**Информация для населения о проведении вакцинации в рамках Регионального календаря профилактических прививок Ханты-Мансийского автономного округа-Югры**

| **№ п/п** | **Категории и возраст граждан, подлежащих профилактическим прививкам** | **Наименование прививки** | **Порядок проведения профилактических прививок** | **Наименование вакцин, указание страны производителя, возможные осложнения после вакцинации, информация о возможных особенностях нормального течения поствакцинального процесса** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Новорождённые в первые 24 часа жизни | Первая вакцинация против вирусного гепатита B | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин новорождённым, в том числе из групп риска:1. Родившиеся от матерей - носителей HBsAg;2. Больных вирусным гепатитом B или перенёсших вирусный гепатит B в третьем триместре беременности;3. Не имеющих результатов обследования на маркёры гепатита B;4. Наркозависимых, в семьях, в которых есть носитель HBsAg или больной острым вирусным гепатитом B и хроническими вирусными гепатитами (далее - группы риска). | Вакцина гепатита В рекомбинантная дрожжевая, Россия. Побочные явления при применении вакцины редки. В 1,8-3,0% случаев возможны незначительная преходящая боль, эритема и уплотнение в месте инъекции, а также незначительное повышение температуры, жалобы на недомогание, усталость, боль в суставах, боль в мышцах, головную боль, головокружение, тошноту.Регевак В, Россия. Нарушения со стороны иммунной системы: нечасто - увеличение лимфоузлов. Нарушения со стороны нервной системы: нечасто - головная боль, головокружение. Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта: нечасто - тошнота. Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: часто - припухлость, гиперемия. Общие расстройства и нарушения в месте введения: очень часто - болезненность в месте инъекции, нечасто - слабость, повышение температуры. Нарушения со стороны опорно-двигательного аппарата: нечасто - артралгия. Данные пострегистрационного наблюденияНежелательные реакции со стороны нервной системы: очень редко онемение, локализованное. Нарушения со стороны сердца: очень редко - тахикардия. Нарушения со стороны сосудов: очень редко - гипотония, гипертония, потемнение в глазах. Нарушения со стороны дыхательной системы, органов грудной клетки и средостения: очень редко - удушье, нерегулярное дыхание, бронхоспазм. Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта: очень редко - тошнота, рвота, диарея. Нарушения со стороны кожи и подкожной клетчатки: очень редко экзема аллергическая, отёчность лица, гиперемия кожи лица, сыпь везикулярная, крапивница, боль в месте инъекции, эритема. Общие расстройства и нарушения в месте введения: очень редко - озноб, слабость, гипертермия, лихорадка. |
| 2 | Новорождённые на 3 - 7 день жизни | Вакцинация против туберкулёза | Проводится новорождённым вакцинами для профилактики туберкулёза (для щадящей первичной иммунизации) в соответствии с инструкциями по их применению. С учетом эпидситуации при показателях заболеваемости, превышающих 80 на 100 тыс. населения, а также при наличии в окружении новорождённого больных туберкулёзом - вакциной для профилактики туберкулёза. | БЦЖ и БЦЖ-М, Россия. На месте внутрикожного введения вакцины БЦЖ последовательно развивается местная специфическая реакция в виде инфильтрата, папулы, пустулы, язвы размером 5-10 мм в диаметре. У первично вакцинированных нормальная прививочная реакция появляется через 4-6 недель. Реакция подвергается обратному развитию в течение 2-3 месяцев, иногда и в более длительные сроки. У ревакцинированных местная реакция развивается через 1-2 недели. Место реакции следует предохранять от механического раздражения, особенно во время водных процедур. У 90-95 % вакцинированных на месте прививки формируется поверхностный рубец до 10 мм в диаметре. Осложнения после вакцинации встречаются редко и обычно носят местный характер (лимфадениты регионарные, чаще подмышечные, иногда над- или подключичные, реже язвы, келоидный рубец, «холодные» абсцессы, подкожные инфильтраты). Очень редко встречаются персистирующая и диссеминированная БЦЖ-инфекция без летального исхода (волчанка, оститы, остеомиелиты и др.), пост-БЦЖ синдром аллергического характера, который возникает вскоре после прививки (узловатая эритема, кольцевидная гранулёма, сыпи, анафилактический шок), в отдельных случаях - генерализованная БЦЖ-инфекция при врождённом иммунодефиците. Осложнения выявляются в различные сроки после прививки - от нескольких недель до года и более. |
