



әрбір бала үшін
for every child
для каждого ребенка

Когда нужен медотвод, а когда – нет?

Зачем нужны прививки? Кому и когда их можно делать?
А когда нельзя?



Зачем нужны эти прививки?

Вакцинация — это проверенный столетиями способ защиты от опасных инфекций.



Первая прививка от оспы была сделана в **1796** году. Ее создал английский доктор Эдвард Дженнер. Спустя почти 2 столетия, в **1979** году, ВОЗ объявила о ликвидации оспы.

Следующими в очереди на ликвидацию стоят полиомиелит и корь — крайне опасные, особенно для маленьких детей, вирусные заболевания. **От этих инфекций, как и от ряда других, нет эффективного лечения.** Зато возможны осложнения, которые могут проявиться даже спустя годы после болезни: например, **подострый склерозирующий панэнцефалит после кори.**

Помочь в борьбе с этими инфекциями может только вакцинопрофилактика.

Благодаря ей создается коллективный иммунитет, а опасные инфекции не могут поразить большое количество людей. Пока этого не удалось достичь, и вспышки кори, полиомиелита и других болезней до сих пор возникают в разных странах.

В 2019 году в мире началась самая крупная вспышка кори за прошедшие 20 лет. В Казахстане заразились более 13 000 человек. Из них 9 409 заболевших, а это более 70%, были дети.

В среднем, каждый пятый заболевший корью может встретиться с последствиями в виде менингита, энцефалита, пневмонии и другими долгосрочными осложнениями.

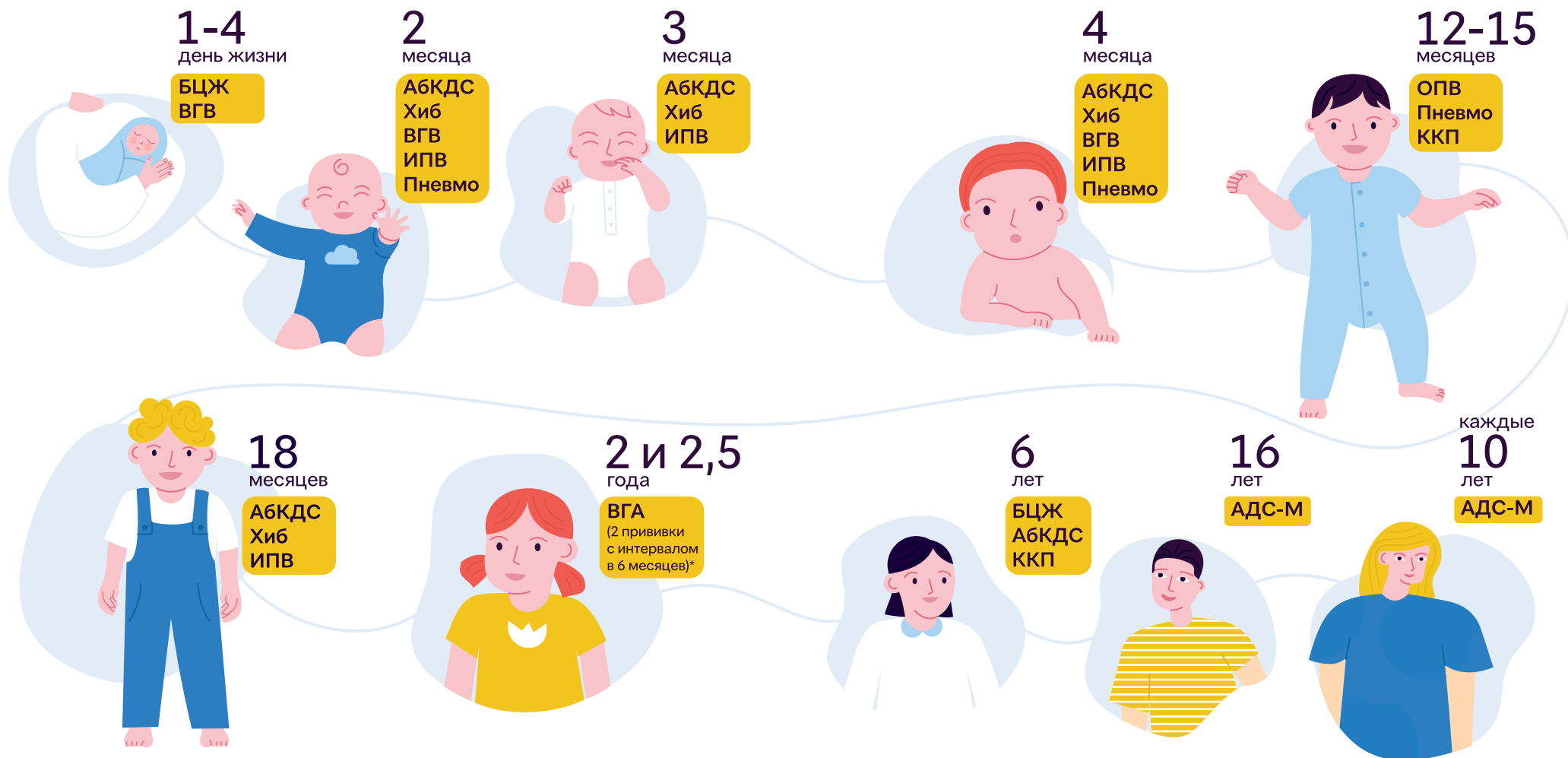
Информация подготовлена при содействии Министерства здравоохранения РК и представительства Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Казахстане.

