

ФМБА РОССИИ

Федеральное государственное
бюджетное учреждение
«Детский научно-клинический центр
инфекционных болезней
Федерального
медико-биологического агентства»
(ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России)

адрес: 197022, Санкт-Петербург
ул. Профессора Попова, д.9
тел. (812) 234-60-04 факс (812) 234-9691
e-mail: niidi@niidi.ru; nii_detinf@fmbamail.ru
ОКПО 01966495, ОГРН 1037828009548
ИНН/КПП 7813045265 / 781301001

04.03.2019 № 01-21/240

на № _____ от _____

Руководителям органа управления
здравоохранением субъекта
Российской Федерации
(по списку)

Главным внештатным специалистам
по инфекционным болезням у детей
в федеральных округах Российской
Федерации
(по списку)

Главным внештатным специалистам
по инфекционным болезням у детей
в субъектах Российской Федерации
(по списку)

Уважаемые коллеги!

Направляем вам информационное письмо «Вакцинопрофилактика
коклюша».

Приложение: Информационное письмо на 03 листах в 1 экз.

Заместитель директора по научной работе
(по разработке и координации национальных
и международных проектов)
ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России,
д.м.н., профессор

А.Н. Усков

Исп. Федоров В.В.
8(812)234-34-88 доб.1329

Информационное письмо

Вакцинопрофилактика коклюша

С 2008 г. в Российской Федерации наблюдается рост заболеваемости коклюшем. Заболеваемость коклюшем в 2018 г. выросла по сравнению с 2017 г. в 1,9 раза, в том числе у детей до 14 лет, в абсолютных цифрах - с 5415 до 10421 случаев (сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях за янв.-дек. 2018 г., Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека).

Оптимальной стратегией по снижению заболеваемости и смертности, предотвращению экономических потерь от коклюшной инфекции является:

- ✓ максимальный своевременный охват профилактическими прививками детей первых двух лет жизни в сроки, декретированные национальным календарём профилактических прививок (в 3-4,5-6-18 мес., приказ МЗ РФ 125н от 21.03.2014г.);
- ✓ догоняющая иммунизация для детей, не привитых своевременно;
- ✓ поэтапное внедрение в практическое здравоохранение возрастных ревакцинаций против коклюша детей в 6-7 лет, подростков в 14 лет, взрослых с 18 лет – каждые 10 лет с момента последней ревакцинации.

Для вакцинации и ревакцинации против коклюша в настоящее время используются зарегистрированные в РФ вакцины, содержащие цельноклеточный или бесклеточный коклюшный компонент (с полным или уменьшенным содержанием антигена). Многокомпонентные педиатрические вакцины, помимо коклюшного, дифтерийного, столбнячного антигенов содержат антигены для профилактики полиомиелита (инактивированные 1,2,3 тип), *Haemophilus influenzae* тип *b*, вирусного гепатита В в разных комбинациях.

В соответствии с национальным календарем прививок профилактику коклюша, дифтерии, столбняка проводят в 3-4,5-6-18 мес. При нарушении сроков иммунизации необходимо стремиться к выполнению полного вакцинального комплекса, т.е. 3-х кратной вакцинации с минимальным интервалом 1,5 мес. и ревакцинацией через 12 мес. после третьего введения. При увеличении интервалов между введениями вакцины, вне зависимости от их длительности, дополнительных вакцинаций не требуется. В соответствии с приказом МЗ РФ №125н, все вакцины используются на основании инструкций по их применению. В рамках национального календаря профилактических прививок допускается введение вакцин (кроме вакцин для профилактики туберкулёза) в один день разными шприцами в разные участки тела. Перенесённое заболевание (коклюш) не приводит к образованию длительной защиты и не является противопоказанием для дальнейшего введения вакцин, содержащих коклюшный компонент.

Вакцины для профилактики коклюша, дифтерии, столбняка, зарегистрированные в Российской Федерации:

- **АКДС (АКДС)** - для детей с 3-х мес. до 3-х лет 11 мес. 29 дней;
- **Инфанрикс-Гекса (АаКДС-ИПВ-ВГВ//ХИБ)** - у детей от 3-х до 36 мес.;
- **Инфанрикс (АаКДС)** и **Пентаксим (АаКДС-ИПВ//ХИБ)** - у детей от 3-х мес.

