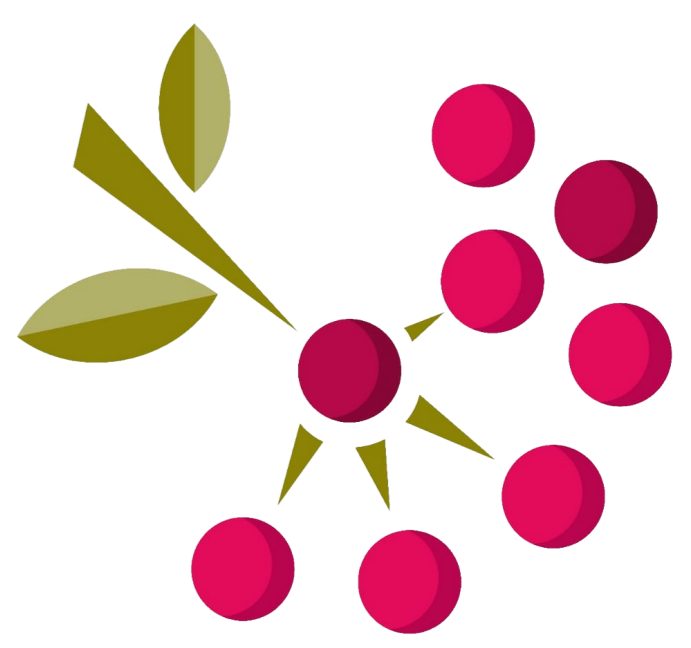
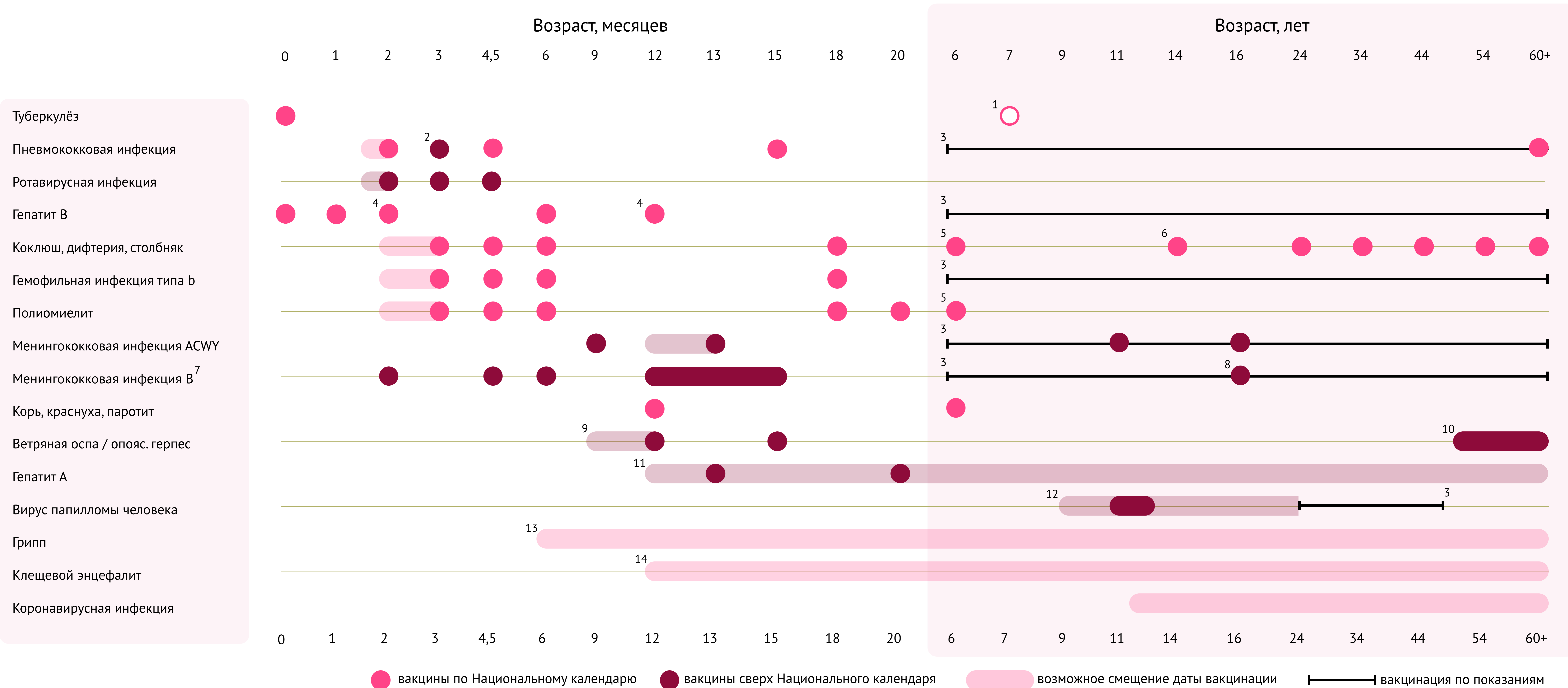


Оптимальный график вакцинации для детей и взрослых



Составлен АНО "Коллективный иммунитет". Версия от 19 января 2022 года.