Издание распространяется бесплатно. При перепечатке, цитировании и ином использовании информации ссылка на данную публикацию обязательна.

Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ) в Республике Казахстан.
Республика Казахстан, 010000
г. Нур-Султан, ул. Бейбитшилик, д. 10, Блок 1
Тел: +7 (7172) 32 17 97, 32 29 69, 32 28 78
www.unicef.org/kazakhstan
www.unicef.org

Национальный календарь вакцинации в Казахстане

Прививки — это простой и эффективный способ познакомить организм с «портретом» опасной инфекции до реальной встречи с ней. Такой метод помогает выработать иммунитет, который впоследствии защищает от заражения и осложнений.



*закупается за счет местного бюджета

Какие бывают вакцины?

Вакцины можно разделить на **живые** (используется ослабленный вирус или бактерия) и **неживые** (убитые вирусы/бактерии или их части).

Живые

БЦЖ
(против туберкулеза)

ККП
(корь, краснуха, паротит)

ОПВ
(оральная вакцина
против полиомиелита)

Неживые

ВГВ
(против вирусного гепатита В)

АБКДС+ИПВ+Хиб+ВГВ
(адсорбированная вакцина
с бесклеточным коклюшным
компонентом, а также против
дифтерии, столбняка, полиомиелита,
гемофильной инфекции типа b,
вирусного гепатита В)

АБКДС+ИПВ+Хиб
(адсорбированная вакцина
с бесклеточным коклюшным
компонентом, а также против
дифтерии, столбняка, полиомиелита,
гемофильной инфекции типа b)

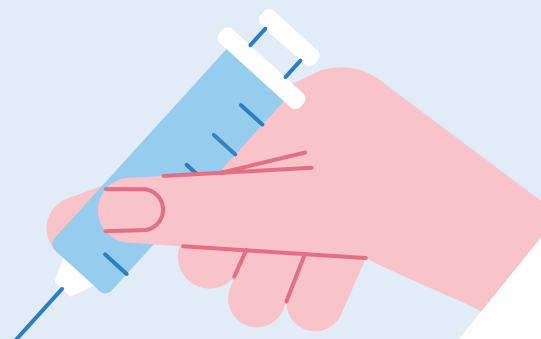
Пневмо
(против пневмококковой инфекции)

ВГА
(против вирусного гепатита А)

АДС-М
(против дифтерии и столбняка)

Плановые прививки также предусмотрены для лиц из групп риска (медицинские работники, пациенты, получившие переливание крови, и другие).

Ряд прививок может быть рекомендован по эпидемиологическим показаниям (против COVID-19, клещевого энцефалита и других инфекций) и в качестве ревакцинации для защиты от сезонных инфекций (против гриппа).



А разве прививки не опасны?



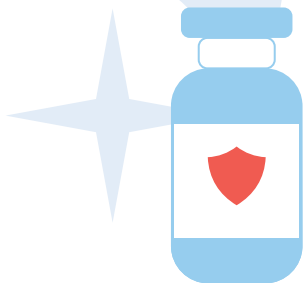
Вакцины — это медицинский препарат, который может иметь противопоказания и побочные эффекты. Здесь важно взвесить все риски, все «за» и «против». Возьмем для примера одну из детских вакцин.

