



УДМУРТСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
УНИВЕРСИТЕТ



**« Об иммунопрофилактике  
работников в ФГБОУ ВО  
« Удмуртский государственный  
университет »**

Докладчик: В.Н. Данилов 20.06.23

[www.udsu.ru](http://www.udsu.ru)



Иммунопрофилактика – это комплекс мероприятий, направленных на предупреждение, ограничение распространения и ликвидацию инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок.



# Нормативная база:

- Федеральный закон от 17.09.1998 г. № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»;
- Постановление Правительства РФ от 15.07.1999 г. № 825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок»;
- Приказ Минздрава России от 06.12.2021 г. №1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».



# Применяемые компоненты

Для иммунизации используются отечественные и зарубежные иммунобиологические препараты:

- вакцины,
- анатоксины,
- иммуноглобулины,
- прочие лекарственные средства.



# Болезни с повышенным риском распространения

На сегодняшний день в прививочный календарь включены прививки против гепатита В, дифтерии, коклюша, кори, краснухи, полиомиелита, столбняка, туберкулеза, эпидемического паротита, гемофильной инфекции, пневмококковой инфекции и гриппа.



# Вакцинация – один самых действенных способов предотвращения вирусных болезней

Вакцины взаимодействуют с иммунной системой человека, благодаря чему формируется иммунный ответ: организм вырабатывает антитела, защищающие от инфекции, распознавая и избавляясь от нее.



# КОРЬ

острое инфекционное вирусное заболевание с очень высоким уровнем заразности, возбудителем которого является вирус кори. Характеризуется высокой температурой (до  $40,5^{\circ}\text{C}$ ), воспалением слизистых оболочек полости рта и верхних дыхательных путей, конъюнктивитом и характерной пятнисто-папулёзной сыпью кожных покровов, общей интоксикацией.



# КОРЬ, ПУТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

воздушно-капельный, вирус выделяется во внешнюю среду в большом количестве больным человеком со слизью во время кашля, чихания и так далее. Корь является одной из самых заразных болезней в мире, [контагиозность](#) составляет 90 %, то есть каждый больной заражает 9 из 10 контактировавших с ним неиммунных к кори людей.



# КОРЬ, ПУТИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ К РАСПРОСТРАНЕНИЮ

- 2-х кратная вакцинация лиц до 18 лет;
- вакцинация лиц 18-56 лет: не болевшие, не привитые, привитые 1 раз, отсутствие сведений о прививке, низкие титры антител;
- вакцинация лиц 56 лет и старше: лица из групп риска (не болевшие, не привитые, привитые 1 раз, отсутствие сведений о прививке, низкие титры антител).



# ГЕПАТИТ В

Гепатит В — потенциально опасное для жизни инфекционное заболевание печени, возбудителем которого является вирус гепатита В (ВГВ). Инфекция может переходить в хроническую форму с высоким риском летального исхода от цирроза и рака печени.

В большинстве случаев не имеет симптоматики на первоначальных этапах заболевания (может длиться несколько лет).



# ГЕПАТИТ В, ПУТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

Передача вируса чаще всего происходит перинатальным путем от матери ребенку, а также при контакте с кровью или другими биологическими жидкостями, в частности при половых контактах с инфицированным партнером, небезопасной практике выполнения инъекций и порезах колюще-режущим инструментом.



# ГЕПАТИТ В, ПУТИ ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ К РАСПРОСТРАНЕНИЮ

ВОЗ рекомендует прививать от гепатита В всех новорожденных, по возможности в первые 24 часа жизни, с последующим введением двух или трех доз вакцины с промежутком не менее четырех недель для полной вакцинации. Приобретенный иммунитет сохраняется на протяжении как минимум 20 лет и, вероятно, в течение всей жизни. ВОЗ не рекомендует проводить повторные прививки лицам, прошедшим трехдозовую вакцинацию.



# ДИФТЕРИЯ, СТОЛБНЯК

**Дифтерия** – инфекционное заболевание, вызываемое бактерией (бацилла Лёффлера, дифтерийная палочка). Чаще всего поражает ротоглотку, но нередко затрагивает гортань, бронхи, кожу и другие органы. Инфекция передаётся воздушно-капельным путём. Возможен контактно-бытовой путь передачи, особенно в жарких районах, где часты кожные формы дифтерии. Тяжесть болезни обусловлена крайне ядовитым токсинам, который выделяет дифтерийная палочка. Встречаются и доброкачественные формы, например, дифтерия носа, которая протекает без выраженной интоксикации



# ДИФТЕРИЯ, СТОЛБНЯК

**Дифтерия** – если дифтерия поражает ротоглотку, то помимо тяжёлой интоксикации, возможно развитие крупы — закупорки дыхательных путей дифтерийной плёнкой и отёком.