| 3 | Дети в 1 месяц | Вторая вакцинация против вирусного гепатита B | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы, в том числе из групп риска | См. пункт 1 |
| 4 | Дети в 2 месяца | Третья вакцинация против вирусного гепатита B(группы риска) | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям из групп риска | См. пункт 1 |
|  |  | Первая вакцинация против пневмококковой инфекции | Проводится вакцинами, разрешёнными к применению детям данной возрастной группы, в соответствии с инструкциями по применению препаратов | Превенар 13, США. Очень частые: гипертермия; раздражительность; покраснение кожи, болезненные ощущения, уплотнение или отёк размером 2,5-7,0 см в месте инъекции (после ревакцинации и/или у детей в возрасте 2-5 лет); рвота (у пациентов возрасте 18 — 49 лет), сонливость, ухудшение сна, ухудшение аппетита, головная боль, генерализованные новые или обострение имеющихся болей в суставах и мышечных болей, озноб, утомляемость. Частые: гипертермия выше 39оС; болезненность в месте инъекции, приводящая к кратковременному ограничению объёма движений конечности; гиперемия, уплотнение или отёк размерами 2,5-7,0 см в месте введения вакцины (после серии первичной вакцинации у детей в возрасте до 6 мес), рвота, диарея, сыпь. Нечастые: покраснение кожи, уплотнение или отёк размерами более 7,0 см в месте инъекции; плаксивость, судороги (включая фебрильные судороги), реакции гиперчувствительности в месте инъекции (крапивница, дерматит, зуд), тошнота. Редкие: случаи гипотонического коллапса, приливы крови к лицу, реакция гиперчувствительности, включая одышку, бронхоспазм, отёк Квинке разной локализации, включая отёк лица анафилактическая/анафилактоидная реакция, включая шок, лимфоаденопатия в области места инъекции. Очень редкие: регионарная лимфоаденопатия, полиформная эритема |
| 5 | Дети в 3 месяца | Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы | АКДС, Россия. У части привитых в первые двое суток могут развиваться кратковременные общие (повышение температуры, недомогание) и местные (болезненность, гиперемия, отёчность) реакции. В редких случаях могут развиться осложнения: судороги (обычно связанные с повышением температуры, эпизоды пронзительного крика, аллергические реакции, крапивница, полиморфная сыпь, отёк Квинке). Учитывая возможность развития аллергических реакций немедленного типа у особо чувствительных детей, за привитыми необходимо обеспечить медицинское наблюдение в течение 30 мин. Места проведения прививок должны быть обеспечены средствами противошоковой терапии.Пентаксим, Франция. В ходе проведения трёх исследований среди детей первого года жизни, получивших первые три дозы вакцины Пентаксим наиболее частые сообщаемые реакции включали раздражительность (15,2 94) и реакции в месте инъекции, такие как покраснение (11,2 %) и уплотнение >2 см (15,1 %). В ходе исследования, проведённого в Швеции, после трёх доз вакцины Пентаксим введённой в возрасте З, 5 и 12 мес, наиболее частые сообщаемые реакции включали раздражительность (24,1 94) и реакции в месте инъекции, такие как покраснение (13,4 94) и уплотнение (12,5%). Указанные признаки и симптомы обычно развиваются в течение 48 ч после вакцинации и проходят самопроизвольно, не требуя специфического лечения. При ревакцинации отмечается тенденция к возрастанию частоты возникновения общих расстройств и нарушений в месте инъекции. Нарушения со стороны обмена веществ и питания очень часто: анорексия. Со стороны психики очень часто: нервозность (раздражительность), необычный плач, часто: нарушения сна, нечасто: длительный плач. Со стороны нервной системы очень часто: бессонница. Со стороны желудочно-кишечного тракта очень часто: рвота, часто: диарея. Общие расстройства и нарушения в месте введения очень часто: покраснение в месте инъекции, лихорадка (38оС), болезненность и отёк в месте инъекции, часто: уплотнение в месте инъекции, нечасто: покраснение и отёк (> 5 см) в месте инъекции, лихорадка (39оС), редко: лихорадка (40оС), диффузный отёк одной или обеих конечностей может наблюдаться после введения вакцин, содержащих капсульный полисахарид Наеmophilus influenzae тип b. Если такая реакция развивается, то возникает она в основном после первичной вакцинации и наблюдается в течение первых нескольких часов после вакцинации. Данная реакция может сопровождаться цианозом, покраснением, преходящей пурпурой и сильным плачем. Перечисленные симптомы проходят самопроизвольно без последствий в течение 24 часов. Данные пострегистрационного наблюдения. Так