

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А.Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**кафедра эпидемиологии с курсом гигиены и эпидемиологии факультета ДПО**

Утверждаю:  
Зав. кафедрой эпидемиологии  
с курсом гигиены и эпидемиологии  
факультета ДПО,  
проф. \_\_\_\_\_ И.В. Фельдблюм

# **ТЕМА: ИММУНОПРОФИЛАКТИКА. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ НАДЗОР ЗА ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКОЙ**

**Методическая разработка для студентов**

Курс: IV (VIII семестр)  
Факультет: медико-профилактический  
Дисциплина: Эпидемиология

Пермь, 2015 г.

**1. Тема занятия.** Иммунопрофилактика. Организация прививочного дела.

**2. Значение изучения данной темы для будущей практической деятельности.** Специфическая профилактика является одной из основных массовых профилактических мер борьбы с целым рядом инфекционных заболеваний (натуральная оспа, дифтерия, корь, эпидемический паротит, краснуха, полиомиелит, столбняк, гепатит В и др.). Эффективность вакцинопрофилактики, как известно, определяют три составляющие: безопасность и иммуногенность вакцины, состояние здоровья прививаемого и качество организации прививочного дела. Если первые две составляющие являются предметом обсуждения таких учебных дисциплин как микробиология, иммунология и педиатрия, то вопросы организации прививочной работы являются разделом такой учебной дисциплины как эпидемиология. Одним из требований государственного стандарта подготовки врача-эпидемиолога является приобретение навыков, умений и компетенций в организации профилактических прививок, оценки эффективности вакцинопрофилактики и контроля качества проведения специфической профилактики участковыми педиатрами и терапевтами амбулаторно- профилактических учреждений.

В связи с вышеизложенным студенты медико-профилактического факультета должны овладеть организационно-методическими основами прививочной работы.

**3. Цель изучения темы** – научить студентов основам организации специфической профилактики

**Студент должен знать:**

- значение вакцинопрофилактики в борьбе с инфекциями;
- виды профилактических прививок;
- календарь профилактических прививок РФ (сроки проведения декретированных прививок);
- понятие об индивидуальном, коллективном и популяционном иммунитете;
- побочное действие вакцин;
- функции АПУ и учреждений Роспотребнадзора в осуществлении вакцинопрофилактики;
- организационно-методические основы иммунопрофилактики;
- учетную и отчетную документацию по профилактическим прививкам;
- система «холодовая цепь»;
- критерии оценки эффективности иммунопрофилактики;
- правовые основы вакцинопрофилактики.

**Студент должен уметь:**

- проводить бракераж медицинского иммунобиологического препарата (МИБП);
- оценить выполнение плана профилактических прививок на педиатрическом участке
- оценить своевременность иммунизации ребенка;
- оценить правильность отбора ребенка на прививку;
- оценить режим хранения и транспортировки МИБП;
- оценить документированную привитость, иммунологическую и эпидемиологическую эффективность вакцин.

**Студент должен владеть:** навыками контроля и надзора за иммунопрофилактикой

**Перечисленные результаты освоения образовательной программы являются основой для формирования следующих общекультурных (ОК) и профессиональных компетенций:**

ПК-4 - владение основами делопроизводства с использованием и анализом учетно-отчетной документации;

**4. Самоподготовка к занятию.**

• **Цель самоподготовки.** В процессе самоподготовки студент должен изучить информационный материал по данной теме, изложенный в основной и дополнительной литературе и лекционном материале.

**Студент должен знать** основные виды иммунитета, виды МИБП, законодательство Российской Федерации в сфере вакцинопрофилактики, значение

вакцинопрофилактики в борьбе с инфекциями, национальный календарь прививок, понятие об поствакцинальных реакциях и осложнениях, уровни холодовой цепи.

**Студент должен уметь** оценить правильность назначения прививки, правильность отбора ребенка на прививку с учетом противопоказаний, дать оценку условиям хранения и транспортировки МИБП.

**Студент должен владеть** навыками оценки организации вакцинопрофилактики на организменном и популяционном уровнях.

• **Работа с методической разработкой кафедры:** необходимо проработать методическую разработку, изучить и подготовить ответы на контрольные вопросы, решить ситуационные задачи и тестовые задания для самоподготовки, представленные в данной методической разработке.