Возможные побочные эффекты на современную вакцину АБКДС+ИПВ+Хиб+ВГВ, которая защищает от коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита, гемофильной инфекции типа b, вирусного гепатита В:

Примерно у **1 из 20** человек наблюдается припухлость, покраснение или боль в месте инъекции

у **2 из 100** человек повышается температура

Примерно у **1 на 1 млн** вакцинированных встречается реакция в виде анафилактического шока



Вероятность осложнений после заболевания коклюшем, дифтерией, столбняком, полиомиелитом, гемофильной инфекцией типа b и гепатитом В:

В среднем **1 из 125**

малышей младше 6 месяцев умирает от осложнений при коклюше – из-за пневмонии или повреждения головного мозга

1 из 7

больных дифтерией умирает. Причина в бактериях, выделяющих токсин, который приводит к параличу или сердечной недостаточности

В среднем **2 из 100**

заболевших столбняком умирают. В группе риска – новорожденные, беременные и пожилые люди

В **1 из 200**

случаев заражения полиомиелитом развивается необратимый паралич, чаще всего ног

1 из 20

детей, заразившихся гемофильной инфекцией типа b, умирает от осложнения в виде менингита

у **5%**

взрослых хронический гепатит В приводит к развитию цирроза или рака печени

Больше ответов на вопросы и мифы, связанные с прививками, на сайте egu.kz



А если у нас медотвод?

Медотвод — устоявшийся в странах СНГ термин, обозначающий медицинский отвод от каких-либо лечебных или профилактических процедур, чаще всего от прививок.

В международном медицинском сообществе используется термин «противопоказания».

Противопоказания при вакцинации можно разделить на несколько групп: **постоянные и временные, общие и частные, истинные и ложные.**

Хронические заболевания или генетические особенности, такие как синдром Дауна, ДЦП, аутизм и другие, не являются постоянными противопоказаниями для вакцинации.






Далее мы подробно разберем, когда лучше отложить вакцинацию, когда ее нельзя делать совсем, а когда можно смело идти на прививку.

Как определять противопоказания?

Возьмем для примера противопоказания для использования живых вакцин. Все перечисленные ниже состояния относятся к постоянным, частным (касаются только живых вакцин) и истинным противопоказаниям.

Постоянные противопоказания для применения живых вакцин:

-  Иммунодефицитные заболевания, включая ВИЧ (вирус иммунодефицита человека), независимо от степени иммунодефицита;
-  Злокачественные новообразования, включая злокачественные заболевания крови;
-  Беременность.

ВАЖНО!

В период вспышки какой-либо инфекции живые вакцины могут быть рекомендованы и людям из перечисленных групп, так как заболевание всегда представляет намного большую опасность, чем вероятность неблагоприятных проявлений после вакцины.



Что такое постоянные противопоказания?

Это противопоказания, которые дают пожизненный «медотвод» на применение определенных вакцин.

Таких противопоказаний всего несколько для всех видов вакцин:

- ✗ Аллергия или непереносимость компонентов вакцины (инструкции к вакцинам можно прочитать на сайте ndda.kz);
- ✗ Сильная реакция, развившаяся в течение 48 часов после предыдущего введения этой же вакцины (повышение температуры тела до 40°C и выше, у детей — синдром длительного, необычного плача более трех часов; фебрильные или афебрильные судороги; гипотонически-гипореактивный синдром);
- ✗ Тяжелая аллергическая реакция, в том числе анафилаксия, после введения предыдущей дозы вакцины или на любой из компонентов вакцины;
- ✗ Энцефалопатия (кома, угнетение сознания или продолжительные судороги), не связанная с иной доказанной причиной, развившаяся в течение семи календарных дней после вакцинации.

ВАЖНО!

Такие противопоказания касаются реакции на отдельно взятую прививку, а не на вакцинацию в целом.

А если я или мой ребенок бодем?

Хронические заболевания часто являются прямым показанием к вакцинации, так как являются фактором риска при любых инфекционных заболеваниях. Их мы разберем в разделах ниже. А вот острые состояния могут стать причиной для временного медотвода на определенный период.





Какими бывают временные противопоказания:

- ✗ Острые инфекционные и неинфекционные заболевания средней и тяжелой степени протекания вне зависимости от температуры => вакцинация разрешается **через 2-4 недели после выздоровления**.
- ✗ Острые заболевания центральной нервной системы, такие как менингит, энцефалит, менингоэнцефалит => вакцинация откладывается **на срок до одного месяца со дня выздоровления**.
- ✗ Острый гломерулонефрит (заболевание почек) => вакцинация откладывается **до 6 месяцев после выздоровления**.
- ✗ Нефротический синдром (поражение почек) => вакцинация откладывается **до окончания лечения кортикостероидами**.
- ✗ Прогрессирующие или нестабильные неврологические расстройства, неконтролируемые судороги или прогрессирующая энцефалопатия => вакцинация откладывается **до окончания лечения и полной стабилизации состояния**.
- ✗ Применение стероидов при различной патологии, а также других препаратов, обладающих иммуносупрессивными свойствами => **рекомендации о вакцинации приведены в одном из следующих разделов**.
- ✗ Тяжелая анемия (когда гемоглобин ниже 70 г/л) => требуется выявить причины заболевания, а затем дождаться решения врача по отсрочке или продолжению плановой вакцинации.
- ✗ Обострение и прогрессирование хронических заболеваний => вакцинация откладывается и проводится **после лечения, в период стойкой ремиссии**.