как спонтанные сообщения о нежелательных явлениях при коммерческом применении препарата были получены очень редко и из популяции с неопределённым количеством пациентов, то их частоту классифицировали как «частота неизвестна». Нарушения со стороны иммунной системы - Анафилактические реакции, такие как отёк лица, отёк Квинке, шок. Со стороны Дыхательной системы у глубоко недоношенных детей (родившихся на сроке 28 недель или ранее) в течение 2-3 дней после вакцинации могут наблюдаться случаи удлинения интервалов времени между дыхательными движениями. Со стороны нервной системы судороги, сопровождающиеся или не сопровождающиеся лихорадкой, гипотонические реакции или эпизоды гипотонии/гипореспонсивности. Со стороны кожи и кожных тканей сыпь, крапивница. Общие расстройства и нарушения в месте введения выраженный отёк (2-5 см) в месте инъекции, в том числе отёк, распространяющийся за один или оба сустава. Эти реакции появлялись через 24-72 ч после введения вакцины и могли сопровождаться покраснением, повышением температуры кожи в месте инъекции, чувствительностью или болезненностью в месте инъекции. Данные симптомы исчезали самостоятельно в течение З5 дней без какого-либо дополнительного лечения. Предполагают, что вероятность развития подобных реакций увеличивается в зависимости от числа введений ацеллюлярного коклюшного компонента, эта вероятность выше после 4-ой и 5-ой дозы такой вакцины |
|  |  | Первая вакцинация против полиомиелита | Проводится вакцинами для профилактики полиомиелита (инактивированными) в соответствии с инструкциями по их применению | Полимилекс, Россия/Нидерланды. Общие нарушения и реакции очень часто: беспокойство, раздражительность, субфебрильная лихорадка. Часто: гиперемия и болезненность в месте инъекции, инфильтрат в месте инъекции, недомогание, плач, сонливость, снижение аппетита, сыпь на кожных покровах, кашель. Показатели безопасности вакцины ПОЛИМИЛЕКС в ходе клинических исследований различались          пациентов разных   возрастов. Вышеперечисленные реакции, за исключением болезненности в месте инъекции, были характерны только для младенцев в возрасте от З до 6 месяцев. Зарегистрированные реакции на введение вакцины ПОЛИМИЛЕКС были слабой степени выраженности, кратковременными и исчезали в течение 1-3 дней.Кроме того, ввиду одновременного введения других вакцин с вакциной ПОЛИМИЛЕКС нельзя установить точную причинно-следственную связь между появлением нежелательных явлений и применением вакцины. Данные пострегистрационного наблюдения. Ниже приведены данные при коммерческом применении препарата за пределами Российской Федерации. Местные и системные реакции. Редко: отёчность, покраснение, болезненность в месте инъекции, лихорадка. Со стороны нервной системы -очень редко: полинейропатия. Со стороны дыхательной системы: апноэ у недоношенных детей (родившиеся на сроке <28 недель беременности). Выявленные реакции на введение вакцины были слабой степени выраженности, кратковременными и исчезали в течение 1-3 дней. |
|  |  | Первая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям, относящимся к группам риска:1. С иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания Hib-инфекцией;2. С онкогематологическими заболеваниями и/или длительно получающие иммуносупрессивную терапию;3. ВИЧ-инфицированным или рождённым от ВИЧ-инфицированных матерей;4. Находящимся в закрытых детских дошкольных учреждениях (дома ребенка, детские дома, специализированные интернаты (для детей с психоневрологическими заболеваниями и др.), противотуберкулёзные санитарно-оздоровительные учреждения).Примечание.Курс вакцинации против гемофильной инфекции для детей в возрасте от 3 до 6 месяцев состоит из 3 инъекций по 0,5 мл с интервалом 1 - 1,5 месяца. | Вакцина гемофильная тип b, Россия. В первые 48 ч после введения вакцины возможны болезненность в месте введения, которая, как правило, исчезает через 24-48 ч, развитие незначительной гиперемии и отёчности (до 1%). В первые 48 ч после введения вакцины может развиваться субфебрильная температурная реакция, наблюдаться снижение аппетита, беспокойство, необычный плач, которые обычно бывают слабо выраженными и не требуют терапии. Аллергические реакции (в т.ч. анафилактический шок) не регистрировались. Побочные реакции в большинстве случаев слабой интенсивности и кратковременные. |
| 6 | Дети в 4,5 месяцев | Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы, получившим первую вакцинацию в 3 месяца | См. пункт 5 |
|  |  | Вторая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) |  | См. пункт 5 |
