« УТВЕЖДАЮ»
Зам.начальника Комитета
СЭБи ОЗ МЗРУЗ
28.06. 2024 г.
_____ Б. Ж. Курбанов

НАЦИОНАЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ В ОТНОШЕНИИ ПЛАНОВОЙ И ДОГОНЯЮЩЕЙ ВАКЦИНАЦИИ

(Обновленная версия)

Ташкент 2024 г.

Таблица 1: Национальные рекомендации в отношении плановой иммунизации

Вакцина		Возраст для 1-й дозы	Дозы в первичной серии (минимальный интервал между дозами)	Бустерная доза
Календарные				
БЦЖ [1]		Спустя 48 часов после рождения	1 доза	Неприменимо
Вирусный гепатит B (ВГВ)[2]		Первые 24 часа	4 дозы: - 1 доза в первые 24 часа после рождения; - 3 дозы в возрасте 2, 3 и 4 месяцев [в составе комбинированной вакцины] (1 месяц)	Неприменимо
Полиомиелит [3]	**бОПВ + ИПВ**	2 месяца	3 дозы бОПВ + 2 дозы ИПВ: - бОПВ в возрасте 2, 3 и 4 месяцев (1 месяц) - 2 дозы ИПВ в возрасте 4 и 9 месяцев (5 мес.)	2 бустерные дозы бОПВ: - в возрасте 16 месяцев (вместе с АКДС) - в 7 лет (вместе с АДС-М)
	ИПВ*	2 месяца	4 дозы ИПВ: - в возрасте 2, 3 и 4 месяцев [вместе с бОПВ] (1 месяц) - в возрасте 9 месяцев (5 месяцев)	2 бустерные дозы ИПВ в возрасте 16 месяцев (в составе АКДС+ИПВ) и 6 лет (в составе АбКДС+ИПВ)
Вакцина, содержащая дифтерийный, столбнячный и коклюшный компоненты (АКДС) [4]	**АКДС**	2 месяца	3 дозы в возрасте 2, 3 и 4 месяцев (1 месяц)	3 бустерные дозы: - в возрасте 16 месяцев (АКДС вместе с бОПВ) - в 7 лет (АДС-М вместе с бОПВ) - в 16 лет (АДС-М)
	АбКДС**	2 месяца	3 дозы в возрасте 2, 3 и 4 месяцев (1 месяц)	3 бустерные дозы: - в возрасте 16 месяцев (в составе АбКДС+ИПВ) - в 6 лет (в составе АбКДС+ИПВ вместе с КПК) - в 16 лет (АДС-М)
Гемофильная инфекция типа b (ХИБ) [5]		2 месяца	3 дозы в возрасте 2, 3 и 4 месяцев (1 месяц)	Не рекомендуется
Пневмококковая инфекция (конъюгированная) [6]	**ПКВ 10**	2 месяца	2 дозы в возрасте 2 и 3 месяцев (1 месяц)	1 бустерная доза в возрасте 12 месяцев
	ПКВ 13			
Ротавирусная инфекция [7]	**Rotarix**	2 месяца	2 дозы в возрасте 2 и 3 месяцев (1 месяц)	Неприменимо
	RotaTeq	2 месяца	3 дозы в возрасте 2, 3 и 4 месяцев (1 месяц)	Неприменимо