Однако при подобных состояниях допускается экстренная вакцинация по эпидемическим показаниям.

Есть ли противопоказания к отдельным прививкам?

Да, к отдельным видам вакцин могут быть постоянные  или временные  противопоказания.

Вакцина против туберкулеза (БЦЖ):

-  осложненное течение поствакцинального периода, развившееся после предыдущего введения вакцины БЦЖ
 -  недоношенность (масса тела ребенка менее 2000 граммов или гестационный возраст менее 33 недель)
 -  инфицирование микобактериями туберкулеза, наличие туберкулеза в анамнезе
 -  генерализованная инфекция после вакцинации БЦЖ, выявленная у лиц первой степени родства — в этом случае важно исключить наследственный иммунодефицит
 -  гемолитическая болезнь новорожденных (среднетяжелые и тяжелые формы)
 -  внутриутробная инфекция или сепсис новорожденных
 -  положительная или сомнительная реакция Манту
- 

Оральная полиомиелитная вакцина (ОПВ):


- спинальная мышечная атрофия;
- болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека, независимо от степени иммунодефицита. В подобных случаях вакцинация может проводиться с инактивированной полиомиелитной вакциной (ИПВ).





ВАЖНО!

Вакцинация ОПВ всегда проводится только после применения ИПВ (инактивированная полиомиелитная вакцина).
Минимально — 1 доза до ОПВ.

Вакцины, содержащие столбнячный анатоксин (АДС-М, АС):

-  синдром Гийена-Барре, развившийся в течение шести недель после предыдущего введения вакцины, содержащей столбнячный анатоксин.

Вакцины против вирусного гепатита В и другие рекомбинантные или комплексные вакцины, содержащие отдельные рекомбинантные иммуногены:

-  немедленные аллергические реакции на компоненты дрожжеподобных грибов, бактерий или других клеток, применяемые в производстве вакцин
-  недоношенность — масса тела менее 2000 граммов при рождении

Почему в первые годы жизни детям делают так много прививок?

Наиболее уязвимый возраст, когда опасные инфекции могут привести к необратимым последствиям, — первые 5 лет жизни ребенка.

Именно поэтому большинство прививок (от туберкулеза, коклюша, дифтерии, столбняка, гепатита В, полиомиелита, гемофильной инфекции типа b, пневмококковой инфекции, кори, краснухи и паротита) идут по Национальному календарю так рано.

Это позволяет подготовить иммунитет ребенка ко встрече с социумом и максимально защитить от инфекций.

Что такое ложный медотвод?

Это состояние, из-за которого врачи могут давать отсрочку от прививок, но в международной практике оно не является противопоказанием для вакцинации.

ВАЖНО!

Отсрочка вакцинации при таких ложных медотводах повышает риск заболеть серьезными инфекциями, особенно у маленьких детей, для которых подобные болезни наиболее опасны.

Больше ответов на вопросы и мифы, связанные с прививками, на сайте egu.kz



Когда не стоит откладывать вакцинацию?



Немного повышенная температура (до 38°C).

В большинстве инструкций к вакцинам такая температура не является противопоказанием для вакцинации. Подобная температура, к примеру, может быть у младенцев при прорезывании зубов.



Отклонения в анализе крови и мочи без выраженных клинических симптомов:

- нетяжелая анемия алиментарного генеза (гемоглобин выше 70 г/л), а также физиологическая анемия младенцев;
- нейтропения при уровне нейтрофилов более 500 кл/мкл.



Аллергия и большинство аллергических заболеваний в период ремиссии.



Гемангиома (доброкачественная опухоль).




Антибиотикотерапия.


Вегетососудистая дистония, дисбактериоз, внутричерепное давление — подобные псевдодиагнозы также являются частой причиной ложных медотводов.




Разве можно делать прививки во время беременности?

 **Можно:**
неживые вакцины (АБКДС, против гриппа или COVID-19) и анатоксины (противостолбнячный).

 **Когда можно вакцинироваться?**
Беременным с **16 по 37 неделю** (II и III триместр) без хронических и острых состояний.


