального периода, как правило, связаны не с вакцинацией, а с присоединением случайных заболеваний.

		прививки
Анафилактический шок	Все, кроме БЦЖ и ОПВ	До 12 часов
Тяжелые генерализованные аллергические реакции (рецидивирующий ангионевротический отек – отек Квинке, синдром Стивена-Джонсона, синдром Лайела и др.)	Все, кроме БЦЖ и ОПВ	До 5 дней
Синдром сывороточной болезни	Все, кроме БЦЖ и ОПВ	До 15 дней
Энцефалит	АКДС, АДС Коревая вакцина	До 3 дней 5-15 дней
Другие поражения ЦНС с генерализованными или фокальными проявлениями: · энцефалопатия · серозный менингит · неврит, полиневрит	АКДС, АДС Коревая вакцина Паротитная вакцина Инактивированные вакцины	До 3 дней 5-15 дней 10-40 дней до 30 дней
Резидуальные судорожные состояния афебрильные судороги (появившиеся после прививки при температуре ниже 38,5° и отсутствовавшие до прививки), повторившиеся в течение первых 12 месяцев после прививки.	АКДС, АДС Коревая, паротитная, краснушная вакцины	До 3 дней 5-10 дней
Вакциноассоциированный полиомиелит · у привитого здорового · у привитого с иммунодефицитом	ОПВ	5-30 дней 5 дней - 6 мес.
Тромбоцитопеническая пурпура	Коревая вакцина	10-25 дней
Артралгия, артрит	Краснушная вакцина	5-40 дней
Генерализованная инфекция, вызванная вакциной (генерализованный БЦЖ-ит)	БЦЖ, БЦЖ-М	После 6 недель
Остеит (остит, остеомиелит), вызванный вакциной	БЦЖ, БЦЖ-М	После 6 недель
Лимфаденит, келоидный рубец	БЦЖ, БЦЖ-М	После 6 недель

**•4. Санитарно-эпидемиологические требования к
•введению вакцин и наблюдению за состоянием привитого в
поствакцинальном периоде**

•26. Профилактическая прививка проводится после осмотра прививаемого врачом, при отсутствии врача - фельдшером, который при отсутствии противопоказаний к иммунизации оформляет допуск к проведению прививки в медицинском документе прививаемого.

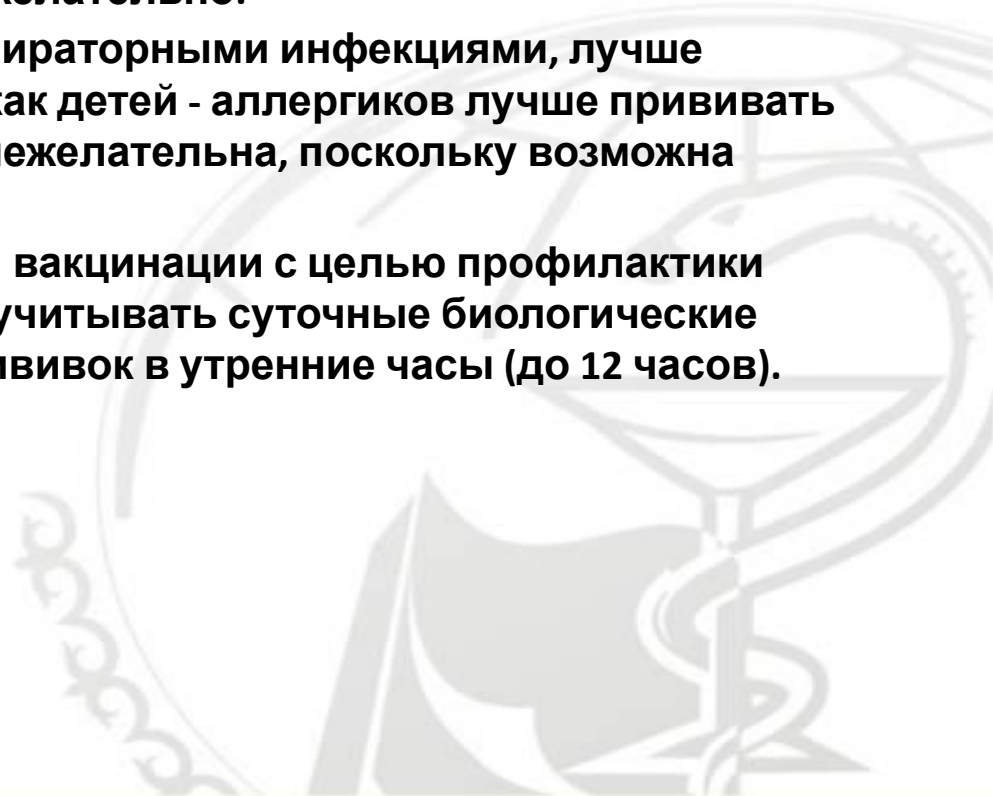
•27. После получения прививки привитые лица в течение 30 минут находятся в организации здравоохранения под наблюдением медицинского работника, для принятия мер в случае возникновения поствакцинальных осложнений или нехарактерных поствакцинальных реакций (далее – ПВО или ПВР). В последующем медицинским работником сельской врачебной амбулатории (далее – СВА), участковым медицинским работником поликлиники обеспечивается наблюдение на дому – в первые три дня после введения убитой или инактивированной вакцины и на 5-6 и 10-11 день после введения живой вакцины.

**•Постановление Правительства Республики Казахстан от 9 января 2012 года № 8
«Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования по проведению профилактических прививок населению»**

•31. Каждый случай ПВО или ПВР подлежит немедленному расследованию, которое начинает проводить медицинский работник, первый поставивший диагноз. В последующем к расследованию подключается бригада специалистов территориальных органов государственного санитарно-эпидемиологического надзора (далее – ГСЭН), АЗПП и управлений здравоохранения. В случае необходимости в бригаду включают невропатолога, аллерголога, фтизиатра, инфекциониста, патологоанатома и других специалистов. По результатам расследования оформляется отчет о ПВО или ПВР, согласно [приложению](#) к настоящим Санитарным правилам, который в течение 10 дней с момента регистрации случая ПВО или ПВР предоставляется в Комитет ГСЭН Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – МЗ РК). При летальном исходе прилагается копия протокола патологоанатомического вскрытия и гистологического исследования.

- Постановление Правительства Республики Казахстан от 9 января 2012 года № 8
- Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования по проведению профилактических прививок населению»

- !!!!
- В теплое время года вакцинальный процесс дети переносят легче, поскольку их организм более насыщен витаминами, столь необходимыми в процессе иммунизации.
- Осень и зима — пора высокой заболеваемости ОРВИ, присоединение которых в поствакцинальном периоде крайне нежелательно.
- Детей, часто болеющих острыми респираторными инфекциями, лучше прививать в теплое время года, тогда как детей - аллергиков лучше прививать зимой, вакцинация их весной и летом нежелательна, поскольку возможна пыльцевая аллергия.
- Имеются данные, что при проведении вакцинации с целью профилактики поствакцинальной патологии следует учитывать суточные биологические ритмы. Рекомендуется проведение прививок в утренние часы (до 12 часов).





Благодарю за внимание!