|  |  | Вторая вакцинация против полиомиелита |  | См. пункт 5 |
|  |  | Вторая вакцинация против пневмококковой инфекции |  | См. пункт 4 |
| 7 | Дети в 6 месяцев | Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы, получившим первую и вторую вакцинацию в 3 и 4,5 месяца соответственно | См. пункт 5АКДС-Геп B, Россия. У части привитых в первые двое суток могут развиваться кратковременные общие (повышение температуры, недомогание) и местные (болезненность, гиперемия, отёчность) реакции. В редких случаях могут развиться осложнения: судороги (обычно связанные с повышением температуры, эпизоды пронзительного крика, аллергические реакции, крапивница, полиморфная сыпь, отёк Квинке). Учитывая возможность развития аллергических реакций немедленного типа у особо чувствительных детей, за привитыми необходимо обеспечить медицинское наблюдение в течение 30 мин. Места проведения прививок должны быть обеспечены средствами противошоковой терапии. |
|  |  | Третья вакцинация против вирусного гепатита B | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы, не относящимся к группам риска, получившим первую и вторую вакцинацию в 0 и 1 месяц соответственно | См. пункт 1 |
|  |  | Третья вакцинация против гемофильной инфекции(группы риска) | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям, получившим первую и вторую вакцинацию в 3 и 4,5 месяца соответственно | См. пункт 5 |
|  |  | Третья вакцинация против полиомиелита | 1. Проводится детям данной возрастной группы вакцинами для профилактики полиомиелита (живыми) в соответствии с инструкциями по их применению.2. Дети, находящиеся в закрытых детских дошкольных учреждениях (дома ребенка, детские дома, специализированные интернаты (для детей с психоневрологическими заболеваниями и др.), противотуберкулёзные санитарно-оздоровительные учреждения); по показаниям вакцинируются трёхкратно вакцинами для профилактики полиомиелита (инактивированными). | БиВак полио, Россия. Редко - неспецифические симптомы: повышение температуры, рвота, головная боль, не обязательно связанные с приемом пероральной полиомиелитной вакцины. Очень редко - у отдельных привитых могут наблюдаться аллергические реакции в виде крапивницы или отёка Квинке. Единичные случаи - как у привитых, так и у лиц, контактных с привитыми - возникновение вакциноассоциированного паралитического полиомиелита (ВАПП).  |
| 8 | Дети в 12 месяцев | Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы | Вакцина коревая, Россия. У большинства привитых вакцинальный процесс протёкает бессимптомно. После введения вакцины могут наблюдаться следующие реакции различной степени выраженности: Часто (1/10 - 1/100): - с 6 по 18 сут могут наблюдаться температурные реакции, легкая гиперемия зева, ринит. При массовом применении вакцины повышение температуры тела выше 38,5 °С не должно быть более чем у 2% привитых. Редко (1/1000- 1/10000): - покашливание и конъюнктивит, продолжающиеся в течение 1-3 сут; - незначительная гиперемия кожи и слабо выраженный отёк, которые проходят через 1-3 сут без лечения. Очень редко (<1/10000): - легкое недомогание и кореподобная сыпь; - судорожные реакции, возникающие чаще всего спустя 6-10 сут после прививки, обычно на фоне высокой температуры;- аллергические реакции, возникающие в первые 24-48 ч у детей с аллергически измененной реактивностью.Вакцина паротитная, Россия. У большинства привитых вакцинальный процесс протёкает бессимптомно. После введения вакцины могут наблюдаться следующие побочные реакции различной степени выраженности:Часто (1/10 – 1/100): - с 5 по 15 сут — кратковременное незначительное повышение температуры тела, катаральные явления со стороны носоглотки (легкая гиперемия зева, ринит). При массовом применении вакцины повышение температуры тела выше 38,5 ос не должно быть более, чем у 2-х процентов привитых. Повышение температуры тела выше 38,5 ос в поствакцинальном периоде является показанием к назначению антипиретиков. Редко (1/1000 - 1/10000.): - в первые 48 ч после прививки местные реакции, выражающиеся в гиперемии кожи и слабо выраженном отёке в месте введения вакцины, которые проходят без лечения; с 5 по 42 сут - незначительное увеличение околоушных слюнных желез, продолжающееся 2-3 сут; - беспокойство, вялость, нарушение сна. Очень редко (<1/10000): - в первые 24-48 ч - аллергические реакции, возникающие у лиц с измененной реактивностью; - через 2-4 недели - доброкачественно протёкающий серозный менингит. Каждый случай серозного менингита требует дифференциальной диагностики; - болезненный