



Вопросы организации прививочного дела в Донецкой Народной Республике

Беседина Е.И., Мельник В.А.,
Демкович О.О., Лыгина Ю.А.

Кафедра организации высшего образования,
управления здравоохранением и эпидемиологии
ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

Актуальность проблемы



- В условиях реформирования государственной медицинской помощи в Донецкой Народной Республике назрела острая необходимость пересмотра календаря профилактических прививок, что требует решения целого ряда юридических и медицинских проблем, связанных с его несовершенством.
- В соответствии с действующим календарём плановых профилактических прививок Донецкой Народной Республики, дети, начиная с 3-месячного возраста, должны прививаться новой, ранее не использовавшейся российской вакциной против коклюша, дифтерии, столбняка и вирусного гепатита В.

Цели исследования

- Выявление особенностей применения и эффективность иммунизации детей раннего возраста современной четырехкомпонентной комбинированной вакциной АКДС+Геп. В.
- На основании анализа существующего республиканского и Национального календаря профилактических прививок Российской Федерации (РФ) выделить и рекомендовать наиболее перспективные дополнения в календарь профилактических прививок ДНР.



Первый этап исследования



- Проведено изучение исходного уровня иммунитета и аллергии у 198 детей грудного возраста до и после иммунизации АКДС+Геп. В, в возрасте от 3 месяцев, а также у контрольной группы - 12 детей, получающих первую вакцинацию с 4-х месяцев жизни.
- Концентрацию общего IgE методом иммуноферментного анализа (ИФА), напряженность иммунитета к дифтерии и столбняку определяли методом ИФА.

Результаты и обсуждение



- Уровень IgE перед началом проведения прививок в обеих группах не превышал возрастного норматива (до 74 МЕ/мл).
 - По уровню исходной сенсibilизации у детей в возрасте 4-х месяцев нет преимуществ перед 3-х месячными детьми, в то время, как уровень материнских антител выше у 3-х месячных детей.
-
- Детям, матери которых были привиты против дифтерии и столбняка незадолго до планируемой беременности, следует планомерно определять напряжённость иммунитета к указанным инфекциям в 3-х месячном возрасте и отбирать группы, которым следует начинать прививки с 3-х или 4-х месячного возраста.
 - В возрасте 4-х месяцев и старше следует начинать вакцинацию только тем детям, которые в 3-х месячном возрасте имели высокий материнский иммунитет против дифтерии и столбняка.



На втором этапе исследования были изучены и проанализированы приказы Министерства здравоохранения ДНР от 13.11.2017 г. № 2036 "Об утверждении Календаря обязательных профилактических прививок Донецкой Народной Республики» и Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. № 125н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям".

Результаты и обсуждение

• При вакцинации детей, не имеющих прививок, привитых не полностью или с отклонением от календарных сроков вследствие медицинских противопоказаний, следует учитывать текущую эпидемическую ситуацию в регионе, а также возможное негативное влияние прививок на иммунную систему ребенка. Здоровые дети, как правило, в дополнительных реабилитационных мероприятиях не нуждаются.



**Риск
возникновения
осложнений
после
вакцинации**

**Риск
возникновения
заболевания**

Результаты и обсуждение

Наиболее критическим для детских коллективов являются прививки от заболеваний вирусной этиологии, которые

При составлении индивидуальной программы вакцинации ребенка старше 1 года, привитого с нарушениями календаря вакцинации, иммунизацию ему следует начинать с вакцины против кори или вакцины кори, эпидемического паротита и краснухи (КПК) при ее наличии.

«Индивидуальная» вакцинация



- Вопрос возможности посещения детских учреждений детьми, не имеющими прививок, привитых с нарушениями календаря прививок или находящихся в процессе «догоняющих» курсов, остается актуальным из-за достаточно большой прослойки таких детей в соответствующих возрастных контингентах.
- В настоящий момент невозможно обеспечить конституционное право на последующие

Выводы:

1. В планы оптимизации прививочной работы в ДНР следует включить разработку условий предоставления разрешения на допуск не привитых детей в детские коллективы при условии обязательного предварительного проведения исследования напряженности иммунитета. Это даст возможность более эффективного противодействия распространению эпидемических болезней в детских коллективах, своевременно направляя не привитых детей на карантин в случае возникновения эпидемического неблагополучия.



Выводы:

2. Вакцинацию в возрасте 4-х месяцев и старше следует начинать только тем детям, которые в 3-х месячном возрасте имели высокий материнский иммунитет против дифтерии и столбняка. Это позволит снизить у них число поствакцинальных реакций и осложнений аллергической природы.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

