


Вакцинація проти гепатиту В

10 мкг/доза в 0,5 мл

- Engerix B- “Глаксо Смит Кляйн”, Бельгія
- Rec-HBsAg-т Куба
- Euvax –Корея
- Комбіотех- “Комбіотех ЛТД”, Росія
- Recombivax –”Мерк Шарп и Доум” США,
5 мкг/доза



Специфічний імуноглобулін проти гепатиту В (Гепатект)

- Перший крок пасивно-активної імунізації проти гепатиту В (разом з вакциною)
 - Невідкладна профілактика гепатиту В в разі контакту з інфікованим матеріалом
 - Вводити не пізніше 12 годин після народження
- Режим дозування: однократно, внутрішньовенно, 0,4 мл/кг, але не менше 2,0 мл
- Форма випуску: 10 % розчин, ампули по 2,0 мл (100 МО) та 10,0 мл (500 МО)
 - Термін збереження: 2 роки, t +2 - +8, не заморожувати
- 

Побічні реакції при використанні імуноглобулінів

1. Індивідуальні реакції реципієнта на компоненти препарату (ізольовані пірогенні реакції, пірогенні реакції і системні прояви, анафілактичні реакції)
2. Порушення швидкості введення або концентрації (вазомоторні реакції, транзиторна ниркова недостатність)
3. Збільшення дози (гемолітична анемія, ДВЗ -синдром, блокада мононуклеарних фагоцитів)
4. Асептичний менінгіт
5. Інфікування пацієнта при порушенні технологій приготування і інактивації вірусу



Протипоказання для використання імуноглобулінів

- Імунодефіцитні стани, що супроводжуються відсутністю або зниженням концентрації Ig A, в зв'язку з наявністю аутоантитіл в крові дитини
- Анафілактичний шок або тяжкі системні реакції на введення Ig в анамнезі, незалежно від способу введення



Невідкладна допомога

- Алергічна висипка
 - Піпольфен 2,5% - 0,05 мл/кг або
 - Супрастин 2% - 0,03 мл/кг або
 - Дімедрол 1% - 0,05 мл/кг
- Пірогенні реакції
 - Анальгін 25% 0,02-0,04 мл/кг
 - Дімедрол 1% - 0,05 мл/кг/добу
- Вазомоторні порушення
 - Знизити швидкість інфузії
 - Зменшити об`єм




Анафілактичний шок

Розвиток при використанні імуноглобулінів пов'язаний з алергічною або псевдоалергічною реакцією на компоненти препаратів

- Зниження середнього артеріального тиску менше ніж 30 мм рт. ст.
- Задишка та/або тахіпное
- Збудження, неспокій з наступним зниженням церебральної активності



Анафілактичний шок - невідкладна допомога

- Припинити введення
- ## ОДНОМОМЕНТНО
- Антигістамінні препарати
 - Піпольфен 2,5% - 0,05 мл/кг або
 - Супрастин 2% - 0,03 мл/кг або
 - Дімедрол 1% - 0,05 мл/кг
 - Кортикостероїди
 - Гідрокортизон 5-25 мг/кг або
 - Дексаметазон 0,5-1 мг/кг або
 - Преднізолон 1-5 мг/кг
 - Адреналін 0,1% - 0,01- 0,1- 0,2 мкг
- 

Анафілактичний шок - невідкладна допомога

- При порушеннях дихання - санація, оксигенотерапія, якщо самостійне дихання неадекватне - ШВЛ (РІР 20-25, РЕЕР-2, ЧД-30-40 хв, FiO₂- 40%)
- Інфузійна терапія глюкоза 10%, фіз. розчин
- Корекція метаболічного ацидозу – Натрія гідрокарбонат 4% мл= ВЕ• вагу тіла:4
- При гіпотонії – допамін 3-5 мкг/кг/хв
- Інгібітори протеаз- трасілол, гордокс 500-1000- 2000 Од/добу
- Порушення мікроциркуляції – дроперидол 0,5-1мг/кг протягом 6-8 годин

Диспансерне спостереження

- Новонароджені від матерів-носіїв HBsAg, хворих на гепатит В в 3 триместрі, від хворих на хронічний гепатит
- Обстеження в 3, 6, 12 міс
- Визначення HBsAg, рівнів АлАТ, АсАТ
- Зняття з диспансерного нагляду при нормалізації показників HBsAg, рівнів АлАТ, АсАТ, наявності антитіл до HBsAg (через 1 рік після закінчення вакцинації)