Примечания

1. Российский календарь предусматривает ревакцинацию от туберкулеза для детей с отрицательной пробой Манту, но мнения в отношении ее необходимости расходятся.
2. Схема 3+1 даёт защиту от большего количества штаммов, чем схема 2+1, которая обеспечивается в рамках нацкалендаря. При низком охвате схема 3+1 имеет значимое преимущество.
3. Вакцинация по показаниям. Показания к вакцинации против конкретных инфекций смотрите в примечаниях к графику, размещенному на нашем сайте <https://www.vaccina.info/calendar>. Для перехода по ссылке воспользуйтесь QR-кодом.
4. Для групп риска по гепатиту В: дети,
 - родившиеся от матерей:
 - инфицированных вирусом гепатита В или
 - перенесших вирусный гепатит В в третьем триместре беременности или
 - не имеющих результатов обследования на маркеры гепатита В или
 - потребляющих наркотические средства или психотропные вещества;
 - из семей, в которых есть больной острыми или хроническими вирусными гепатитами с клиническими проявлениями или без них.
5. При ревакцинации до наступления 6 лет допустимо применение вакцины "Пентаксим", включающую в себя и ревакцинацию от полиомиелита. После наступления 6 лет — вакцин "Адасель" и "Инфанрикс" (или "АДС-М" при наличии противопоказаний к коклюшному компоненту).

6. Ревакцинация проводится вакциной "Адасель" (с коклюшным компонентом) либо вакциной "АДС-М" при наличии противопоказаний к коклюшному компоненту. Вне зависимости от срока последней ревакцинации рекомендуется введение вакцины "Адасель" в третьем триместре каждой беременности.
7. В России зарегистрированы вакцины от менингококковой инфекции групп А, С, W и Y (от всех четырех групп защищает "Менактра"). Вакцина от менингококковой инфекции группы В ("Менактра") не защищает от этой группы) не зарегистрирована в России, поэтому привиться этой вакциной можно только за рубежом. Схема для *Vexsero* зависит от возраста начала вакцинации. Подробнее — на нашем сайте <https://www.vaccina.info/calendar>. Для перехода по ссылке воспользуйтесь QR-кодом.
8. Оптимально в 16 лет (можно до 23 лет) сделать две дозы с интервалом: от 1 месяца для *Vexsero*, от шести месяцев для *Trumenba*.
9. Минимальный возраст для начала вакцинации составляет 9 месяцев (для недоношенных детей и для детей, чьи мамы не имеют иммунитета к ветряной оспе). Если мама имеет иммунитет к ветряной оспе — с 12–15 месяцев.
10. Опоясывающий герпес вызывается вирусом ветряной оспы *Varicella zoster*. Вакцины от опоясывающего герпеса в России не зарегистрированы. Вакцина *Shingrix* — для людей старше 50 лет две дозы с интервалом от 2 до 6 месяцев. Вакцина *Zostavax* — для людей старше 60 лет одна доза.
11. Вакцинация возможна в любом возрасте, начиная с 12 месяцев. Минимальный интервал между дозами — 6 месяцев. Эффект от первой дозы сохраняется до 36 месяцев.

12. Схема вакцинации от ВПЧ при начале вакцинации:
 - а) от 9 до 14 лет: 0–6: вторая доза через 6 месяцев после первой;
 - б) от 15 лет: 0–2–6: вторая доза через 2 месяца после первой, третья — через 6 месяцев после первой и не ранее чем через 5 месяцев после второй.
13. При первичной вакцинации от гриппа необходимо две дозы с интервалом от 4 недель: для российских вакцин — не только при первичной вакцинации, но также каждый раз от 6 месяцев до 3 лет, для импортных вакцин — от 6 месяцев до 8 лет.
14. Вакцинация от клещевого энцефалита проводится проживающим в эндемичных районах или выезжающим в эндемичные районы. Каждый год в январе Роспотребнадзор обновляет список этих районов: <https://www.vaccina.info/tbe>. Схема вакцинации от клещевого энцефалита состоит из трёх доз: вторая доза через 1–7 месяцев после первой, третья — через год после второй. Далее — ревакцинация одной дозой один раз в три года.



Автономная некоммерческая организация по развитию и поддержке вакцинопрофилактики "Коллективный иммунитет"
Родители, которые за прививку
<https://www.vaccina.info/>