Вакцина		Возраст для 1-й дозы	Дозы в первичной серии (минимальный интервал между дозами)	Бустерная доза
Корь [8]		12 месяцев	1 доза в составе КПК в возрасте 12 месяцев	1 бустерная доза в возрасте 6 лет
Краснуха [8]		12 месяцев	1 доза в составе КПК в возрасте 12 месяцев	1 бустерная доза в возрасте 6 лет
Эпидемический паротит [8]		12 месяцев	1 доза в составе КПК в возрасте 12 месяцев	1 бустерная доза в возрасте 6 лет
ВПЧ [9]		9 лет (только девочки)	2 дозы в возрасте 9 лет (6 месяцев)	Неприменимо
Рекомендуемые дополнительно				
Сезонный грипп [10]		6 месяцев	2 дозы в возрасте <9 лет (4 недели) 1 доза в возрасте ≥ 9 лет	Ежегодная ревакцинация
Вирусный гепатит А [11]		12 месяцев	1 -2 дозы: - 1 доза в возрасте старше 12 месяцев - 2 доза спустя 6–18 месяцев после 1-й дозы	Неприменимо
Менингококковая инфекция [12]	**ACW135Y-TT*** **	12 месяцев	1 доза	Возможно однократное введение 1 дозы
	ACW135Y-CRM** **	2 месяца	1 доза	Не рекомендуется
	ACYW135*** **	2 года	1 доза	Спустя 3–5 лет после первичной дозы
Ветряная оспа[13]		12–18 месяцев	1–2 дозы: Интервал между дозами от 4 недель до 3 месяцев	Неприменимо
Жёлтая лихорадка[14]		9-12 месяцев	1 доза	Неприменимо
Малярия[15]	**RTS, S/AS01**	≥ 5 месяцев	4 дозы: Интервал между первыми тремя дозами - 4 нед. Интервал между 3-й и 4-й дозами - 18 мес.	Дополнительная (5-я) доза через год после 4-й дозы (в районах с высоким риском заболевания малярией)
	R21/Matrix-M		4 дозы: Интервал между первыми тремя дозами - 4 нед. Интервал между 3-й и 4-й дозами - 12 мес.	

***** В случае использования комбинированных вакцин, содержащих в составе ИПВ (АКДС+ИПВ; АКДС+ИПВ+Хиб; АКДС+ИПВ+Хиб+ВГВ).

** В случае использования вакцин, содержащих дифтерийный анатоксин, столбнячный анатоксин и бесклеточный коклюшный компонент (АбКДС).

*** Вакцина для профилактики менингококковой инфекции (серогрупп A, C, Y и W-135), конъюгированная со столбнячным анатоксином.

**** Вакцина для профилактики менингококковой инфекции (серогрупп A, C, Y и W-135), конъюгированная с белком Corynebacterium diphtheriae CRM197.

***** Менингококковая полисахаридная вакцина (серогрупп A, C, Y и W-135).

Таблица 2: Национальные рекомендации в отношении наверстывающей иммунизации

Вакцина		Минимальный возраст для первой дозы	Дозы для тех, кто начал вакцинацию с опозданием		Интервал между дозами при позднем начале вакцинации	Бустерная доза
			В возрасте <12 месяцев	В возрасте ≥12 месяцев		
Календарные						
БЦЖ [1]		Спустя 48 часов после рождения	1 доза	1 доза	Неприменимо	Неприменимо
Вирусный гепатит В [2]		Первые 24 часа	3 дозы	3 дозы	1 месяц между первой и второй дозами; 6 месяцев между первой и третьей дозами	Неприменимо
Полиомиелит [3]	**бОПВ + ИПВ**	2 месяца	5 доз (3 бОПВ + 2 ИПВ): ИПВ вводится с 1-й и 3-й дозами бОПВ	5 доз (3 бОПВ + 2 ИПВ): ИПВ вводится с 1-й и 3-й дозами бОПВ	1 месяц	2 дозы бОПВ (в интервале 6 месяцев между дозами)
	ИПВ*	2 месяца	3 дозы	3 дозы	1 месяц	2 дозы ИПВ (в интервале 6 месяцев между дозами)
Вакцина, содержащая дифтерийный, столбнячный и коклюшный компоненты (АКДС) [4]	**АцКДС**	2 месяца	3 дозы	3 дозы	<u>В возрасте <12 месяцев:</u> 1 месяц между дозами <u>В возрасте ≥12 месяцев:</u> 1 месяц между первой и второй дозами, 6 месяцев между второй и третьей дозами	3 дозы <u>В возрасте <12 месяцев:</u> Первая бустерная доза вводится в как минимум через 12 месяцев после третьей дозы. Вторая бустерная доза вводится согласно календарю в возрасте 7 лет. <u>В возрасте ≥12 месяцев:</u> Две последующие бустерные дозы вводятся с интервалом, как минимум, 1 год между дозами. Третья бустерная доза (АДС-М) вводится согласно календарю в возрасте 16 лет.
	АбКДС**	2 месяца	3 дозы	3 дозы	<u>В возрасте <12 месяцев:</u> 1 месяц между дозами <u>В возрасте ≥12 месяцев:</u> 1 месяц между дозами	3 дозы <u>В возрасте <12 месяцев:</u> Первая бустерная доза вводится в возрасте 16 месяцев или как минимум через 6 месяцев после третьей дозы. Вторая бустерная доза вводится в 6 лет. <u>В возрасте ≥12 месяцев:</u> Две последующие бустерные дозы вводятся с интервалом, как минимум, 6 месяцев между дозами. Вторая бустерная доза не требуется если первая бустерная вводилась в возрасте ≥ 4 года. Третья бустерная доза (АДС-М) вводится согласно календарю в возрасте 16 лет.

