

Календарь прививок

Вакцинация: национальный календарь или график прививок

Национальный календарь прививок утверждается министерством здравоохранения каждого государства и определяет, от каких болезней данное государство готово привить людей бесплатно. Также в нем расписано, каким группам населения нужны прививки (в каком возрасте их делать и на каких основаниях).

Принцип всех Национальных календарей — «привить так рано, как только возможно». Многие заболевания особенно опасны для детей 0-2 лет. Следуя календарю, мы в короткие сроки защищаем ребенка от максимально возможного количества инфекций. Привитые дети болевают реже, а если и болеют, то без тяжелых и опасных для жизни осложнений. Календарь также подсказывает, когда проводить ревакцинации от различных инфекций детям и взрослым. Сроки, определяемые календарём, действительно важны и на них стоит ориентироваться. Национальный календарь составлен так, чтобы минимизировать риск болезни и снизить вероятность осложнений.

В российский Национальный календарь прививок входят:

- Воздушно-капельные инфекции (корь, краснуха, эпидемический паротит, коклюш, ветряная оспа, дифтерия, грипп)
- Тяжелые инфекции с высокой смертностью (туберкулез, гепатит В, дифтерия, столбняк, полиомиелит, гемофильная инфекция типа b)
- Прививки по эпидемическим показаниям (клещевой энцефалит и т. д. – по регионам)
- Прививки, проводимые в группах риска (лицам с высокой возможностью заражения и/или с высокой опасностью для окружающих в случае их заболевания: гепатит А, брюшной тиф, холера).

Вид прививки	Возраст ребенка	Примечания
Первая вакцинация (V1) против вирусного гепатита В	в первые сутки жизни	<ul style="list-style-type: none">• Вакцина неживая, субъединичная (рекомбинантная).• Вводится внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча или латеральную широкую мышцу бедра.• Схема вакцинации: 0 мес. — 1 мес. — 6 мес.
Вакцинация против туберкулеза	на 3–7 день жизни	<ul style="list-style-type: none">• Вакцина живая, аттенуированная (ослабленная) — БЦЖ-М.• Вводится внутрикожно на границе верхней и средней трети наружной поверхности левого плеча.

		<ul style="list-style-type: none"> • Если вакцинация от туберкулеза не проведена в роддоме, то она может быть выполнена не ранее чем через месяц после введения других вакцин (в т. ч. вакцины против гепатита В). После вакцинации от туберкулеза другие прививки не назначают в течение одного месяца. • Если прививка не была сделана в роддоме, до двух месяцев вакцинация проводится без предварительной пробы Манту. После двух месяцев перед вакцинацией необходимо провести пробу Манту. При отрицательной реакции вакцинацию осуществляют в течение 14 дней с момента постановки пробы.
Вторая вакцинация (V2) против вирусного гепатита В	1 мес.	Внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча или латеральную широкую мышцу бедра.
Первая вакцинация (V1) против пневмококковой инфекции	2 мес.	<ul style="list-style-type: none"> • Вакцина неживая субъединичная (полисахаридная / полисахаридная конъюгированная) Вводится внутримышечно в латеральную широкую мышцу бедра или в дельтовидную мышцу плеча.
Третья вакцинация (V3) против вирусного гепатита В – для детей группы риска	2 мес.	<ul style="list-style-type: none"> • Вводится внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча или латеральную широкую мышцу бедра. • Группа риска – дети, рожденные от матерей, больных гепатитом В или с неизвестным статусом по этому заболеванию. • Вакцинация для группы риска: 0 мес. – 1 мес. – 2 мес. – 12 мес.
Первая вакцинация (V1) против дифтерии, коклюша, столбняка	3 мес.	<ul style="list-style-type: none"> • Вакцина неживая, коклюш — инактивированная, цельноклеточная или субъединичная; дифтерия и столбняк — анатоксины. • Вводится внутримышечно в латеральную широкую мышцу бедра или в дельтовидную мышцу плеча.

		<ul style="list-style-type: none"> • Первые четыре дозы приходятся на вакцины с коклюшным компонентом. Ревакцинации, начиная с RV2, проводятся вакциной АДС-М. • Начиная с RV3 ревакцинации проводятся каждые 10 лет.
Первая вакцинация (V1) против полиомиелита	3 мес.	<ul style="list-style-type: none"> • ИПВ вводится внутримышечно в латеральную широкую мышцу бедра или в дельтовидную мышцу плеча. • Первые четыре дозы выполняются ИПВ (инактивированной вакциной), в том числе в составе комплексных вакцин. • Интервал между первыми тремя дозами должен составлять не менее 45 дней.
Первая вакцинация (V1) против гемофильной инфекции	3 мес.	<ul style="list-style-type: none"> • Вакцина неживая, субъединичная – вакцина гемофильная, а также в составе комплексных вакцин. • Вводится внутримышечно в латеральную широкую мышцу бедра или в дельтовидную мышцу плеча.
Вторая вакцинация (V2) против дифтерии, коклюша, столбняка	4,5 мес.	Вводится внутримышечно в латеральную широкую мышцу бедра или в дельтовидную мышцу плеча.
Вторая вакцинация (V2) против полиомиелита	4,5 мес.	Вводится внутримышечно в латеральную широкую мышцу бедра или в дельтовидную мышцу плеча.
Вторая вакцинация (V2) против гемофильной инфекции	4,5 мес.	Вводится внутримышечно в латеральную широкую мышцу бедра или в дельтовидную мышцу плеча.
Вторая вакцинация (V2) против пневмококковой инфекции	4,5 мес.	Вводится внутримышечно в латеральную широкую мышцу бедра или в дельтовидную мышцу плеча.

