Вакцинопрофилактика у ВИЧ-инфецированых и ВИЧ-экспонированых детей

Принципы

- 1. Проводится ВСЕМ ВИЧ-инфецированым и ВИЧ-экспонированым детям согласно календарю прививок. Вместо ОПВ делаем ИПВ (в том числе и членам семьи), вместо БЦЖ делаем БЦЖ-М.
- 2. Все такие дети считаются иммунодефицитными, поэтому используются исключительно инактивированные вакцины.
- 3. Проводится только в период ремиссии (нормальная t тела, отсутствие заболеваний и др.)
- 4. Вакцинируем от всех возможных инфекций, т. к. есть иммунодепрессия и шанс получить их выше

- 5. Перед вакцинацией определяем уровень CD4 лимфоцитов для установления тяжести иммуносупрессии. Затем через 0,5 года контроль эффективности иммунизации (например при БЦЖ)
- 6. Наличие клинических проявлений ВИЧ – противопоказание для БЦЖ.
- 7. ВИЧ-инфицированым детям, получившим до 13-месячного возраста серию профилактических прививок против пневмококковой инфекции, вводится 4 доза в течение 2 года жизни с минимальным интервалом в 2 месяца.

- 8. ВИЧ-инфицированным детям вакцинация против кори, эпидемического паротита, краснухи противопоказана
- - в возрасте до 12 месяцев при содержании CD4+ менее 25%
- - в возрасте 12-35 месяцев при содержании CD4+ менее 20%
- - в возрасте 36-59 месяцев при содержании CD4+ менее 15%

Через 6 месяцев после введения этих вакцин оценивают уровень специфических антител и при их отсутствии повторяют дозу вакцины с предварительным лабораторным контролем иммунного статуса.

- 9. Вакцинируем от кори, эпидемического паротита, краснухи только в случае преобладания пользы над риском развития побочных эффектов.

Thanx 4 watching ☺️