Вакцина		Минимальный возраст для первой дозы	Дозы для тех, кто начал вакцинацию с опозданием		Интервал между дозами при позднем начале вакцинации	Бустерная доза
			В возрасте <12 месяцев	В возрасте ≥12 месяцев		
Гемофильная инфекция типа b [5]		2 месяца	3 дозы	1 доза (не рекомендуется здоровым детям ≥ 5 лет	1 месяц	Не рекомендуется
Пневмококковая инфекция (конъюгированная) [6]	**ПКВ 10** **ПКВ 13**	2 месяца	3 дозы в возрасте 7–11 месяцев	- 2 дозы в возрасте 12–24 месяцев - 1 доза в возрасте 2–5 лет - 2 дозы в возрасте 1–5 лет в группе высокого риска	В возрасте **7–11 месяцев**: 1 месяц между 1-й и 2-й дозами; 3-ю дозу в течение второго года жизни, но с интервалом не менее 2-х месяцев после последней первичной дозы В возрасте **12–24 месяцев** - 2 дозы с интервалом не менее 2-х месяцев	1 бустерная доза в возрасте 12 месяцев
Ротавирусная инфекция [7]	**Rotarix**	2 месяца	2 дозы	Не рекомендуется	1 месяц	Неприменимо
	RotaTeq	2 месяца	3 дозы	Не рекомендуется	1 месяц	Неприменимо
Корь [8]		12 месяцев	Неприменимо	1 доза	Неприменимо	В 6 лет (или минимум спустя 1 месяц после первой дозы)
Краснуха [8]		12 месяцев	Неприменимо	1 дозы	Неприменимо	В 6 лет (или минимум спустя 1 месяц после первой дозы)
Эпидемический паротит [8]		12 месяцев	Неприменимо	1 дозы	Неприменимо	В 6 лет (или минимум спустя 1 месяц после первой дозы)
ВПЧ [9]		9 лет	Неприменимо	2 дозы (только девочки 9 лет)	6 месяцев	Неприменимо
Рекомендуемые дополнительно						
Сезонный грипп [10]		6 месяцев	2 дозы	2 дозы (в возрасте ≤ 9 лет)	1 месяц	Ежегодная ревакцинация
Вирусный гепатит А [11]		12 месяцев	Неприменимо	2 дозы	Неприменимо	Неприменимо
Менингококковая инфекция [12]	**ACW135Y-TT*** **	12 месяцев	Неприменимо	1 доза	Неприменимо	Возможно однократное введение 1 дозы
	ACW135Y-CRM** **	2 месяца	Неприменимо	1 доза	Неприменимо	Не рекомендуется
	ACYW135* **	2 года	Неприменимо	1 доза	Неприменимо	Спустя 3–5 лет после первичной дозы

Вакцина		Минимальный возраст для первой дозы	Дозы для тех, кто начал вакцинацию с опозданием		Интервал между дозами при позднем начале вакцинации	Бустерная доза
			В возрасте <12 месяцев	В возрасте ≥12 месяцев		
Ветряная оспа[13]		12–18 месяцев	Неприменимо	1–2 дозы	Интервал между дозами от 4 недель до 3 месяцев	Неприменимо
Жёлтая лихорадка[14]		9–12 месяцев	1 доза	1 доза	Неприменимо	Неприменимо
Малярия[15]	**RTS, S/AS01**	≥ 5 месяцев	4 дозы	4 дозы	4 дозы: Интервал между первыми тремя дозами - 4 нед. Интервал между 3-й и 4-й дозами - 18 мес.	Дополнительная (5-я) доза через год после 4-й дозы (в районах с высоким риском заболевания малярией)
	R21/Matrix-M				4 дозы: Интервал между первыми тремя дозами - 4 нед. Интервал между 3-й и 4-й дозами - 12 мес.	