 **Когда нельзя вакцинироваться?**
Беременным в I триместре не рекомендуется вакцинация какими-либо прививками. Причина в том, что в этот период высока вероятность самопроизвольных выкидышей, и такой случай может по времени совпадать с вакцинацией.

 **НЕЛЬЗЯ:**
ставить живые вакцины.

ВАЖНО!


Если вы поставили живую вакцину, а потом узнали, что беременны — это не показание для прерывания беременности. Вероятность риска гипотетическая.

Не опасно ли вакцинироваться в период кормления грудью?

 Нет, не опасно. Женщины, кормящие грудью, могут смело вакцинироваться инактивированными прививками.

Для защиты от осложнений при вирусных инфекциях рекомендована вакцинация против гриппа и COVID-19 (в Казахстане для вакцинации беременных и кормящих применяется вакцина «Комирнати», Pfizer). Кормящие женщины могут вакцинироваться против COVID-19 с момента исполнения ребенку 42 дней.

В случае укуса животным (диким или с неизвестным прививочным статусом) необходима экстренная вакцинация от бешенства.

 Рекомендуется отложить до завершения периода кормления грудью вакцинацию живыми ослабленными прививками (ККП, против ветряной оспы и другими).

ВАЖНО!

По эпидемическим показаниям применение живых вакцин допускается, когда велик риск заражения и осложнений.



А если ребенок родился недоношенным?

Причин, по которым вакцинация недоношенных и новорожденных противопоказана или требует отсрочки, не так много. Они описаны в разделах о постоянных и временных противопоказаниях.

Недоношенные дети входят в группу риска по инфекционным заболеваниям из-за ряда причин:

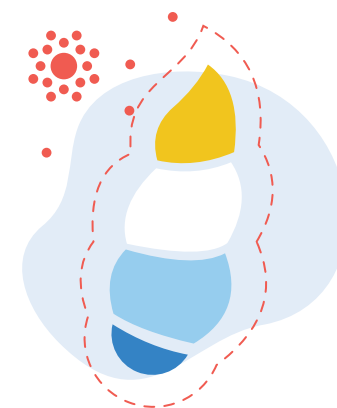
- недоразвитость органов дыхания (выше риски осложнений и сепсиса при пневмококке, гемофильной инфекции, коклюше);
- меньше материнских антител (пропустили третий триместр);
- нахождение в стационаре (повышенный риск бактериальных инфекций);
- назначение иммуносупрессивных препаратов.

Когда не стоит откладывать вакцинацию?

- ✓ Низкий вес при рождении. Допускается вес более 2 000 граммов или гестационный возраст более 33 недель для вакцинации в роддоме.
- ✓ Желтуха новорожденных.

Стратегия кокона

Члены семьи и другие близкие люди младенцев с временным медотводом должны быть полностью вакцинированы и ревакцинированы (АДС-М, ККП, ВГВ, грипп, пневмококк, COVID-19 и т.д.).



А что, если у ребенка неврологическое заболевание?

Неврологические состояния далеко не всегда являются причиной для медотвода.

- ✓ Стабильные и непрогрессирующие неврологические состояния (ДЦП, болезнь Дауна, эпилепсия, аффективно-респираторные пароксизмы, последствия травм, акушерские параличи) — возможна вакцинация.
- ⊙ Прогрессирующие заболевания нервной системы в период обострения (декомпенсированная гидроцефалия, нервно-мышечные дистрофии, дегенеративные заболевания и поражения ЦНС при врожденных дефектах метаболизма) являются временным противопоказанием.
- ✗ Противопоказаны **ТОЛЬКО** вакцины с цельноклеточным коклюшным компонентом (их нет в Казахстане).

Какие прививки нужны детям после 12 лет?

Если все плановые прививки по календарю уже сделаны, то важно не пропускать ревакцинацию АДС-М (против дифтерии и столбняка) в 16 лет и далее каждые 10 лет.

Также подросткам старше 12 лет рекомендована вакцинация против COVID-19 с согласия родителей или опекунов (вакцина «Комирнати», Pfizer).

ВАЖНО!

Очень редко (примерно 5:100 000) у подростков случаются вазовагальные обмороки из-за стресса во время процесса вакцинации. Сама вакцина не является их причиной, это реакция на укол и на обстановку вокруг.

Чтобы избежать подобных ситуаций, важно минимизировать стресс и панику у подростков. Рекомендуется сидеть или лежать во время вакцинации. После нее обязательно побыть у кабинета в течение 15-30 минут, чтобы предотвратить аллергические реакции и обмороки.



