

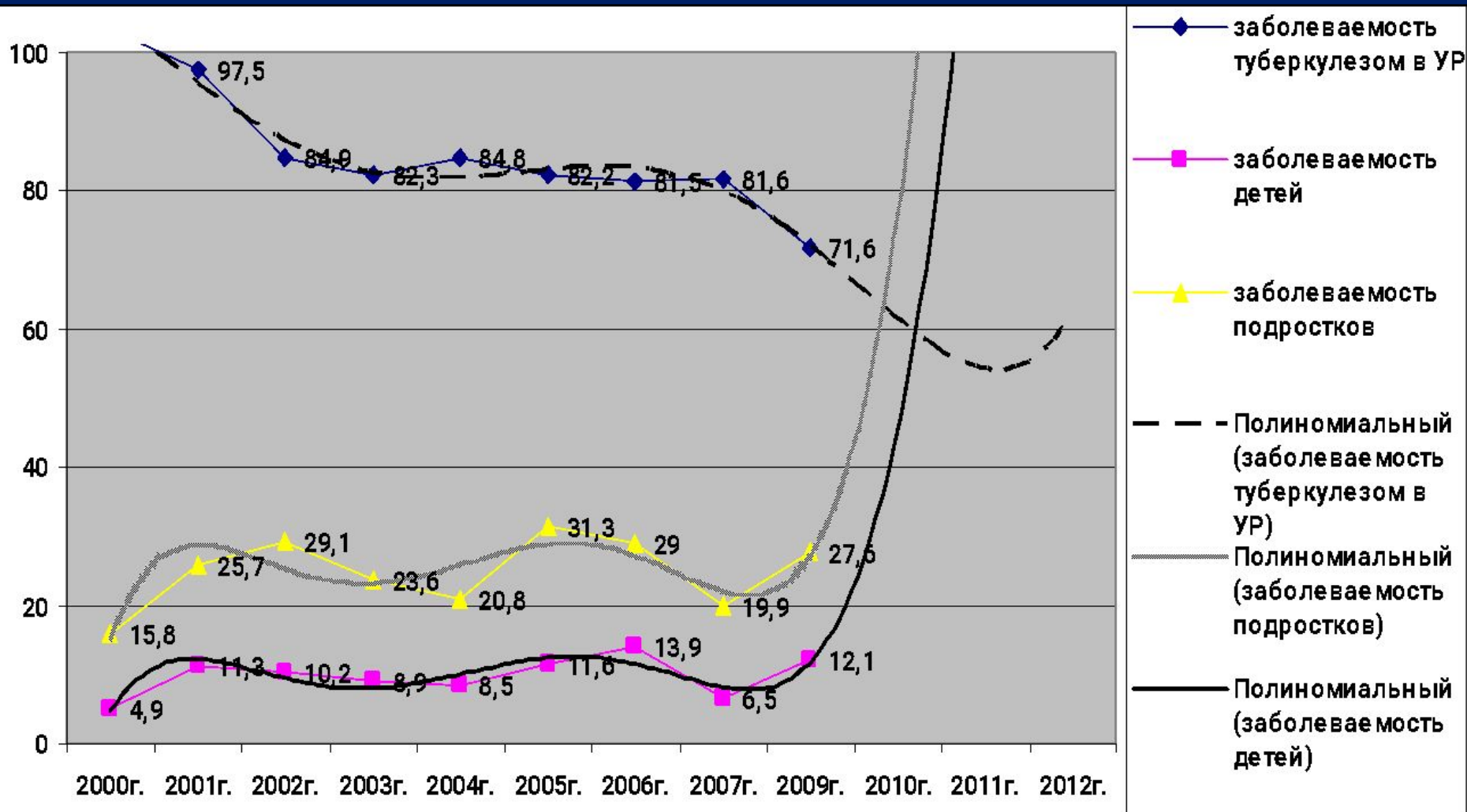
Особенности вакцинации
против туберкулеза детей,
рожденных ВИЧ-
инфицированными матерями:
актуальность темы, алгоритм
ведения

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!

