

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

№ 01-21/1644 от 17.10.2017

на № _____ от _____

Руководителям органа управления
здравоохранением в субъектах
Российской Федерации
(по списку)

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

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

Применение вакцины Пентаксим в рамках Национального календаря прививок для детей групп риска при нарушенных и комбинированных графиках вакцинации

Информационное письмо

В 2017 году впервые для вакцинации в рамках национального календаря прививок МЗ РФ поставляет в регионы вакцину Пентаксим - комбинированная вакцина для профилактики дифтерии и столбняка, коклюша ацеллюлярная, полиомиелита инактивированная, инфекции, вызываемой *Haemophilus influenzae* тип *b* конъюгированная. В связи с этим возможны ситуации, когда дети уже находятся в стадии вакцинации по одной из инфекций и возникают вопросы о переходе на применение комбинированной вакцины. Данное письмо содержит рекомендации по возможным сочетаниям, с учетом национального календаря прививок.

В соответствии с изменениями Национального календаря профилактических прививок, внесенных Приказом Минздрава России № 175н от 13.04.2017, к группам риска относятся дети:

- с иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания гемофильной инфекцией;
- с аномалиями развития кишечника;
- с онкологическими заболеваниями и/или длительно получающим иммуносупрессивную терапию;
- рожденные от матерей с ВИЧ-инфекцией;
- с ВИЧ-инфекцией;
- недоношенные и маловесные;
- находящиеся в домах ребенка.

Плановая вакцинация проводится в возрасте 3, 4,5 и 6 месяцев. Ревакцинация в возрасте 18 месяцев. При нарушении интервалов между введением вакцины, не нужно проводить дополнительных введений вакцины, курс прививок продолжают вне зависимости от прошедшего интервала, но ХИБ компонент вводят с учетом возраста ребенка.

Всем детям, в том числе не из групп риска, вакцина Пентаксим вводится с ХИБ-компонентом, в соответствии с возрастом (см. таблицу).

Схемы введения вакцины Пентаксим в зависимости от возраста начала иммунизации:

Если Первая прививка вводится:	Вторая прививка (через 1,5 мес.):	Третья прививка (через 1,5 мес.):	Ревакцинация (через 12 мес.):
До 6 мес. полный препарат Пентаксим (с ХИБ-компонентом)	полный препарат Пентаксим (с ХИБ-компонентом)	полный препарат Пентаксим (с ХИБ-компонентом)	полный препарат Пентаксим (с ХИБ-компонентом)
В возрасте 6 - 12 мес вкл.*. полный препарат Пентаксим (с ХИБ-компонентом)	полный препарат Пентаксим (с ХИБ-компонентом)	Пентаксим без ХИБ-компонента	полный препарат Пентаксим (с ХИБ-компонентом)*
В возрасте 13 мес. и старше полный препарат Пентаксим (с ХИБ-компонентом)	Пентаксим без ХИБ-компонента	Пентаксим без ХИБ-компонента	Пентаксим без ХИБ-компонента

* - данная схема применяется, если ребенок получил 2 дозы ХИБ до 13 мес. Если ребенок получил вторую дозу ХИБ в возрасте 13 мес. и старше, то ревакцинация не требуется.

Применение вакцины Пентаксим для детей из групп риска в случае различных вариантов ранее введенных вакцин

1. Если ребенок ранее получил ИПВ, но не привит против дифтерии, столбняка, коклюша:

Если ребенок ранее получил 1 прививку ИПВ - далее вводятся 2 дозы вакцины Пентаксим, 1 доза АКДС и ревакцинирующая доза вакцины Пентаксим. Пятая прививка против полиомиелита проводится моновакциной ИПВ. Пятая прививка вводится в возрасте 20 мес. или через 2 месяца от четвертой в соответствии с национальным календарем профилактическим прививок РФ.

Если ребенок ранее получил 2 прививки ИПВ - далее последовательно вводятся 1 доза вакцины Пентаксим, 2 дозы АКДС и ревакцинация Пентаксим. Пятая прививка против полиомиелита проводится моновакциной ИПВ. Пятая прививка вводится в возрасте 20 мес. или через 2 месяца от четвертой в соответствии с национальным календарем профилактическим прививок РФ.

Если ребенок ранее получил 3 прививки ИПВ - далее последовательно вводятся 3 дозы АКДС и ревакцинация Пентаксим. Пятая прививка против полиомиелита проводится моновакциной ИПВ. Пятая прививка вводится в возрасте 20 мес. или через 2 месяца от четвертой в соответствии с национальным календарем профилактическим прививок РФ.

2. Если ребенок ранее получил АКДС, но не привит ИПВ:

Если ребенок ранее получил 1 прививку АКДС - далее последовательно вводятся 2 дозы вакцины Пентаксим и ревакцинирующая доза вакцины Пентаксим. Недостающие дозы для вакцинации против полиомиелита проводятся моновакциной ИПВ. Третья вакцинация и последующие ревакцинации против полиомиелита проводятся детям из групп риска вакциной ИПВ в соответствии с национальным календарем профилактическим прививок. Пятая прививка вводится в возрасте 20 мес. или через 2 месяца от четвертой.

Если ребенок ранее получил 2 прививки АКДС - далее вводится 1 доза вакцины Пентаксим и ревакцинирующая доза Пентаксим. Недостающие дозы для вакцинации против полиомиелита проводятся моновакциной ИПВ. Третья вакцинация и последующие ревакцинации против полиомиелита проводятся детям из групп риска вакциной ИПВ в

соответствии с национальным календарем профилактическим прививок. Пятая прививка вводится в возрасте 20 мес. или через 2 месяца от четвертой.

Если ребенок ранее получил 3 прививки АКДС - далее проводится ревакцинация Пентаксим. Недостающие дозы для вакцинации против полиомиелита проводятся моновакциной ИПВ. Третья вакцинация и последующие ревакцинации против полиомиелита проводятся детям из групп риска вакциной ИПВ в соответствии с национальным календарем профилактическим прививок. Пятая прививка вводится в возрасте 20 мес. или через 2 месяца от четвертой.

Детям не из групп риска применение вакцины Пентаксим - аналогичное. После введения двух первых ИПВ для них уже возможно использование вакцины БОПВ для продолжения вакцинации.

Главный внештатный специалист
Минздрава России
по инфекционным болезням у детей,
директор ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России
академик РАН, профессор



Ю.В. Лобзин