кратковременный отёк яичекВакцина паротитно-коревая, Россия. У большинства привитых вакцинальный процесс протёкает бессимптомно. После введения вакцины могут наблюдаться следующие побочные реакции различной степени выраженности: Часто (1/10- 1/100): - с 5 по 15 сут - кратковременное незначительное повышение температуры тела, катаральные явления со стороны носоглотки (легкая гиперемия зева, ринит). При массовом применении вакцины повышение температуры тела выше 38,5 °С не должно быть более чем у 2-х процентов привитых. Повышение температуры тела выше 38,5 °С в поствакцинальном периоде является показанием к назначению антипиретиков. Нечасто (1/100 - 1/1000): - с 5 по 18 сут - покашливание, конъюнктивит, кореподобная сыпь, продолжающиеся 1-3 сут. Редко (1/1000 - 1/10000): - в первые 48 ч после прививки местные реакции, выражающиеся в гиперемии кожи и слабо выраженном отёке в месте введения вакцины, которые проходят без лечения; - с 5 по 42 сут - кратковременное незначительное увеличение околоушных слюнных желез, продолжающееся 2-3 сут. - беспокойство, вялость, нарушение сна. Очень редко (<1/10000): - в первые 24-48 ч - аллергические реакции, возникающие у лиц с измененной реактивностью; - через 6-10 сут - судорожные реакции, возникающие после прививки на фоне высокой температуры; - через 2-4 недели - доброкачественно протёкающий серозный менингит, каждый случай которого требует дифференциальной диагностики; - развитие энцефалита, каждый случай которого требует дифференциальной диагностики; - боли в животе, абдоминальный синдром; - болезненный кратковременный отёк яичек.Вакцина против краснухи, Россия. У большинства привитых вакцинальный процесс протёкает бессимптомно. В течение 24 часов после вакцинации в месте введения вакцины может появиться кратковременная гиперемия, отёк и уплотнение, сопровождающиеся болезненностью. Через 1-3 недели после вакцинации у девочек-подростков препубертатного возраста (не более 5%) и у взрослых женщин (до 25%) могут развиться системные реакции, преимущественно артралгии или артриты, которые длятся от нескольких дней до двух недель. Артралгии и артриты очень редко встречаются у младенцев и мужчин, получивших вакцину против краснухи (0%-3%). Вакцина может вызвать у некоторых привитых незначительное повышение температуры, лимфоаденопатию (увеличение преимущественно затылочных и заднешейных лимфоузлов), миалгий, парестезии. У 1-2% привитых на 6-14 день после прививки может появиться кратковременная (в среднем 2 суток) необильная сыпь. Редко бывает тромбоцитопения (менее 1 случая на 30 000 привитых).Анафилактические реакции также редки. Указанные реакции характеризуются кратковременным течением и проходят без лечения. |
|  |  | Четвертая вакцинация против вирусного гепатита B(группы риска) | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям из групп риска | См. пункт 1 |
| 9 | Дети в 15 месяцев | Ревакцинация против пневмококковой инфекции | Проводится детям данной возрастной группы в соответствии с инструкциями по применению вакцин | См. пункт 4 |
| 10 | Дети в 18 месяцев | Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы | АДС-М, Россия. АДС-М-анатоксин является одним из наименее реактогенных препаратов. У отдельных привитых в первые двое суток могут развиться кратковременные общие (повышение температуры, недомогание, головная боль, тонические/клонические судороги, гиперсаливация) и местные (болезненность, гиперемия, инфильтрат, отёчность) реакции. Учитывая возможность развития аллергических реакций немедленного типа (отёк Квинке, крапивница, полиморфная сыпь, анафилактический шок) у особо чувствительных лиц, за привитыми необходимо обеспечить медицинское наблюдение в течение 30 мин. |
|  |  | Первая ревакцинация против полиомиелита | Проводится детям данной возрастной группы вакцинами для профилактики полиомиелита (живыми) в соответствии с инструкциями по их применению. | См. пункт 7 |
|  |  | Ревакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) | Ревакцинацию проводят однократно детям, привитым на первом году жизни в соответствии с инструкциями по применению вакцин. | См. пункт 5 |
| 11 | Дети в 20 месяцев | Вторая ревакцинация против полиомиелита | Проводится детям данной возрастной группы вакцинами для профилактики полиомиелита (живыми) в соответствии с инструкциями по их применению. | См. пункт 7 |
| 12 | Дети в 6 лет | Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита. | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям данной возрастной группы, получившим вакцинацию против ветряной оспы, кори, краснухи, эпидемического паротита в 12 месяцев. | См. пункт 8 |