Что делать тем, кто старше 60 лет?

С возрастом, а также под влиянием внешних факторов и хронических заболеваний иммунная система стареет. Поэтому люди старше 60 лет находятся в удвоенной группе риска.

Вакцинация против гриппа, пневмококка и COVID-19 значительно снижает риск осложнений, госпитализаций и летального исхода.

Между тем, на начало мая 2022 года **более половины казахстанцев старше 60 лет до сих пор не привиты от коронавируса.**

Возраст не является противопоказанием для применения как живых, так и неживых вакцин. Отдельные состояния при хронических заболеваниях, которые могут быть противопоказанием, мы рассмотрим в следующих разделах.



Сахарный диабет

Сахарный диабет I и II типа является одним из главных факторов риска осложнений при многих инфекционных заболеваниях.

По данным CDC*, 40% умерших от COVID-19 были диабетиками.

Наличие диабета не является постоянным противопоказанием для вакцинации как живыми, так и неживыми вакцинами, все зависит от состояния пациента.



Общее состояние пациента стабильно, болезнь под контролем и нет острых проявлений — можно вакцинироваться.



Бывают случаи, когда у пациента идет длительная декомпенсация сахарного диабета. Это состояние, когда показатели углеводного обмена находятся не в целевых пределах (для каждого пациента эта цифра индивидуальна), и требуется коррекция терапией. В подобных ситуациях желательно достигнуть субкомпенсации и затем вакцинироваться.



Пациентам с острыми осложнениями сахарного диабета (кетоацидоз, гиперосмолярное гипергликемическое состояние, лактацидоз, частые и тяжелые гипогликемии); при острых воспалительных заболеваниях кожи; при присоединении острых инфекционных заболеваний; ТХПН на фоне диабетической нефропатии вакцинация противопоказана.

CDC — Центры по контролю и профилактике заболеваний США.



Сердечно-сосудистые заболевания

При наличии сердечно-сосудистого заболевания у пациента врачи зачастую перестраховываются и выписывают медицинский отвод от вакцинации.



Между тем, пациенты с самыми распространенными заболеваниями, такими как артериальная гипертензия, кардиомиопатия, порок сердца, сердечная недостаточность, тромбозы или перенесенные инсульты, были включены в клинические испытания всех основных вакцин против COVID-19. Изучение реакций в поствакцинальный период показало, что такие пациенты имели схожие побочные действия, что и другие участники испытаний.



Всем пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями можно вакцинироваться в стабильном состоянии, вне обострения болезни.

ВАЖНО!

Тромбофилия, перенесенный тромбоз, прием антикоагулянтов и наличие варикоза не являются противопоказанием для вакцинации.



В период обострения сердечно-сосудистого заболевания вакцинация временно противопоказана, как и в течение нескольких недель после хирургических вмешательств.






Эндокринные и аутоимунные заболевания

Наличие эндокринного заболевания не является постоянным противопоказанием для вакцинации как живыми, так и неживыми прививками.

К примеру, аутоиммунный тиреоидит, при котором пациентов зачастую отговаривают от вакцинации, не является причиной для медотвода.

Ниже представлен список постоянных противопоказаний при эндокринных заболеваниях.

Противопоказания при заболеваниях щитовидной железы:

-  декомпенсация тиреотоксикоза;
-  декомпенсация гипотиреоза;
-  ХСН 2Б-3 на фоне тиреотоксикоза, так называемое тиреотоксическое сердце;
-  ХСН 2Б-3 на фоне гипотиреоза;
-  прогрессирующая эндокринная офтальмопатия 3-4 степени.


Противопоказания при хронической надпочечниковой недостаточности:


-  декомпенсация нарушений обмена.

Вакцинация при иммуносупрессии

При аутоиммунных заболеваниях наша иммунная система начинает производить антитела к одному или нескольким органам собственного организма (аутоиммунный тиреоидит, склеродермия, системная красная волчанка и т.д.), поэтому зачастую для лечения таких состояний необходимы иммуносупрессивные препараты.

Живые вакцины противопоказаны при значительной иммуносупрессии (но не при всех состояниях).

 Неживые вакцины могут применяться и в состоянии иммуносупрессии. Однако при высокой дозировке иммуносупрессивных препаратов вакцины могут быть менее эффективны.

 Можно вакцинироваться, когда заболевание протекает стабильно и контролируется лечением; иммуносупрессивная терапия отсутствует или присутствует в низких дозах.


Пациентам, принимающим иммуносупрессивные препараты в высокой дозировке, необходимо проконсультироваться с лечащим врачом, чтобы подобрать оптимальное время для вакцинации.