• **Базисные разделы для повторения:**

- восприимчивость, виды иммунного ответа, этапы формирования, МИБП (дисциплина: Микробиология)

- аллергические реакции (ГЗТ, ГНТ) (дисциплина: Патологическая физиология)

- правовые и организационные основы оказания медицинской помощи (дисциплина: Право)

• **Вопросы для повторения и изучения при подготовке к занятию:**

- Эпидемиологическая значимость вакцинопрофилактики в борьбе с инфекциями.

- МИБП, их виды, принципы получения, требования, предъявляемые к ним

- Иммуитет, его виды;

- Значение индивидуального, коллективного и популяционного иммунитета для развития эпидемического процесса

- Виды профилактических прививок

- Национальный календарь прививок (приказ МЗ РФ № 125н от 21.03.2014 г)

- Основные организационно-методические принципы прививочной работы

- Сроки проведения декретированных прививок и используемые МИБП;

- Порядок отбора ребенка на профилактическую прививку (состояние его здоровья, показания и противопоказания к прививкам, интервал между прививкой и заболеванием, между отдельными прививками, между введением иммуноглобулина и живой коревой вакциной, между р. Манту и прививкой против туберкулеза, данные аллергологического анамнеза, прививочного анамнеза и др.)

- Требования к условиям хранения и транспортировки МИБП;

- Побочное действие вакцины. Виды, характер и сроки возникновения поствакцинальных реакций и осложнений.

- Понятие о холодовой цепи, уровни холодовой цепи;

- Критерии оценки эффективности вакцинопрофилактики как мероприятия;

- Методические подходы к оценке документированной привитости;

- Иммунологическая эффективность вакцинопрофилактики как мероприятия. Критерии оценки.

- Принципы формирования индикаторных групп по оценке иммунологической эффективности вакцинопрофилактики;

- Эпидемиологическая эффективность вакцинопрофилактики. Потенциальная и фактическая эффективность. Индекс эффективности. Коэффициент эффективности.

• **Тестовые задания для самоконтроля подготовки к занятию** (приложение 1)

• **Обучающие ситуационные задачи** (приложение 2)

• **Рекомендованная литература:**

Основная

- Эпидемиология (учебник в 2 томах). Н.И.Брико, Л.П.Зуева, В.И.Покровский, В.Н.Сергиев, В.В.Шкарин. Учебник в 2-х томах, Медицинское информационное агентство, М., 2013

Дополнительная

- МУ 3.3.1891-04 «Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники, кабинета иммунопрофилактики и прививочных бригад»

- Приказ 125н от 21.03.2014 «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»

- Профилактическая и противоэпидемическая работа поликлиники: учебно-метод. пособие / сост.: В.И.Сергеевнин, И.В.Фельдблюм, Н.М.Коза, Н.В.Исаева, и др. – Пермь: ГОУ ВПО ПГМА им.ак. Е.А.Вагнера Росздрава, 2010. 136 с.
- СанПиН 2.4.1.3049-13 "Санитарно эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций"
- СП 3.3.2342-08 «Обеспечение безопасности иммунизации».
- СП 3.3.2367- 08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней»
- СП 3.3.2.1120-02 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям транспортирования, хранению и отпуску гражданам медицинских иммунобиологических препаратов, используемых для иммунопрофилактики, аптечными учреждениями и учреждениями здравоохранения».
- СП 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов».
- СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
- МР № 99/222-00 «Основные требования и критерии оценки качества работы детских лечебно-профилактических учреждений по иммунопрофилактике».
- МУ 3.3.1.1123-02 «Мониторинг поствакцинальных осложнений и их профилактика».
- МУ 3.3.1.1095-02 «Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами Национального календаря прививок».
- МУ 3.3.2.1761-03 «О порядке уничтожения непригодных к использованию вакцин и анатоксинов».
- МУ 3.3.1889-04 «Порядок проведения профилактических прививок».
- МУ 3.3.1891-04 «Организация работы прививочного кабинета детской поликлиники, кабинета иммунопрофилактики и прививочных бригад».
- МУ 3.3.2.2437-09 «Применение термоиндикаторов для контроля температурного режима хранения и транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов в системе «холодовой цепи».
- Таточенко В.К., Озерецковский Н.А., Федоров А.М. Иммунопрофилактика-2014. Справочник. 12-е издание, дополненное.
- Учайкин, В.Ф. Вакцинопрофилактика: настоящее и будущее / В.Ф. Учайкин, О.В. Шамшева. – М., ГЭОТАР-МЕД. – 2001. – 400 с.
- Условия хранения и транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов (система «Холодовая цепь»): Учебное пособие / Сост. И.В. Фельдблюм, С.Д. Новгородова, Н.И. Маркович. – Пермь, 2007. – 90 с.