**Столбняк** - бактериальное острое инфекционное заболевание с контактным механизмом передачи возбудителя (столбнячная палочка), характеризующееся поражением нервной системы и проявляющееся тоническим напряжением скелетной мускулатуры и генерализованными судорогами.



# ДИФТЕРИЯ, СТОЛБНЯК, ПУТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

## **Дифтерия:**

- Воздушно-капельный (при кашле, чихании)
- Контактно-бытовой (через предметы, с которыми соприкасался больной)
- Пищевой — через заражённые продукты (молоко, сыр и пр.)

Возбудитель дифтерии является устойчивым. В дифтеритической пленке он может сохраняться на протяжении 3 — 5 месяцев, в пыли — до 2 месяцев, на еде до 12 — 18 дней и до 15 дней в капельках слюны, которые остаются на поверхностях детских игрушек, посуде, дверных ручках.



# ДИФТЕРИЯ, СТОЛБНЯК, ПУТИ РАСПРОСТРАНЕНИЯ

## Столбняк:

- Возбудитель приобретает патогенные свойства только при попадании на повреждённые ткани живого организма, лишённые доступа кислорода. Особенно опасны колотые или глубокие раны, где создаются условия анаэробноз.
- Заболевание может развиваться при глубоких ранениях и повреждениях кожи и слизистых оболочек, ожогах и обморожениях, при родах, у новорожденных через пуповину, обрезанную нестерильным инструментом, а также при некоторых воспалительных заболеваниях, при которых создаётся контакт очага воспаления с окружающей средой (гангрена, абсцессы, язвы, пролежни и т. д.). Частой причиной заражения бывают микротравмы нижних конечностей — ранения, уколы острыми предметами, колючками, даже занозы.



# ДИФТЕРИЯ, СТОЛБНЯК ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ К РАСПРОСТРАНЕНИЮ

В детском возрасте прививка проводится планово дважды - в 7 и 14 лет. Взрослым людям с 18 лет необходимо самостоятельно повторять вакцинацию каждые 10 лет на протяжении всей жизни



## ОТ ЧЕГО ПРИВИВКА

## КОМУ ДЕЛАТЬ

## КОГДА ДЕЛАТЬ

## ВХОДИТ В СПИСОК ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ

Против дифтерии и столбняка  
(ревакцинация)

**ВСЕМ**

**КАЖДЫЕ 10 ЛЕТ**

+

Против вирусного гепатита В  
(для ранее не привитых)

**ЛЮДЯМ В ВОЗРАСТЕ 18—55 ЛЕТ**

**ОДНОКРАТНО**

+

Против краснухи

**ЖЕНЩИНАМ В ВОЗРАСТЕ 18—25 ЛЕТ,**  
независимо от наличия прививки ранее

**ОДНОКРАТНО**

+

Против кори

**ВЗРОСЛЫЕ ДО 55 ЛЕТ**

**ОДНОКРАТНО**

+

вакцинация или ревакцинация  
Против гриппа

**ВЗРОСЛЫЕ СТАРШЕ 60 ЛЕТ**  
люди, работающие с большим количеством людей,  
призывники, люди с хроническими заболеваниями, студенты

**ЕЖЕГОДНО**

+

Против Covid-19

**ВСЕ ВЗРОСЛЫЕ**

**ЕЖЕГОДНО**

Против вируса папилломы человека  
(ВПЧ)

**ЖЕНЩИНАМ ДО 45 ЛЕТ, МУЖЧИНАМ ДО 26 ЛЕТ**

**ОДНОКРАТНО**

Против пневмококковой инфекции

**ВЗРОСЛЫЕ ДО 55 ЛЕТ**

**ОДНОКРАТНО**

Против менингококковой инфекции

**ВЗРОСЛЫЕ ДО 55 ЛЕТ**  
планирующие посетить очаги распространения инфекции

**ОДНОКРАТНО**

Против энцефалита

**ЖИТЕЛИ ОТДЕЛЬНЫХ РЕГИОНОВ**

**КАЖДЫЕ 3 ГОДА**

Против гепатита А

**ЛЮДЯМ, ЗАНЯТЫМ В ЖКХ, ОБЩЕПИТЕ,**  
а также тем, кто собирается в гиперэндемичные  
страны или регионы

**КАЖДЫЕ 10 ЛЕТ**

Против дизентерии

**ЛЮДЯМ, ЗАНЯТЫМ В ЖКХ, ОБЩЕПИТЕ,**  
а также тем, кто собирается в гиперэндемичные  
страны и регионы

**ЕЖЕГОДНО**

Против ветрянки

**ЛЮДЯМ, НЕ БОЛЕВШИМ В ДЕТСТВЕ**  
Экстренная профилактика

**КАЖДЫЕ 10 ЛЕТ**  
В течение 96 часов после  
контакта с заболевшим