| 13 | Дети в 6 - 7 лет | Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка | Проводится в соответствии с инструкциями по применению анатоксинов с уменьшенным содержанием антигенов детям данной возрастной группы | См. пункт 10 |
|  |  | Ревакцинация против туберкулёза | Проводится не инфицированным микобактериями туберкулёза туберкулиноотрицателъным детям данной возрастной группы вакцинами для профилактики туберкулёза в соответствии с инструкциями по их применению | См. пункт 2 |
| 14 | Дети в 14 лет | Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка | Проводится в соответствии с инструкциями по применению анатоксинов с уменьшенным содержанием антигенов детям данной возрастной группы | См. пункт 10 |
|  |  | Третья ревакцинация против полиомиелита | Проводится детям данной возрастной группы вакцинами для профилактики полиомиелита (живыми) в соответствии с инструкциями по их применению | См. пункт 7 |
| 15 | Взрослые от 18 лет | Ревакцинация против дифтерии, столбняка | Проводится в соответствии с инструкциями по применению анатоксинов с уменьшенным содержанием антигенов взрослым от 18 лет каждые 10 лет с момента последней ревакцинации | См. пункт 10 |
| 16 | Дети от 1 года до 18 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее | Вакцинация против вирусного гепатита B | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин детям и взрослым данных возрастных групп по схеме 0 - 1 - 6:- 1 доза - в момент начала вакцинации,- 2 доза - через месяц после 1 прививки,- 3 доза - через 6 месяцев от начала иммунизации | См. пункт 1 |
| 17 | Дети от 1 года до 18 лет (включительно), женщины от 18 до 25 лет (включительно), не болевшие, не привитые ранее, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи | Вакцинация против краснухиРевакцинация против краснухи | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин | См. пункт 8 |
| 18 | Дети с 6 месяцев, учащиеся 1 - 11 классов; обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования; взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы); беременные женщины; взрослые старше 60 лет; лица, подлежащие призыву на военную службу; лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями легких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением | Вакцинация против гриппа | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин ежегодно данным категориям граждан | Ультрикс, Россия. Нарушения со стороны нервной системы нечасто: головная боль. Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: Нечасто: повышенная потливость. Нарушения со стороны костно-мышечной системы и соединительной ткани нечасто: артралгия, миалгия. Общие расстройства и реакции в месте введения часто: боль в месте инъекции. От «нечасто» до «часто»: покраснение, уплотнение, отёк и зуд в месте инъекции. Нечасто: повышение температуры, озноб, слабость.Совигрипп, Россия. Очень часто (>1/10): местные реакции: болезненность при пальпации, уплотнение, отёк и гиперемия кожи в месте введения; системные реакции: субфебрильная температура, недомогание, головная боль, першение и боль в горле, легкий насморк. Часто (1/10-1/100): системные реакции: головокружение, миалгия, артралгия, боль в животе, повышенная утомляемость. Указанные местные и системные реакции носят транзиторный характер и исчезают через 1-2 дня без назначения специфической терапии. Очень редко (<1/10 000): при высокой индивидуальной чувствительности могут наблюдаться аллергические реакции: анафилактический шок, ангионевротический отёк, крапивница, сыпь (эритематозная, папулезная).Ультрикс Квадри, Россия. Нарушения со стороны нервной системы часто: головная боль. Нарушения со стороны кожи и подкожных тканей: Нечасто: повышенная потливость. Нарушения со стороны костно-мышечной системы и соединительной ткани. Нечасто: артралгия, миалгия. Общие расстройства и реакции в месте введения. Часто: боль, гиперемия в месте инъекции. От «нечасто» до «часто»: уплотнение, отёк и зуд в месте инъекции. Нечасто: повышение температуры, озноб, слабость. |
| 19 | Дети от 1 года до 18 лет (включительно) и взрослые до 35 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведения о прививках против кори;взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы); лица, работающие вахтовым методом, и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори | Вакцинация против кориРевакцинация против кори | Проводится в соответствии с инструкциями по применению вакцин | См. пункт 8 |