

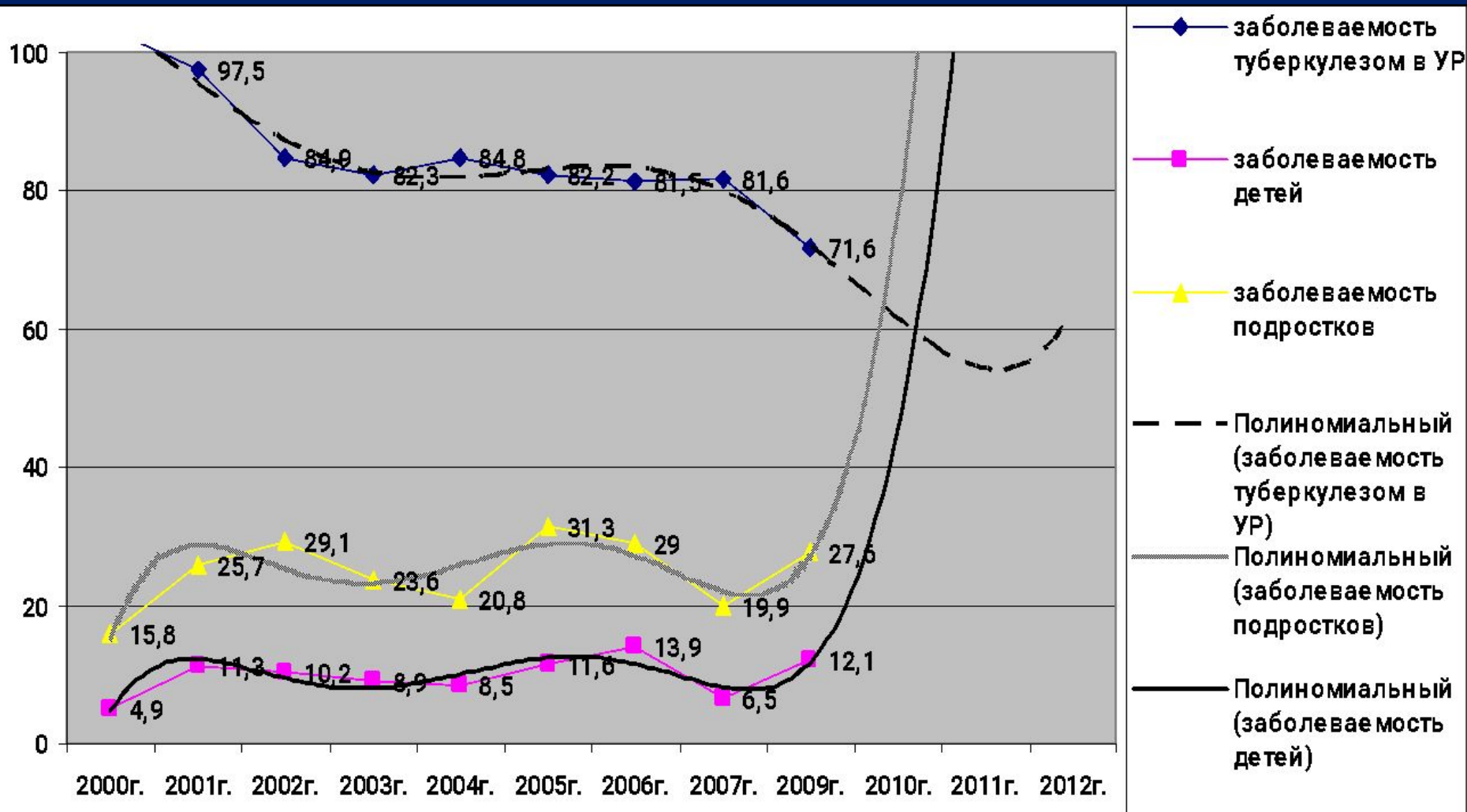
Особенности вакцинации  
против туберкулеза детей,  
рожденных ВИЧ-  
инфицированными матерями:  
актуальность темы, алгоритм  
ведения

Глазкова И.В. – к.м.н.,  
главный внештатный специалист-эксперт МЗ УР по  
фтизиатрии

# Динамика заболеваемости активным туберкулезом по УР, ПФО и РФ за 2000-2009 гг. (на 100 тыс. населения)



# Динамика и прогноз заболеваемости туберкулезом в УР среди всех возрастных категорий (на 100 тыс. соответствующего населения)



Порядок проведения вакцинации и  
ревакцинации против туберкулеза  
вакцинами БЦЖ и БЦЖ-М  
регламентирован

Приказом МЗ РФ от 21.03.2003 г. № 109  
«О совершенствовании  
противотуберкулезных мероприятий в  
Российской Федерации».