## **5. Работа на занятии.**

### **• План проведения занятий.**

#### **1 занятие – 4 часа**

- Уяснение цели занятия и плана изучения темы. Ответы преподавателя на вопросы, возникшие в процессе самоподготовки - 15 мин
- Тестовый контроль знаний по теме - 10 минут.
- Коррекция тестового контроля -10 минут.
- Знакомство с учетно-отчетной документацией с последующим обсуждением - 20 мин
- Сроки проведения декретированных прививок, в соответствии с национальным календарем. Решение ситуационной задачи № 1. Самостоятельная работа студентов - 20 минут.
- Разбор результатов самостоятельной работы студентов – 10 минут
- Требования к отбору ребенка на прививку. Решение ситуационных задач малыми группами № 2, 3, 4,5, 6. Самостоятельная работа - 20 минут
- Разбор результатов самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя (опрос 1-2 студентов) - 15 минут.

- Осуществление бракеража МИБП. Самостоятельная работа студентов с наборами МИБП и опрос 1-2 студентов – 20 минут  
- Правила хранения и транспортировки МИБП. Решение ситуационных задач № 7, 8. Самостоятельная работа студентов - 20 минут.  
Разбор результатов самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя - 15 минут.  
Заключительное слово преподавателя – 5 минут

## **2 занятие - 4 часа**

- Вступительное слово преподавателя – 10 минут  
- Оценка документированной привитости. Самостоятельное решение студентами задачи № 9 – 15 минут  
- Разбор результатов самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя - 10 минут  
- Оценка иммунологической эффективности вакцинопрофилактики. Самостоятельное решение студентами задачи № 10 - 20 минут  
- Разбор результатов самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя - 10 минут  
- Оценка эпидемиологической эффективности вакцинопрофилактики. Решение ситуационной задачи № 11 - 20 минут  
- Разбор результатов самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя - 10 минут  
- Ситуационная задача № 12. Оценка потенциальной и фактической эффективности вакцинопрофилактики. – 30 минут  
- Разбор самостоятельной работы преподавателем – 20 минут  
- Ситуационная задача № 13. Тренинг с участием преподавателя. Противодействие антипрививочному движению – 30 минут.  
- Подведение итогов занятия. - 5 минут.

- **Место проведения занятия** – кафедра эпидемиологии
- **Оснащение и время проведения занятия:**
  - Тестовый контроль
  - Набор иммунобиологических препаратов
  - Учетная и отчетная документация по профилактическим прививкам (журнал переписи детского населения; план профилактических прививок; прививочная картотека (ф. 63у); история развития ребенка (ф 112у); карты профилактических прививок (ф63у), журнал регистрации профилактических прививок прививочного кабинета (ф. 64у); прививочный сертификат, отчетные формы по профилактическим прививкам
  - Набор ситуационных задач.
  - Термоиндикаторы.
- **Форма отчетности** – решение ситуационных задач

Методическая разработка составлена ассистентом кафедры эпидемиологии с курсом гигиены эпидемиологии факультета ДПО

К.А.Павроз

**Тестовый контроль для самоподготовки к занятию по теме  
«Иммунопрофилактика. Организация прививочного дела»**

Выберите все правильные ответы:

- 1. К инфекциям, управляемым средствами иммунопрофилактики, относят:**
  - а) корь
  - б) скарлатину
  - в) дизентерию Флекснера
  - г) полиомиелит
- 2. Объективным показателем уровня популяционного иммунитета являются:**
  - а) полнота охвата прививками
  - б) снижение заболеваемости
  - в) результаты серологического исследования
  - г) результаты аллергических проб
- 3. Провести прививку ребенку вакциной, привезенной из-за рубежа, если наставление к вакцине отсутствует:**
  - а) можно, предварительно изучив характеристику вакцины по этикетке
  - б) можно, если вакцина есть в перечне зарубежных вакцинных препаратов, зарегистрированных в РФ
  - в) нельзя
  - г) можно по согласованию с главным врачом поликлиники
- 4. При неисправности холодильника температура в нем понизилась до  $-6^{\circ}\text{C}$ . Можно использовать хранившуюся там:**
  - а) противодифтерийную сыворотку
  - б) АДС-М вакцину
  - в) полиомиелитную вакцину
  - г) вакцину рекомбинантную дрожжевую против гепатита В
- 5. Закон об иммунопрофилактике инфекционных болезней определяет право граждан на:**
  - а) получение от медработников полной и объективной информации о необходимости прививок, последствиях отказа от них и возможных осложнениях
  - б) выбор государственных, муниципальных или частных форм здравоохранения
  - в) использование вакцин, приобретенных самостоятельно
  - г) бесплатные прививки (включенные в календарь прививок и проводимые по эпидпоказаниям), а также медицинский осмотр, а при необходимости - обследование и лечение в государственных и муниципальных организациях здравоохранения
  - д) отказ от профилактических прививок
- 6. Для эффективного функционирования холодовой цепи необходимы:**
  - а) холодильное оборудование для хранения медицинских иммунобиологических препаратов
  - б) холодильное оборудование для транспортирования медицинских иммунобиологических препаратов
  - в) специально обученный персонал
  - г) система контроля за соблюдением оптимального температурного режима
- 7. К поствакцинальной реакции относят:**
  - а) стойкое нарушение состояния здоровья, обусловленное введением некачественного прививочного препарата
  - б) тяжелое нарушение состояния здоровья, связанное с неправильнымбором на прививку
  - в) нормальную физиологическую реакцию организма на введение прививочного препарата
  - г) патологическую реакцию организма, обусловленную нарушением техники иммунизации
- 8. Причиной поствакцинального осложнения может быть:**
  - а) нарушение правил отбора на прививку
  - б) нарушение техники иммунизации
  - в) использование некачественного препарата
  - г) индивидуальная реакция на прививку

**9. Организацию и проведение вакцинопрофилактики в РФ регламентируют:**

- а) федеральные законы
- б) постановления Правительства РФ
- в) постановления Главного государственного санитарного врача
- г) государственные санитарно-эпидемиологические правила
- д) приказы и методические указания Министерства здравоохранения и социального развития

**10. На консультацию в кабинет иммунопрофилактики следует направлять детей:**

- а) привитых с нарушением прививочного календаря
- б) имеющих хронические заболевания
- в) имеющих временные отводы от прививок
- г) из групп риска по развитию поствакцинальных осложнений

Приложение 2

**Ситуационные задачи для самоподготовки**

**Ситуационная задача №1.** *Определите правильность назначения врачом-педиатром профилактических прививок против дифтерии.* Ребенку 6 мес., в 4 мес. получил прививку вакциной АКДС, через 3 дня после прививки в месте введения вакцины появилось уплотнение, по реакции ребенка слегка болезненное. Через 2 недели уплотнение рассосалось. В настоящее время ребенок здоров. Врачом-педиатром назначена прививка АДС-М.

**Ситуационная задача №2.** *Определите правильность хранения МИБП в условиях детской поликлиники. Дайте рекомендации по дальнейшему использованию данных препаратов: Температура на верхней полке холодильника, где хранятся 5 упаковок полиомиелитной вакцины, 3 упаковки коревой вакцины и 3 упаковки АКДС вакцины -  $-2^{\circ}\text{C}$ . В дверце холодильника помещена вакцина против эпидемического паротита. Регулятор термостата находится на режиме максимального холода. Могут ли выявленные нарушения повлечь за собой какие-либо серьезные последствия?*

## Ситуационные задачи для работы на занятии

### Ситуационная задача № 1.

По карте профилактических прививок (ф.63у) оценить своевременность иммунизации ребенка в соответствии с действующим национальным календарем профилактических прививок.

### Ситуационная задача № 2.

Решите вопрос о возможности проведения прививки против дифтерии, коклюша и столбняка ребенку 6 мес. Вакцинирован в 3 и 5 мес. АКДС-вакциной. После второй прививки отмечалась температура, обильная сыпь, судороги. Находился в клинике в течение 10 дней до полного выздоровления.

### Ситуационная задача № 3.

Ребенку 3 г. 6 мес. Вакцинирован против полиомиелита в срок. Ревакцинирован однократно в 1 г. 6 мес. Решите вопрос о тактике иммунизации его против полиомиелита.

### Ситуационная задача № 4.

Ребенку 3 мес. Против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита и гепатита В не привит. В 2 мес. переболел ОРВИ. Решить вопрос о возможности и сроке проведения ребенку прививок АКДС-вакциной, ОПВ-вакциной и вакциной гепатита В.