Третья вакцинация (V3) против дифтерии, коклюша, столбняка	6 мес.	Вводится внутримышечно в латеральную широкую мышцу бедра или в дельтовидную мышцу плеча.
Третья вакцинация (V3) против полиомиелита	6 мес.	Вводится внутримышечно в латеральную широкую мышцу бедра или в дельтовидную мышцу плеча.
Третья вакцинация (V3) против гемофильной инфекции	6 мес.	Вводится внутримышечно в латеральную широкую мышцу бедра или в дельтовидную мышцу плеча.
Третья вакцинация (V3) против вирусного гепатита В	6 мес.	Вводится внутримышечно в латеральную широкую мышцу бедра или в дельтовидную мышцу плеча.
Вакцинация (V1) от гриппа	6 мес.	<ul style="list-style-type: none"> • Вакцина неживая. Вводится внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча или латеральную широкую мышцу бедра. • Минимальный возраст для начала вакцинации — 6 месяцев. • По российским рекомендациям дети до 3-х лет ежегодно получают по две дозы вакцины с интервалом в 4 недели. • Дети 3 лет и старше — одну дозу вакцины.
Вакцинация (V1) против кори, эпидемического паротита, краснухи	12 мес.	<ul style="list-style-type: none"> • Вакцина живая, аттенуированная (ослабленная) — «Вактривир», М-М-Р, паротитно-коревая дивакцина, коревая моновакцина, паротитная моновакцина, краснушная моновакцина. • Вводится подкожно, в область трехглавой мышцы плеча или переднебоковой поверхности бедра.
Ревакцинация (RV) против гепатита В — дети группы риска	12 мес	Вводится внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча или латеральную широкую мышцу бедра

Ревакцинация (RV) от пневмококковой инфекции	15 мес.	Вводится внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча или латеральную широкую мышцу бедра.
Первая ревакцинация (RV1) против дифтерии, коклюша, столбняка	18 мес.	Вводится внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча или латеральную широкую мышцу бедра.
Первая ревакцинация (RV1) против полиомиелита	18 мес.	Вводится внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча или латеральную широкую мышцу бедра.
Первая ревакцинация (RV1) против гемофильной инфекции	18 мес.	Вводится внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча или латеральную широкую мышцу бедра.
Вторая ревакцинация (RV2) против полиомиелита	20 мес.	Вводится орально (через рот). Не есть, не пить за час до и час после вакцинации!
Ревакцинация (RV1) против кори, краснухи, эпидемического паротита RV	в 6 лет	Вводится подкожно, внутримышечно в область трехглавой мышцы плеча или переднебоковой поверхности бедра.
Вторая ревакцинация (RV2) против дифтерии, столбняка (вакцина АДС-М)	6–7 лет	Вводится внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча или латеральную широкую мышцу бедра.
Третья ревакцинация (RV3) против полиомиелита	6 лет	Вводится орально (через рот). Не есть, не пить за час до и час после вакцинации!

Ревакцинация (RV) против туберкулеза	6–7 лет	Детям с отрицательной пробой Манту. Дальнейшая ревакцинация не требуется.
Третья ревакцинация (RV3) против дифтерии, столбняка (АДС-М)	14 лет	<ul style="list-style-type: none"> • Вводится внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча или латеральную широкую мышцу бедра. • Далее ревакцинация раз в 10 лет начиная с последней дозы, введенной в детском возрасте.

* Красным цветом отмечены вакцины для детей в группе риска

*Оранжевым цветом отмечены вакцины сверх национального календаря вакцинации

Важно, что Национальный календарь — это не «список всех необходимых прививок». Всего предупреждаемых инфекций в мире насчитывается 30, в Национальный календарь прививок США входит 16, в российский - 12. При массовой бесплатной вакцинации государству приходится выбирать самое важное, чтобы рационально распределить ресурсы. Поэтому по мере возможности родители могут «дополнить» календарь и привить детей платно от тех инфекций, на защиту от которых у государства ресурсов пока не хватает.

Каких важных прививок нет в российском Национальном календаре?

- Против ротавирусной инфекции
- Против ветрянки
- Против ХИБ-инфекции для всех (в России прививают только группы риска)
- Против ВПЧ — папилломавируса человека
- Против гепатита А для всех (в России прививают только группы риска)
- Против менингита
- Нет второй ревакцинации против коклюша

Зато в российском календаре, в отличие от календарей многих стран, есть прививки:

- Против гриппа для всех
- Против туберкулёза.

Ситуация в мире все время меняется. Идёт вперёд и наука. Поэтому прививочные календари всех стран, в том числе и Российский, также будет меняться. А мы будем следить за развитием событий, и стремиться защитить детей от всех актуальных предотвращаемых инфекций.

Для вакцинации необходимо обратиться к участковому врачу поликлиники по месту жительства, прививочные кабинеты детских и взрослых поликлиник готовы выполнить прививки Национального календаря.