Инструкции по применению этих препаратов не содержат ограничения максимального возраста лиц, подлежащих вакцинации. При нарушении сроков иммунизации у детей возможно их

использование до 6 лет. Введение этих вакцин детям старше 5 лет 11 мес. 29 дней может быть сопряжено с развитием сильной реакции, кроме того содержание дифтерийного и столбнячного анатоксина в препаратах выше, чем в АДС-М, используемой для профилактики дифтерии и столбняка у лиц старше 6 лет;

• **Адасель (АакдС)** - для ревакцинации против коклюша (бесклеточная), дифтерии (с уменьшенным содержанием антигена) и столбняка у детей от 4-х лет, подростков и взрослых. Согласно инструкции, препарат может применяться от 4-х до 64 лет вместо АДС-М вакцины, так как содержит соответствующее количество дифтерийного и столбнячного анатоксинов.

Схемы вакцинации и ревакцинаций против коклюша, дифтерии, столбняка, рекомендуемые с учетом использования различных зарегистрированных вакцин

В процессе вакцинации и RV1 ребенок находится в возрасте 3 месяца – 5 лет 11 мес. 29 дней	Первичный курс: 3 введения (вакцинация) + 1 (ревакцинация) минимальный интервал между дозами				Ревакцинация в 6-7 лет	
	введено	1 доза	1 – 2 доза	2 – 3 доза	3 – RV1	RV1 – RV2
	0/неизвестно	АакдС/АКдС	1,5 мес. АакдС/АКдС	1,5 мес. АакдС/АКдС	12(6*) мес. АКдС/АакдС/АакдС**	2***года (1 ****) АакдС/АДС-М
	1					
	2					
	3					
<p>При нарушении сроков вакцинаций и ревакцинаций и проведении RV1 в возрасте 5-6 лет, RV2 может проводиться в соответствии с национальным календарем в возрасте 6-7 лет, RV3 – в возрасте 14 лет, далее ревакцинации каждые 10 лет. * интервал V3–RV1 может быть сокращен до 6 мес. ** если ребенок 4 х лет и старше получил 5 доз полиовакцины, для ревакцинации против дифтерии-столбняка-коклюша препаратом выбора может служить АакдС. *** интервал 2 года при использовании АакдС в качестве ревакцинирующей дозы для ввода в календарь после АКдС/АакдС. ****интервал 1 год при использовании АакдС в качестве ревакцинирующей дозы для ввода в календарь после АДС-М.</p>						
6 лет и старше	Первичный курс: 2 + 1 (ревакцинация) минимальный интервал между дозами			RV2 догоняющая для ввода в календарь	RV3 с 14 лет	
	введено	V1 АДС-М	V2 АДС-М	RV1 АакдС	АакдС/АДС-М	АакдС/АДС-М
	0/неизвестно		1,5 мес.	9 – 12 мес.	2 года*** (1 год****)	2 года*** (1 год****)
	1					
	2					
	3					

При внедрении возрастных ревакцинаций первоочередными группами риска, нуждающимися в ревакцинации против коклюша являются:

- пациенты (дети и взрослые) с хронической бронхолёгочной патологией, бронхиальной астмой,
- пациенты (дети и взрослые) с иммунодефицитными состояниями, в том числе ВИЧ-инфицированные, с онкологическими заболеваниями;
- дети, ранее первично привитые бесклеточными вакцинами;
- дети из многодетных семей;
- дети, проживающие в закрытых учреждениях;

- взрослые – сотрудники медицинских, образовательных, интернатных учреждений, учреждений социального обеспечения;
- взрослые в семьях, где есть новорожденные и не привитые дети до 1 года (кормление грудью не является противопоказанием к вакцинации женщины);
- женщины, планирующие беременность.

1. Приказ Минздрава России от 21 марта 2014 г. №125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»;
2. Вакцина против столбняка: документ по позиции ВОЗ – февраль 2017 г.
<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254582/WER9206.pdf;jsessionid=FD1A9D2F27B5AA90D359564A86B7AA46?sequence=1>
3. Вакцины против коклюша: документ по позиции ВОЗ – август 2015 г.
https://www.who.int/immunization/policy/position_papers/pp_pertussis_august2015_ru.pdf?ua=1
4. МУ 3.3.1.1123-02 «Мониторинг поствакцинальных осложнений и их профилактика»;
5. Инструкция по применению лекарственного препарата АКДС-вакцина ЛС-000659-240418;
6. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения ИНФАНРИКС® ГЕКСА ЛП-000877-151018;
7. Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата ИНФАНРИКС® ЛП N016083/01-140618;
8. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения ПЕНТАКСИМ® ЛРС-005121/08-300318;
9. Инструкция по применению лекарственного препарата для медицинского применения АДАСЕЛЬ ЛП-003707-280616.

Главный внештатный специалист Минздрава России
по инфекционным болезням у детей
Академик РАН профессор



Ю.В.Лобзин

27.02.2019г.