* В случае использования комбинированных вакцин, содержащих в составе ИПВ (АКДС+ИПВ; АКДС+ИПВ+Хиб; АКДС+ИПВ+Хиб+ВГВ).

** В случае использования вакцин, содержащих дифтерийный анатоксин, столбнячный анатоксин и бесклеточный коклюшный компонент (АбКДС).

*** Вакцина для профилактики менингококковой инфекции (серогрупп A, C, Y и W-135), конъюгированная со столбнячным анатоксином.

**** Вакцина для профилактики менингококковой инфекции (серогрупп A, C, Y и W-135), конъюгированная с белком Corynebacterium diphtheriae CRM197.

***** Менингококковая полисахаридная вакцина (серогрупп A, C, Y и W-135).

1. БЦЖ

- Вакцинация против туберкулёза проводится на второй день жизни новорожденного вакциной для профилактики туберкулеза (БЦЖ). [a]
- Недоношенные младенцы (длительность беременности >31 недели) и младенцы с низкой массой веса при рождении (<2500 г.), которые здоровы и клинически стабильны, могут получить вакцинацию БЦЖ при рождении или позднее после выписки из неонатальной палаты. [a]
- Новорожденным с симптомами ВИЧ-инфекции БЦЖ противопоказана. [a]
- Новорожденные с неизвестным ВИЧ-статусом, рожденные ВИЧ-инфицированными женщинами, должны быть вакцинированы, если у них нет клинических признаков, предполагающих ВИЧ-инфекцию, независимо от того, получает мать АРТ (антиретровирусная терапия) или нет. [a]
- Новорожденным с ВИЧ-инфекцией, подтвержденной ранним вирусологическим тестированием, вакцинация БЦЖ должна быть отложена, пока не начнется АРТ и не будет получено подтверждение об иммунологической стабильности младенца (CD4>25%). [a]
- Младенцы, подверженные лечению препаратами, подавляющими иммунитет внутриутробно или путем грудного вскармливания, не должны получать вакцинацию БЦЖ. [a]
- Детей, которые не были вакцинированы БЦЖ вакциной в родильном отделении из-за временных медицинских ограничений, следует лечить в отделении патологии новорожденных (ОПН) и вакцинировать перед выпиской или в младенчестве (в течение 29 дней после рождения). [b]
- Дети, рожденные от матерей с активными бактериологическими формами туберкулеза, должны быть вакцинированы против туберкулеза (с БЦЖ) отдельно от матери в течение 2 месяцев. [b]
- Введение БЦЖ одновременно с другими плановыми детскими вакцинами безопасно. [a]
- Вакцину БЦЖ применяют внутрикожно на границе верхней и средней трети наружной поверхности левого плеча в дозе 0,05 мг в объеме 0,1 мл растворителя (натрия хлорид растворитель для приготовления лекарственных форм для инъекций 0,9%). [a]

2. Вакцины против вирусного гепатита В

- Серия вакцинации против вирусного гепатита В состоит из четырех доз. Первая доза ВГВ вакцины вводится в первые 24 часа после рождения в виде моновалентной вакцины. Последующие 3 дозы вводятся в возрасте 2, 3 и 4-х месяцев в составе комбинированной вакцины. [b,c]
- Вакцины против вирусного гепатита В может вводиться младенцам со сниженной массой тела (<2000 г.) и недоношенным. [d]
- При обнаружении у беременной женщины (родильницы) маркера ВГВ (HBsAg), новорожденного необходимо привить против ВГВ в течение 3–12 часов после родов. [b]
- Детей, которые не были вакцинированы ВГВ вакциной в родильном отделении из-за временных медицинских ограничений, следует лечить в отделении патологии новорожденных (ОПН) и вакцинировать перед выпиской или в младенчестве (в течение 29 дней после рождения)[b] или в процессе осуществления первого контакта с соответствующим медицинским учреждением в любое время до получения следующей дозы в соответствии с календарем прививок. [d]
- При догоняющей вакцинации против вирусного гепатита В рекомендуется вводить 3 дозы, с интервалом не менее одного месяца между первой и второй дозами и не менее 6 месяцев между третьей и первой дозами (по схеме 0-1-6). [d]
- Вакцины против вирусного гепатита В вводится внутримышечно, в переднебоковую область бедра новорожденного или в область дельтовидной мышцы детям боле старшего возраста и взрослым. Введение в область ягодичной мышцы не рекомендуется. [d]
- Вакцина против вирусного гепатита может вводиться одновременно с другими вакцинами в разные части тела. [d]
- Разовая доза для новорождённых, детей и подростков до 15 лет составляет 10 мкг (0,5 мл) и 20 мкг (1.0 мл/доза) для лиц старше 16 лет. [d]