# Показания к вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М

- Здоровые новорожденные дети на 3–7-й день жизни в условиях родильного дома, с массой тела 2500 г и более – вакциной БЦЖ
- с массой тела – 2000–2300 г – БЦЖ-М.

# Противопоказания к вакцинации БЦЖ и БЦЖ-М

- Недоношенность 2–4-й степени (масса тела при рождении менее 2500 г – для вакцины БЦЖ и менее 2000 г – для БЦЖ-М ).
- Острые заболевания, а также внутриутробные инфекции, родовые травмы, гемолитическая болезнь новорожденных среднетяжелой и тяжелой формы, тяжелые поражения нервной системы с выраженной неврологической симптоматикой, генерализованные кожные поражения до исчезновения клинических проявлений заболевания.
- Генерализованная инфекция БЦЖ, выявленная у других детей в семье.
- Первичные иммунодефицитные состояния.

приказ Минздравсоцразвития  
России № 73 от 30.10.2007 г. «О  
внесении изменений в Приказ  
Минздрава России от 27 июня 2001  
года № 29 «О национальном  
календаре профилактических  
прививок и календаре  
профилактических прививок по  
эпидемическим показаниям».

(примечание № 6 и 9)

# Алгоритм

действия врачей при  
проведении профилактики  
туберкулеза детям, рожденным  
от больных ВИЧ-инфекцией  
матерей



# Шаг 1

- Во время беременности обследуется на туберкулез все окружение ВИЧ-инфицированной женщины
- Обследование окружения новорожденного контролируется детской территориальной поликлиникой (ФАПом) при проведении дородового патронажа и первичного к новорожденному.

## Шаг 2

- В роддоме матери разъясняется важность вакцинации ребенка БЦЖ-М, после чего мать должна дать письменное согласие на введение новорожденному вакцины БЦЖ-М.

## Шаг 3

- Перед введением вакцины БЦЖ-М в роддоме новорожденного осматривает неонатолог, фтизиатр, инфекционист и иммунолог

# Вакцинация БЦЖ-М проводится

- при отсутствии у ребенка признаков иммунодефицита и других состояний, включенных в перечень отводов от вакцинации
- оценка состояния новорожденного по шкале Апгар должна быть не менее 6 баллов
- абсолютное число нейтрофилов в общем анализе крови не менее 1000
- не должно быть признаков острых заболеваний, а также генерализованной БЦЖ-инфекции у других детей в семье

## Шаг 4

- Мать новорожденного должна быть обследована на туберкулез до контакта с ребенком (на 3–4-й день после родов).

Ей проводится рентгенография органов грудной полости.

## Шаг 5

Вакцина БЦЖ-М вводится новорожденному в роддоме на 3–7-е сутки при отсутствии:

- признаков туберкулеза у матери и окружения
- состояний для медотвода к ее проведению у ребенка.

## Шаг 6

- После введения вакцины ребенок осматривается через 1 час: оценивается его общее состояние, местная прививочная реакция

## Шаг 7

После выписки из роддома за ребенком наблюдает участковый педиатр:

- оценивает общее состояние ребенка,
- местную прививочную реакцию с измерением ее в миллиметрах,
- состояние региональных подмышечных лимфоузлов.

Все результаты осмотров фиксируются в нормативных документах детской поликлиники через 1, 3, 6 и 12 месяцев после вакцинации.



## Шаг 8

Все дети, у которых в течение 6 месяцев после  
вакцинации выявлена :

- местная реакция на вакцинацию размером более 10 мм
- увеличение региональных подмышечных лимфатических узлов до 10 мм и более

срочно направляются на консультацию к  
фтизиатру для исключения осложнений от  
прививки.

## Шаг 9

- При выявлении туберкулеза у матери или будущего окружения ребенка его вакцинируют и изолируют в детское соматическое отделение на срок не менее 2 месяцев (на время выработки иммунитета).

## Шаг 10

### **Новорожденные от больных ВИЧ-инфекцией матерей, не получившие прививку БЦЖ-М в роддоме**

- наблюдаются у педиатра и инфекциониста до 6-месячного возраста
- Повторно обследуют в РЦСПИД методом ПЦР на наличие ВИЧ-инфекции, исследуется также иммунный статус ребенка.
- Перед прививкой БЦЖ-М окружение ребенка вновь обследуется на туберкулез методом флюорографии органов грудной клетки, а матери ребенка проводится еще проба Манту.
- При выявлении у матери гиперергической реакции на пробу Манту необходимо детальное обследование матери у фтизиатра.

**Благодарю за внимание!**

