

Вакцинация детей школьного возраста



Вакцинопрофилактика инфекционных болезней – ключевая задача в системе здравоохранения города Москвы

- ✓ Высокая социальная, эпидемиологическая и экономическая значимость инфекционных болезней определяет их статус как важнейшего критерия здоровья и санитарно-эпидемиологического благополучия населения г. Москвы.
- ✓ Работа, направленная на снижение заболеваемости инфекционными заболеваниями, управляемыми средствами специфической профилактики в мегаполисе, во многом определяется активной позицией Мэрией Москвы в вопросах оказания помощи в финансировании профилактических мероприятий.



Национальный и Региональные календари профилактических прививок

- ❑ Национальный календарь профилактических прививок – документ, утверждённый приказом Минздрава РФ от 21 марта 2014 г. № 125н , который определяет сроки и типы вакцинаций (профилактических прививок), проводимых бесплатно и в массовом порядке в соответствии с программой обязательного медицинского страхования.
- ❑ Национальный календарь разрабатывается с учётом всех возрастных особенностей, в том числе и наиболее опасных инфекционных заболеваний у детей первого года жизни.
- ❑ Дополнительно каждый регион РФ разрабатывает свой Региональный календарь профилактических прививок.
- ❑ В Москве действует Региональный календарь профилактических прививок, утверждённый приказом Департамента здравоохранения г. Москвы № 975 от 18.11.2019 г.

Вакцинация школьников в городе Москве

Актуальные инфекционные заболевания и вакцинация против них

- Дифтерия
- Столбняк
- Коклюш
- Папилломавирусная инфекция
- Корь
- Краснуха
- Эпидемический паротит
- Полиомиелит
- Туберкулез



Москва – один из немногих городов, принявших региональный календарь, включающий в себя 17 инфекций

Цель вакцинации – создание активного, специфического, индивидуального иммунитета, который при встрече с инфекционным возбудителем предотвратит заражение или обеспечит более легкое течение заболевания.

К чему приводит отказ от прививок

Дифтерия
риск развития
инфекционно-
токсического шока

Корь
высокий риск
инвалидизации и
смерти от осложнений

**Тяжелые формы
Туберкулеза**

Полиомиелит
70% риска остаться
инвалидом на всю жизнь

**Эпидемический
паротит**
риск глухоты, риск
бесплодия в
будущем

Краснуха
риск рождения в
будущем ребенка с
синдромом врожденной
краснухи

Коклюш
риск мучительного кашля в
течение 2-3 месяцев, риск
энцефалита или легочных
осложнений

Хронический гепатит В
с развитием цирроза
и рака печени

Папилломавирусная инфекция.
Риск развития бородавок и кондилом до
злокачественных новообразований.



Вакцинация детей в столице проводится согласно региональному календарю профилактических прививок.

На его основании каждый родитель сможет защитить своего ребенка от 17 самых страшных инфекционных заболеваний.

| РЕГИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ДЕТСКИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК | Груднички | | | | | | Мальши | | | | | Дошкольники | | Школьники | | | | |
|---|-----------|----|----|-----|-----|------------|--------|----|----|----|------------|-------------|----|-----------|------|-------|----|------------|
| | Месяцы | | | | | | | | | | | Годы | | | | | | |
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4,5 | 6 | 12 | 15 | 18 | 20 | 24 | 3-5 | 6 | 7 | 8-11 | 12-13 | 14 | 15-17 |
| Туберкулез | 3-7 дней | | | | | | | | | | | | RV | | | | | |
| Вирусный гепатит В | V1 | V2 | V3 | | | V3 | V4 | | | | | | | | | | | |
| Ротавирусная инфекция | | | V1 | V2 | V3 | | | | | | | | | | | | | |
| Пневмококковая инфекция | | | V1 | | V2 | | | RV | | | | | | | | | | |
| Коклюш | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дифтерия | | | | V1 | V2 | V3 | | | | | | | | RV2 | | | | |
| Столбняк | | | | | | | | | | | | | | | | | | RV3 |
| Полиомиелит | | | | ИПВ | ИПВ | ОПВ ИПВ | | | | | ОПВ ИПВ | ОПВ | | | | | | ОПВ ИПВ |
| Гемофильная инфекция | | | V1 | V2 | V3 | | | | | | | | | | | | | |
| Корь | | | | | | | V1 | | | | | | | RV | | | | |
| Краснуха | | | | | | | V1 | | | | | | | RV | | | | |
| Эпидемический паротит | | | | | | | V1 | | | | | | | RV | | | | |
| Менингококковая инфекция | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вирусный гепатит А ^о | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ветряная оспа ^о | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Грипп | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Вирус папилломы человека ^о | | | | | | | | | | | | | | | | | | девочки |

