

## ***Иммунопрофилактика контактными лицам в очагах инфекционных заболеваний***

(материалы составлены на основании СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»)

### **Вирусный гепатит В(ВГВ)**

п.747. Проведение иммунизации против ГВ контактных лиц, не болевших гепатитом В и не привитых ранее, и лиц с неизвестным прививочным анамнезом.

п.776. Новорожденным, родившимся от инфицированных ВГВ матерей или перенесших ГВ в третьем триместре беременности, вакцинация против ГВ проводится в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

п.780. Новорожденным, родившимся от инфицированных вирусным гепатитом С матерей, проводится вакцинация, в том числе против туберкулёза и гепатита В, в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

### **Лептоспироз**

п.1290. В выявленных очагах лептоспирозов иммунизируются лица повышенного риска инфицирования: специалисты в области ветеринарии, зоотехники, телятницы, свиноводы, доярки, собаководы, рабочие, занятые оборудованием или ремонтом стойловых помещений и транспортировкой животных, кормов, работники очистных канализационных сооружений, складских помещений, рыбоводческих хозяйств, шахтеры и другие.

### **Бруцеллез**

п.1208. Вакцинация проводится в очагах козье-овечьего типа лицам, достигшим 18 лет и выполняющим следующие работы:

- по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания скота бруцеллёзом;

- по убою скота, больного бруцеллёзом, заготовке и переработке полученных от него мяса и мясопродуктов;

- животноводам, специалистам в области ветеринарии, зоотехникам в хозяйствах, энзоотичных по бруцеллезу.

п.1210. Вакцинацию постоянным и временным работникам, занятым в

животноводстве, проводят по эпидемическим показаниям до окончания регистрации хозяйствах случаев бруцеллёза козье-овечьего вида среди животных - как мелкого, так и крупного рогатого скота.

### Туляремия

п.1336. С целью локализации и ликвидации очага туляремии проводится иммунизация лиц, подвергающихся риску заражения, по эпидемическим показаниям;

п.1347. Вакцинация против туляремии проводится в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям населению, проживающему на неблагополучных (энзоотичных) по туляремии территориях, а также контингентам, подвергающимся риску заражения этой инфекцией (полевые и лесные работы, обработка меха, лабораторная работа с животными и материалом, подозрительным на инфицирование возбудителем туляремии и другие).

п.1348. Определение контингентов, подлежащих вакцинации, проводят территориальные органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор, с учетом степени эпизоотической активности (численности больных туляремией животных на территории) природных очагов.

### Коксиеллёз

п.1461. Вакцинацию проводят в очагах козье-овечьего типа следующим категориям лиц, ДОСТИГШИХ 18 лет:

- выполняющим работы по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания скота коксиеллёзом;
- по убою скота, больного коксиеллёзом, заготовке и переработке полученных от него мяса и мясопродуктов;
- животноводам, специалистам в области ветеринарии, зоотехникам в хозяйствах энзоотичных, неблагополучных по коксиеллёзу;
- работникам бактериологических лабораторий, работающим с живыми культурами коксиелл.

### Острые кишечные инфекции

п.1876. При наличии вакцин против возбудителя инфекции может проводиться иммунизация лиц, подвергшихся риску заражения или определенных контингентов из числа декретированных групп.

### Холера

п.1912. Профилактические прививки против холеры проводят по эпидемическим показаниям лицам, выезжающим в неблагополучные по холере регионы, а также в случае осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки по холере в сопредельных странах или на территории Российской Федерации.

### Брюшной тиф

п.2064. Вакцинация населения против брюшного тифа проводится по эпидемиологическим показаниям, при этом учитываются эпидемиологическая обстановка, уровни заболеваемости и санитарно-коммунального благоустройства населенных пунктов.

п.2066. По эпидемиологическим показаниям вакцинация проводится при угрозе возникновения эпидемий и вспышек ( стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводных и канализационных сетях), а также лицам, выезжающим в эндемичные по брюшному тифу регионы и страны.

п.2069. Вакцинация против брюшного тифа показана всем членам семьи бактерионосителя, а также другим лицам, часто вступающим в контакт с бактерионосителем.

### Вирусный гепатита А

п.2424. Вакцинация по эпидемическим показаниям является основным профилактическим мероприятием, направленным на локализацию и ликвидацию очага гепатита А.

### Полиомиелит

п.2477. В эпидемическом очаге, где выявлен больной с синдромом острого вялого паралича, в отношении контактных детей в возрасте до 5 лет проводится иммунизация против полиомиелита в соответствии с конкретной эпидемиологической ситуацией вне зависимости от ранее проведенных профилактических прививок против этой инфекции, но не ранее 1 месяца после последней иммунизации против полиомиелита; в случаях, предусмотренных пунктом 2478 данных Санитарных правил иммунизация проводится инактивированной полиомиелитной вакциной (далее ИПВ).

п.2478. Дети, не привитые против полиомиелита, однократно привитые вакциной ИПВ или имеющие противопоказания к применению вакцины ОПВ, а также не имеющие сведений об иммунизации против полиомиелита, прививаются с учетом п. 2511 данных Санитарных правил.