3. Полиовакцины

- Первичная серия прививок против полиомиелита включает в себя 3 дозы оральной двухвалентной полиовакцины (бОПВ) [в возрасте 2, 3, 4 месяца] и 2 дозы инактивированной полиовакцины (ИПВ). Первая доза ИПВ вводится в возрасте 4 месяцев одновременно с третьей дозой бОПВ, а вторая доза в возрасте 9 месяцев. [b]
- В случае использования ИПВ в составе комбинированных вакцин с содержанием бесклеточных коклюшных компонентов (бК) не следует вводить отдельную дозу ИПВ в возрасте 4 месяцев и 9 месяцев, так как данная доза ИПВ содержится в составе введенной вакцины. [e]
- Ревакцинация против полиомиелита проводится в возрасте 16 месяцев (вместе с АКДС) и 7 лет (вместе с АДС-М) с использованием бОПВ.[d] В случае использования комбинированных вакцин с содержанием ИПВ и бесклеточных коклюшных компонентов (АбКДС+ИПВ), с целью завершения серии вакцинации против дифтерии, столбняка и коклюша допускается введение дополнительных доз (≥4 доз) ИПВ: в возрасте 16 месяцев и 6 лет. [e ,f, g]
- Выбор той или иной полиовакцины (бОПВ или ИПВ) зависит от состава применяемой комбинированной вакцины. ИПВ и бОПВ могут вводиться одновременно, а также обе могут вводиться вместе с другими вакцинами. [h]
- Младенцам, начинающим плановые прививки согласно календарю поздно (в возрасте старше 3-х месяцев), ИПВ вводится с 1-й и 3-й дозами бОПВ с интервалом 1 месяц между дозами.[h] Интервал между двумя последующими бустерными дозами (возможно одновременное применение бОПВ и ИПВ) должен составлять не менее шести месяцев. [g]
- Живую бОПВ нельзя вводить ЛЖВС (как детям, так и взрослым), независимо от степени иммунодефицита, а также членам их семей и лицам, близко контактирующим с ними. [h]
- бОПВ вводится перорально, одна доза вакцины состоит из 2-х капель (0,1 мл). [h]
- ИПВ 0,5 мл (1 доза) вводится внутримышечно или подкожно. Предпочтительным местом введения внутримышечной инъекции является средняя боковая часть бедра у новорожденных и детей в возрасте до одного года, и дельтовидная мышца у детей старше одного года. [h]