В период обострения заболевания вакцинация временно противопоказана.



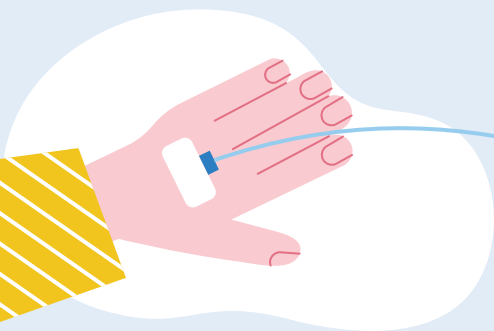
Онкологические заболевания

Онкопациентам рекомендована вакцинация неживыми вакцинами. Живыми — только по эпидемиологическим показаниям и после консультации с лечащим врачом, который сможет оценить риски в случае вакцинации и заражения инфекцией.


 Онкопациенты в ремиссии, в том числе и пациенты, получающие гормональную терапию по поводу рака молочной железы, могут вакцинироваться.


 Пациенты в процессе противоопухолевой терапии, получающие хирургическое лечение, химиотерапию, таргетную терапию, иммунотерапию и облучение, могут вакцинироваться с соблюдением определенных условий.

Лекарственная и лучевая противоопухолевая терапии могут повлиять на эффективность вакцины, так как у подобных пациентов наблюдается иммуносупрессия. Поэтому, в зависимости от состояния пациента, решение об оптимальном периоде для вакцинации принимается совместно с врачом-онкологом.





Отсрочка в вакцинации

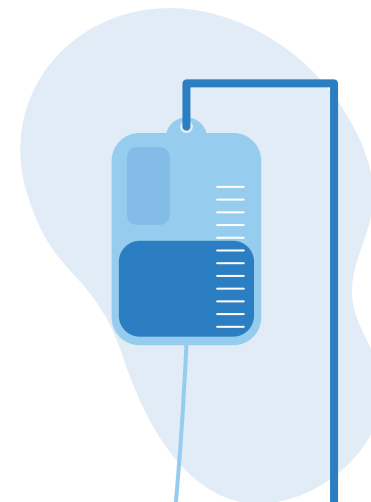
 Через 2 недели после выписки могут прививаться пациенты, которые перенесли радикальные операции, не требующие дальнейшей химио- или таргетной терапии.

 Через 2-3 недели в среднем после комплексного лечения и до начала гормональной терапии могут вакцинироваться больные раком молочной железы.




Комплексное лечение — неоадъювантная (предоперационная) химиотерапия + операция + адъювантная химио- и/или лучевая терапия.

 Через 3-4 недели после завершения адъювантной химио- или таргетной терапии и восстановления показателей крови до нормальных пациенты могут вакцинироваться.

 Через 3-4 недели после завершения полного курса химиотерапии и при контроле показателей периферической крови возможно рассмотрение вопроса о вакцинации.



Рекомендуется выдержать интервал в три месяца после завершения лечения:





-  пациентам с метастатическим процессом, находящимся на длительной противоопухолевой терапии;
-  пациентам с метастатическим поражением костного мозга из-за исходной панцитопении;
-  пациентам, получающим трансплантацию стволовых клеток или терапию Т-клетками CAR.

Пациенты с некоторыми формами острого лейкоза должны подождать несколько недель после курса лечения — для частичного восстановления иммунной системы. Вакцина для них безопасна, но может быть временно неэффективна.



Аллергия и аллергические заболевания

Аллергия не является постоянным противопоказанием для вакцинации, если только реакция не была зафиксирована на предыдущую дозу именно этой вакцины или у пациента есть выраженная аллергия на один из компонентов определенной вакцины.

-  Острые аллергические заболевания или обострения хронических (например, аллергический ринит) могут быть временным противопоказанием для вакцинации.
-  Если аллергическое заболевание в ремиссии, то вакцинироваться можно.
-  Нельзя прививаться при наличии гиперчувствительности к какому-либо компоненту вакцины или вакцине, содержащей аналогичные компоненты.
-  Нельзя проходить вакцинацию при возникновении тяжелых поствакцинальных осложнений (анафилактический шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции, судорожный синдром, температура 40°C и т.д.) на введение I компонента вакцины.

При любых аллергических заболеваниях острого или хронического характера рекомендуется консультация врача-аллерголога перед вакцинацией.



ВИЧ и другие иммунодефицитные состояния

Главная опасность ВИЧ-инфекции в том, что она может разрушать иммунные клетки в организме. Из-за этого человек может оказаться беззащитным перед любыми инфекциями, даже банальной ОРВИ.