### Ситуационная задача № 5.

У ребенка 6 мес. после первого введения АКДС вакцины появился непрерывный пронзительный крик, продолжавшийся в течение 2 ч. Как решить вопрос о дальнейших прививках против коклюша, дифтерии, столбняка.

### Ситуационная задача № 6.

В трехлетнем возрасте у ребенка отменены бывшие ранее медицинские противопоказания к прививкам. Как следует поступить сейчас?

### Ситуационная задача № 7.

Температура на верхней полке холодильника - (-2°C), там же хранятся 5 упаковок полиомиелитной вакцины, 3 упаковки коревой вакцины и 3 упаковки АКДС вакцины. В дверце холодильника помещена вакцина против эпидемического паротита. Регулятор термостата находится на режиме максимального холода.

1. Соответствует ли установленным правилам температурный режим на верхней полке холодильника?
2. Правильно ли размещены вакцины на полках холодильника?
3. Могут ли выявленные нарушения повлечь за собой какие-либо серьезные последствия? Что нужно сделать для устранения и предупреждения выявленных нарушений?

### Ситуационная задача № 8.

В морозильном отделении холодильника температура минус 12°C, имеется 4 замороженных холодильных элемента. На верхней полке лежит бытовой термометр и указывает температуру +3°C, там же лежат упаковки с ОПВ, ЖКВ и ЖПВ, расстояние между ними 3 см. На средней полке АКДС, АДС и АДС-М вакцины. На нижней полке 3 стеклянные емкости с подкрашенной водой. Иммунобиологические препараты получены детской поликлиникой 15 января. Проверка проведена 30 марта.

#### Задание:

1. Дать общую оценку «холодовой цепи» по данной ситуации.
2. Обосновать необходимость выявленных условий хранения ИБП. Дать рекомендации по устранению выявленных недостатков.

### Ситуационная задача № 9

Таблица № 1

#### Охват прививками против дифтерии и столбняка в декретированных возрастных группах в г. Перми по итогам 2000 г.

Декретированный возраст	Охват прививками (в %)
3 мес.	77,0
12мес.	88,0
24 мес.	80,0
6 лет	95,0
16 лет	97,0
26 лет	62,0
36 лет	44,0
46 лет	46,0
56 лет	30,0

#### **Задание.**

Оценить состояние иммунопрофилактики против дифтерии и столбняка по результатам документированной привитости.

#### Ситуационная задача № 10.

При серологическом обследовании лиц, общавшихся с больным дифтерией в эпидемическом очаге, на содержание в сыворотке крови дифтерийного и столбнячного антитоксина получены следующие результаты:

#### Результаты обследования контактных из эпидемического очага дифтерии на содержание в сыворотке крови дифтерийного и столбнячного антитоксинов

№ контактного лица	Возраст (лет)	Титры антитоксина в РПГА		Индекс avidности дифтерийных антител
		Дифтерийный	Столбнячный	
1	42	1:80	1:320	13%
2	10	1:160	1:640	82%
3	34	1:320	1:40	74%
4	61	1:10	1:10	21%
5	63	1:10	1:80	18%

#### **Задание:**

1. Определите необходимость проведения и тактику экстренной профилактики дифтерии лицам, общавшимся с больным.

2. Какие дополнительные мероприятия, на Ваш взгляд, целесообразно провести в отношении контактного под №3 для выяснения причин обратного соотношения уровня дифтерийных и столбнячных антител.

### Ситуационная задача № 11

**Число заболевших гриппом и ОРВИ среди привитых вакциной «Гриппол» и непривитых детей организованных коллективов**

Учреждение	Количество		Заболели гриппом и ОРВИ	
	привитые	непривитые	привитые	непривитые
ДОУ	253	439	118	310
Школы	1441	710	249	386

**Задание.** Используя информационный материал, представленный в таблице:

- Рассчитайте показатель заболеваемости гриппом и ОРВИ среди привитых и непривитых детей в ДОУ и школах в показателях на 1000.
- Рассчитайте индекс профилактической эффективности вакцины «Гриппол» среди детей из ДОУ и школ.