 нужна прививка
 нужна прививка детям, входящим в группу риска
 ОПВ – живая вакцина
 ИПВ – инактивированная вакцина
 ^о двукратно
 RV ревакцинация
 V плановая вакцинация



Актуальность вакцинации детей школьного возраста против коклюша



Школы - идеальные места для распространения инфекционных заболеваний из-за **большого количества детей, находящихся в тесном контакте друг с другом!**¹

Ревакцинация детей в возрасте 6-7 лет обеспечивает защиту от коклюша, когда они попадают в среду, благоприятную для передачи инфекции!

Вакцинация школьников также помогает **уменьшить распространение болезни среди наиболее уязвимых незащищенных детей 1-го года жизни!**



Вакцинация против коклюша в городе Москве

Коклюш - одна из самых распространенных детских инфекций, характеризующаяся своеобразным судорожным кашлем, частая причина внезапной смерти детей, особенно раннего возраста от удушья.

Схема вакцинации: V 1 → V 2 → V 3 → RV 1 → **RV 2**
3 мес → 4,5мес → 6 мес → 18 мес → **6 – 7 лет**

Важнейший фактор распространения коклюша среди детей младшего школьного возраста - угасание прививочного иммунитета через 4-6 лет после первой ревакцинации, которая проводится в возрасте 18 месяцев

Совершенствование тактики иммунизации против коклюшной инфекции в Москве - внесение в Региональный календарь профилактических прививок

второй возрастной ревакцинации против коклюша детей в возрасте 6-7 лет

с использованием ацеллюлярной дифтерийно-столбнячной-коклюшной вакцины с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина.

Актуальность вакцинопрофилактики папилломавирусной инфекции в г. Москве

Вирус папилломы человека (ВПЧ) – передается половым путем и может привести к развитию:

- **широкого спектра онкологических заболеваний:**

- рак шейки матки
- рак вульвы
- рак влагалища
- рак анального канала
- рак пениса
- рак орофарингеальной области

- **аногенитальных (венерических) бородавок**

- **респираторного рецидивирующего папилломатоза и других заболеваний**



В городе Москве аногенитальные бородавки занимают **1 место** в структуре инфекций, передаваемых половым путем; наибольшая заболеваемость регистрируется среди подростков 15-17 лет и молодых людей 18-29 лет.

Скрининг
онкологических
заболеваний



Профилактика заболеваний,
ассоциированных с
папилломавирусной инфекцией



Вакцинопрофилактика

Начинать вакцинацию против ВПЧ лучше всего до естественной встречи с вирусом в возрасте 12-13 лет (рекомендовано Всемирной Организацией Здравоохранения)

Вакцинация против папилломавирусной инфекции

Схема вакцинации: V 1 → V 2

Интервал между введениями: 6 месяцев

В соответствии с РКПП вакцинацию против ВПЧ проводят

девочкам в возрасте 12-13 лет

| | До 2019 года | 2019 год | 2020 год |
|--|----------------------------------|--|----------|
| Охват профилактическими прививками среди девочек 12-13 лет | 1 - 5 % | 17-20 % | 50-58% |
| Иммунобиологический лекарственный препарат | Двух- и четырехвалентная вакцины | Четырехвалентная вакцина | |
| Кратность вакцинации | Трехкратно | Двукратно (трехкратно -девочки с нарушенной реактивностью иммунной системы) | |
| Схема вакцинации | 0 – 2 - 6 | 0 - 6 | |
| Вакцинация осуществляется на базе прививочного кабинета | Детской поликлиники | Образовательной организации | |
| Отбор подлежащих вакцинации, осмотр перед вакцинацией | Врач-педиатр участковый | Врач-педиатр отделения медицинской профилактики | |
| Время проведения | Круглогодично | Первая вакцинация – весна (апрель-май) Вторая вакцинация – осень (октябрь-ноябрь) | |

Материалы для информирования родителей о проведении профилактических прививок против ВПЧ среди девочек 12-13 лет

Ссылки на видео-материалы для демонстрации родителям

<https://m.youtube.com/watch?feature=youtu.be&v=7Z29wwwn-0A>

<https://drive.google.com/file/d/1njlhyGalV1nAZuFvFYjN2sy4sMc3prGX/view?usp=sharing>