Вакцинация **неживыми** вакцинами, в том числе вакцинами против COVID-19, показана пациентам с ВИЧ, так как помогает защитить от заражения и осложнений.



У ВИЧ-положительных людей вакцины работают хорошо, когда число CD4 **выше 200** клеток/мкл. Но важно помнить, что ВИЧ может ослабить иммунный ответ организма на прививку и сделать ее менее эффективной.



Если показатель CD4 ниже 200 клеток/мкл, то решение о вакцинации или временной отсрочке должно приниматься совместно с лечащим врачом исходя из принципа «польза и риск».

Подробнее о временных противопоказаниях при вакцинации против COVID-19 и вакцинах, которые в этом случае не рекомендованы, по QR



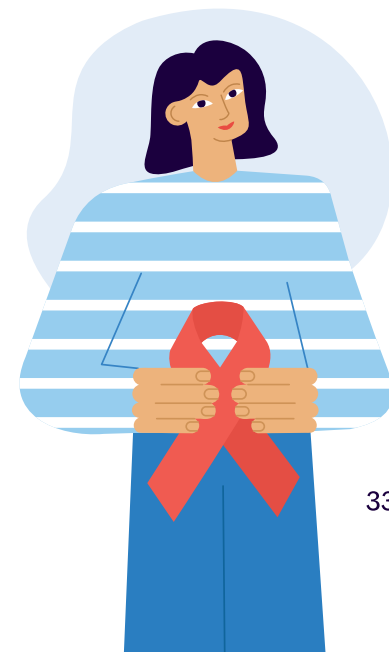
Живые вакцины

Взрослым пациентам с ВИЧ вакцинация живыми вакцинами противопоказана.

Исключение — вспышки опасных инфекций, когда польза превышает риск.

Дети и подростки, инфицированные ВИЧ и не имеющие признаков иммуносупрессии, **могут быть вакцинированы живыми вакцинами**, согласно международным рекомендациям. Процесс должен проходить под усиленным контролем врача и с обязательным поствакцинальным наблюдением.

Члены семьи пациентов с ВИЧ и их близкий круг контактов должны быть полностью вакцинированы и ревакцинированы против всех инфекций, от которых доступны прививки (АДС-М, ККП, ВГВ, грипп, пневмококк, COVID-19 и т.д.).



Источники и другая полезная информация

Приказ № 361 «Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования по проведению профилактических прививок населению"» от 13 июня 2018 года

Приказ № 21485 «Об утверждении перечня медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок» от 23 октября 2020 года

egov.kz — страница «Прививки детям и взрослым в Казахстане»

egu.kz — информационный ресурс о вакцинах и инфекциях, от которых они защищают, а также о мифах, составе вакцин и многом другом

unicef.org/kazakhstan — представительство Детского фонда ООН (ЮНИСЕФ) в Казахстане

vlast.kz/vaccination — Проект «Прививка» о вакцинации в Казахстане

who.int — Всемирная организация здравоохранения

immunisationhandbook.health.gov.au — сравнение вероятности осложнений от вакцин и инфекций

Ассоциации и другие организации

dark-diabet.kz — Диабетическая ассоциация Республики Казахстан (ОЮЛ «ДАРК»)

kssd.site — ОФ «Казахстанское общество по изучению диабета»

heartcenter.kz — АО «Национальный научный кардиохирургический центр»

ncvb.kz — Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней

nncf.kz — Национальный научный центр фтизиопульмонологии РК Министерства здравоохранения Республики Казахстан

nmo.kz — Общественное объединение «Научно-медицинское общество»

onco.kz — Казахский научно-исследовательский институт онкологии и радиологии

kncdiz.kz — Казахский научный центр дерматологии и инфекционных болезней

oaiir.kz — Общественное объединение «Общество аллергологов, иммунологов и иммунореабилитологов»

asthma.kz — Ассоциация аллергологов и клинических иммунологов



Над брошюрой работали:

Асель Мусабекова и Инесса Цой-Шлапак — текст на русском языке;
Анара Буркитбаева — дизайн и иллюстрации;
Екатерина Алиева — литературный редактор версии на русском языке;
Айнүр Өтегенова — перевод на казахский язык;
Ляйля Кыдырова — литературный редактор версии на казахском языке.





Июнь 2022



әрбір бала үшін
for every child
для каждого ребенка

ЮНИСЕФ Казахстан

Подписывайтесь на нас:

-  UNICEFKazakhstan
-  @unicefkaz
-  @unicefkazakhstan
-  unicef.org/kazakhstan/