4. Вакцины, содержащие антигены коклюша, дифтерии и столбняка

- Серия вакцинации против дифтерии, коклюша, столбняка состоит из шести доз. Первичная серия вакцинации состоит из трёх доз, которые вводятся в возрасте 2, 3 и 4 месяцев в составе пятикомпонентной (АцКДС-Хиб-ГепВ) или шестикомпонентной (АКДС-ВГВ-ИПВ-Хиб) комбинированных вакцин. Ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка проводится в возрасте 16 месяцев (АКДС), 7 и 16 лет (АДС-М). [b]
- В случае использования вакцин с содержанием бесклеточных коклюшных компонентов (бК) вторая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка проводится бесклеточной вакциной (АбКДС) в возрасте 6 лет. [i]
- Если предыдущий тип введённой вакцины неизвестен или недоступен, любая цК или бК-вакцина может использоваться для последующей вакцинации, в зависимости от того, какая из них имеется в наличии. [i]
- Детям с прерванной серией вакцинации АКДС, следует возобновить вакцинацию без повторения предыдущих доз. [i]
- В случае задержки начала или завершения первичной серии в возрасте до одного года, пропущенные дозы АКДС следует вводить при ближайшей возможности с интервалом не менее 1 месяца между дозами. Первая бустерная доза должна вводиться в возрасте 16 месяцев или как минимум через 12 месяцев после третьей дозы первичной серии. [i] В случае использования вакцин с содержанием бесклеточных коклюшных компонентов (бК) данный интервал может быть сокращён до 6 месяцев. [g]
- Дети в возрасте от 1 до <7 лет, которые ранее не прививались против дифтерии, коклюша и столбняка, должны получить 3 дозы АКДС в соответствии с календарем 0, 1 и 6 месяцев. Две последующие бустерные дозы с использованием комбинированных вакцин АДС-М или АбКДС-М необходимо вводить с интервалом, как минимум, 1 год между дозами. [i]
- В случае использования вакцин с содержанием бесклеточных коклюшных компонентов (бК) ранее непривитые дети в возрасте 3 мес. – 6 лет должны получить 5 доз АбКДС в соответствии с интервалами 0-1-1-6-6 месяцев. [g]
- В случае использования вакцин с содержанием бесклеточных коклюшных компонентов (бК), вторая ревакцинации проводится в возрасте 6 лет. Вторая ревакцинация не требуется, если 4-ю дозу вводили в возрасте ≥4 лет. [g]

- Детям в возрасте 4–7 лет предпочтительно использовать дифтерийно-столбнячную вакцину с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина (АДС-М). [i]
- Детям в возрасте 7 лет и старше следует использовать только дифтерийно-столбнячную вакцину с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина (АДС-М). Также доступны возрастные комбинации, содержащие вакцину против коклюша с уменьшенным содержанием дифтерийного антигена (АбКДС-М). [i]
- Непривитые дети в возрасте 7 лет и старше, должны получить АДС-М по следующей схеме: 1-я доза – как можно скорее, 2-я доза – спустя 1–2 месяца, 3-я доза - спустя 6-12 месяцев, 4-ая и 5-ая дозы с интервалом в 1 год. [i]
- Данные относительно одновременного введения первых трех доз АбКДС или АцКДС-вакцин с другими детскими вакцинами указывают на отсутствие интерференции в отношении иммунного ответа на любой из этих антигенов как при введении их в рамках первичной серии, так и при введении бустерных доз. Все вакцины, соответствующие возрасту и прививочному статусу ребенка, должны вводиться одновременно. [i]
- Вакцину рекомендуется вводить внутримышечно в переднелатеральную область бедра. [i]

5. Гемофильная инфекция типа b

- Вакцинация против гемофильной инфекции проводится в возрасте 2, 3 и 4-х месяцев в составе комбинированной вакцины. [b]
- Если вакцинация в соответствии с календарем прервана, она должна быть возобновлена без повторного введения ранее введенных доз. [j]
- Детям, вакцинация против гемофильной инфекции которых была начата поздно, но в возрасте младше 12 месяцев, необходимо провести полную вакцинацию согласно календарю прививок (3 первичные дозы [с интервалом 1 месяц] или 2 первичные дозы [с интервалом 1 месяц] и 1 бустерная доза [спустя 6 месяцев после последней дозы]).[j]
- Когда первая доза вакцины против гемофильной инфекции вводится ребенку в возрасте старше 12 месяцев, рекомендуется введение только одной дозы. [j]
- В случае использования многокомпонентных комбинированных вакцин, в целях завершения серии вакцинации других компонентов (гепатит В, дифтерия, столбняк, коклюш и т.д), допускается введение дополнительных доз полисахарида Haemophilus influenza типа b. [k]
- Здоровые дети в возрасте старше 5 лет не нуждаются в Хиб-вакцине. [j]
- Ранее не вакцинированные против гемофильной инфекции ВИЧ-инфицированные дети старше 2 лет должны получить хотя бы одну дозу Хиб-вакцины вместе с АКДС. [j]
- Детей с иммунодефицитом вакцинируют теми же дозами вакцины и в соответствии с календарем прививок для здоровых детей. [j]
- Вакцину против Hib можно вводить безопасно и эффективно одновременно с обычными вакцинами включённые в национальную программу иммунизации. [j]
- Вакцину вводят в разовой дозе 0,5 мл. Детям первых лет жизни прививки проводят в верхненаружную поверхность средней трети бедра, в более старшем возрасте — в дельтовидную мышцу плеча. [j]