### Ситуационная задача № 12

Оценка профилактической эффективности живой коревой вакцины (ЖКВ) в условиях мультицентрового контролируемого рандомизированного клинического исследования и массового применения ЖКВ, проведенных на различных территориях и в различные годы (территориальный уровень)

**Таблица 1**

**Результаты контролируемого клинического исследования по оценке потенциальной эффективности живой коревой вакцины**

Годы	Территория	Число наблюдений		Показатели заболеваемости на 1000 лиц данной группы	
		привитые	непривитые	привитые	непривитые
1980	*г. Березники, Пермская обл.	8605	7920	104,0	520,0
1980	село Барда, Пермская обл.	945	1200	72,0	440,0
1982	*г. Березники, Пермская обл.	9940	9200	42,0	255,0
1982	село Барда, Пермская обл.	840	965	33,0	265,0

Примечание: \* - г. Березники крупнейший промышленный центр Пермской области с высоким уровнем загрязнения атмосферы (формальдегид, толуол, никель, кобальт, марганец)

**Таблица 2**

**Заболеваемость корью среди привитых и непривитых детей в г. Перми в условиях массового применения живой коревой вакцины (в показателях на 1000)**

Годы	Численность детей в возрасте до 14 лет	Заболели корью

	всего	привитых	переболевших	непривитых	привитые		непривитые	
					абс.	на 1000	абс.	на 1000
1988	30500	23550	4180	2770	33	?	19	?
1989	32500	24000	3760	4740	372	?	370	?

**Задание.** Используя информационный материал, представленный в таблицах 1 и 2:

1. Рассчитать показатель потенциальной профилактической эффективности ЖКВ в г.Березники и село Барда в 1980 и 1982 гг.
2. Рассчитать показатель заболеваемости корью среди привитых и непривитых ЖКВ в г.Перми в 1988 и 1989 гг.
3. Рассчитать фактическую профилактическую эффективность ЖКВ в 1988 и 1989 гг. на территории г.Перми.
4. Высказать гипотезу о возможных факторах, определяющих различие показателей в условиях контролируемого рандомизированного клинического исследования, проведенного на различных территориях в различные годы\*.
5. Высказать гипотезу о возможных факторах, определяющих различие показателей потенциальной и фактической профилактической эффективности ЖКВ\*.

\*для построения гипотезы студенты запрашивают у преподавателя необходимые данные по заболеваемости корью в многолетней динамике, уровню антропогенной нагрузки на территориях и др.

### Ситуационная задача № 13

#### Противодействие антипрививочному движению (ролевая игра)

**Действующие лица:** заведующий эпид.отделом ФБУЗ ЦГиЭ района (города), корреспондент районной (городской) газеты.

#### **Ориентировочная основа действий.**

- Корреспондент газеты задает вопросы по поводу возникшей в городе (районе) эпидемической вспышки кори, поразившей уже более 100 человек, среди которых большинство составляют взрослые (студенты, трудоспособное население в возрасте до 35 лет), а также 18 детей, в том числе одно- и двукратно привитые и дети в возрасте до 1 года. Корреспондент указывает на то, что у определенной части населения сформировалось мнение, что прививки против кори неэффективны и даже способствуют заболеванию, многие люди, контактировавшие с больными, отказываются от вакцинации по эпидемическим показаниям из-за боязни поствакцинальных осложнений на введение живой вакцины. Дополнительным аргументом против прививок служит тот факт, что многие медицинские работники отказались делать прививки против кори.
- Заведующий эпид.отделом ФБУЗ ЦГиЭ рассказывает о том, кто имеет наибольший риск заболеть корью, приводит фактические данные о заболевших корью в период текущей вспышки, об осложнениях кори у детей и взрослых, дает контраргументы в пользу необходимости вакцинации: в ответ на довод о частых поствакцинальных осложнениях дает

информацию о частоте осложнений после проведенных прививок в сравнении с частотой неблагоприятных последствий после перенесенной кори; приводит примеры вспышек кори в Европе и России в наши дни. Особо останавливается на противопоказаниях к вакцинации, в том числе у взрослых, и на эффективности противоэпидемической вакцинации в очагах кори.

Эталоны ответов к ситуационным задачам и тестовым заданиями для самоподготовки

1. аг
2. в
3. в
4. в
5. абгд
6. абвг
7. в
8. абвг
9. абвгд
10. бг

**Задача 1.** Неправильная тактика, ребенок подлежит иммунизации АКДС - вакциной

**Задача 2.** Может. АКДС вакцина должна находиться на средней или нижней полке во избежание замерзания, в результате чего она теряет свои иммуногенные свойства. В дверце холодильника не должны храниться никакие иммунобиологические препараты. Действия медицинского персонала: регулятор термостата переключить на другой режим, обеспечив температуру в холодильнике от +2 до +8<sup>0</sup>С. Изъять вакцины и списать их.