п.2481. В очаге, где выявлен больной полиомиелитом или носитель вакциноподобного полиовируса типа 2, в отношении всех лиц проводится дополнительная иммунизация против полиомиелита в кратчайшие сроки, независимо от возраста и ранее проведенных профилактических прививок (выбор вакцины осуществляется в соответствии с конкретной эпидемиологической ситуацией).

п.2482. Организуется дополнительная иммунизация взрослых, включая медицинских работников - однократно; детей в возрасте до 5 лет; детей в возрасте до 15 лет, прибывших из эндемичных (неблагополучных) по полиомиелиту стран (территорий), - однократно (при наличии сведений о прививках, полученных на территории Российской Федерации) или трехкратно (без сведений о прививках, при наличии прививок, проведенных в другой стране); беременных женщин, не имеющих сведений о профилактических прививках против полиомиелита или не привитых против полиомиелита, - однократно ИПВ.

п.2501. Иммунизация против полиомиелита по эпидемическим показаниям проводится на территории (в популяции), где выявлен завоз или циркуляция вакциноподобного полиовируса типа 2; на территории (в популяции), где зарегистрирован случай полиомиелита, вызванный диким полиовирусом, вакциноподобным полиовирусом типа 2; на территории (в популяции), где выделен дикий полиовирус, вакциноподобный полиовирус типа 2 в материалах от людей или из объектов окружающей среды; на территории субъекта Российской Федерации (в городах, районах, населенных пунктах, медицинских организациях, на врачебных и фельдшерских участках, в дошкольных образовательных организациях и общеобразовательных организациях) с низким (менее 95%) уровнем охвата прививками против полиомиелита детей в декретированные сроки: вакцинацией в возрасте 12 месяцев и второй ревакцинацией против полиомиелита в возрасте 24 месяцев.

### Корь и эпидемический паротит

п.2752. В очагах кори и эпидемического паротита определяется круг лиц, подлежащих иммунизации против этих инфекций по эпидемическим показаниям.

п.2753. Иммунизации против кори по эпидемическим показаниям подлежат лица, без ограничения возраста, имевшие контакт с больным (при подозрении на заболевание), не болевшие корью ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках против кори, а также лица старше 6 лет, привитые против кори однократно.

п.2754. Иммунизация против кори по эпидемическим показаниям проводится в течение первых 72 часов с момента выявления больного. При расширении границ очага кори (по месту работы, учебы, в пределах района, населенного

пункта) сроки иммунизации могут продлеваться до 7 календарных дней с момента выявления первого больного в очаге.

п.2755. Иммунизации против эпидемического паротита по эпидемическим показаниям подлежат лица, имевшие контакт с больным (при подозрении на заболевание), не болевшие эпидемическим паротитом ранее, не привитые или не имеющие сведений о прививках против эпидемического паротита.

п.2756. Иммунизация против эпидемического паротита по эпидемическим показаниям проводится в течение 7 календарных дней с момента выявления первого больного в очаге.

п.2757. Детям, не привитым против кори или эпидемического паротита (не достигшим прививочного возраста или, не получившим прививки в связи с медицинскими противопоказаниями или отказом от прививок) не позднее 5 календарного дня с момента контакта с больным вводится иммуноглобулин человека нормальный в соответствии с инструкцией по его применению.

### Ветряная оспа

п.2839. К категории контактных лиц относят:

- лиц, общавшихся с заболевшим ветряной оспой в течение двух дней до появления у больного сыпи, в период высыпаний, в течение пяти дней после появления последнего элемента сыпи;

- лиц, общавшихся с заболевшим опоясывающим лишаем с момента появления у него сыпи и в период высыпаний (до истечения пяти дней после появления последнего элемента сыпи).

п.2842. В качестве меры экстренной профилактики ветряной оспы в отношении лиц, не болевших ветряной оспой и не привитых против нее, контактировавших с больными ветряной оспой или опоясывающим лишаем, используется активная иммунизация (вакцинация).

п.2843. Активная иммунизация (вакцинация) против ветряной оспы проводится детям (в возрасте от 12 месяцев) и взрослым, не имеющим медицинских противопоказаний к введению вакцины, в первые 72 - 96 часов после вероятного контакта с больным ветряной оспой или опоясывающим лишаем.

### Дифтерия

п.2962. В очаге дифтерии необходимо проведение профилактических прививок. Профилактическим прививкам подлежат: не привитые против дифтерии лица; дети и подростки, у которых наступил срок очередной вакцинации или ревакцинации; взрослые лица, у которых согласно медицинской документации с момента последней прививки прошло 10 и более лет; лица, у которых при серологическом обследовании не обнаружены защитные титры противодифтерийных антител в сыворотке крови.

## Менингококковая инфекция

п.3018. В очаге лицам, общавшимся с больным генерализованной формой менингококковой инфекции, проводится экстренная специфическая профилактика актуальной вакциной (в соответствии с серогруппой менингококка, выделенного из ликвора и (или) крови больного ГФМИ). В случае отсутствия возможности проведения определения серогруппы менингококка, экстренную иммунопрофилактику проводят без ее установления многокомпонентными вакцинами. Иммунизация контактных лиц проводится в соответствии с инструкцией по применению вакцины. Проведение химиопрофилактики не является противопоказанием для иммунизации.

п.3019. В период эпидемического подъема заболеваемости менингококковой инфекцией в очагах ГФМИ экстренная иммунопрофилактика проводится без установления серогруппы возбудителя многокомпонентными вакцинами.