6. Пневмококковые вакцины

- Для вакцинации против пневмококковой инфекции используется пневмококковая вакцина полисахаридная конъюгированная адсорбированная (ПКВ10/ПКВ13). [l] ПКВ вводится детям в плановом порядке в возрасте 2, 3 и 12 месяцев. [b]
- Прерванный цикл прививок против пневмококковой инфекции должен быть возобновлен без повторения полученных предыдущих доз. [l]
- Ранее не вакцинированные против пневмококковой инфекции дети в возрасте 7–11 месяцев должны получить 2 дозы пневмококковой вакцины (ПКВ10/ПКВ13) с интервалом не менее 4 недель и затем 3-ю дозу в течение 2-го года жизни или не менее 2-х месяцев после 2-й дозы. [l]
- В отношении ПКВ10 рекомендуется, чтобы дети в возрасте от 10 месяцев до 5 лет, ранее не вакцинированные против пневмококковой инфекции, получили 2 дозы с интервалом не менее 2-х месяцев. В отношении ПКВ13 не вакцинированные против пневмококковой инфекции дети в возрасте 12–23 месяцев должны получить 2 дозы вакцины с интервалом не менее 2-х месяцев, а дети в возрасте 2–5 лет должны получить одну дозу. [l]

- Непривитые против пневмококковой инфекции дети в возрасте 1–5 лет, которые подвергаются высокому риску заболеваний пневмококковой инфекцией из-за таких состояний здоровья, как ВИЧ-инфекция или серповидно-клеточная анемия, должны получать, по крайней мере, 2 дозы вакцины с интервалом в 8 недель. [l]
- При условии введения вакцин в разные места вакцины ПКВ могут применяться одновременно с другими вакцинами в рамках программы иммунизации детей. [l]
- В случае невозможности завершения серии прививок ПКВ13 вакциной, разрешается использование ПКВ10 вакцины. [l]
- Рекомендуется отложить вакцинацию против пневмококковой инфекции при наличии температуры тела, превышающей 39 °C, однако наличие легкой инфекции, такой как простуда, не должно являться причиной для задержки вакцинации. [l]
- Вакцину вводят в разовой дозе 0,5 мл. Детям первых лет жизни прививки проводят в верхненаружную поверхность средней трети бедра, лицам старше 2 лет — в дельтовидную мышцу плеча. [l]

7. Ротавирусная вакцина

- Для вакцинации против ротавирусной инфекции используется моновалентная или пентавалентная вакцины, полученные на основе человеческого и бычьего родительских штаммов ротавируса. [m]
- Моновалентная вакцина (Rotarix) вводится перорально дважды в возрасте 2 и 3 месяцев одновременно с другими вакцинами в рамках программы иммунизации детей. Серия должна быть начата в возрасте до 16 недель и завершена в возрасте до 24 недель. [m]
- Пентавалентная вакцина (RotaTeq) вводится перорально трижды в возрасте 2, 3 и 4 месяцев одновременно с другими вакцинами в рамках программы иммунизации детей. Серия должна быть начата с возраста 6-12 недель и завершена к возрасту в 32 недели. [m]
- Ранее не привитые дети в возрасте до 12 месяцев должны получить, в зависимости от используемой вакцины, две или три дозы ротавирусной вакцины, с интервалом не менее 1 месяца. [m]
- Детей в возрасте <24 месяцев по какой-либо причине пропустивших дозы вакцин или серию прививок, рекомендуется вакцинировать против ротавирусной инфекции. Если серия прервалась, календарь следует возобновить без повторения предыдущей дозы. [m]
- В связи с типичным повозрастным распространением ротавирусного гастроэнтерита (РВГЭ) вакцинация ротавирусной вакциной детей в возрасте старше 24 месяцев не рекомендуется. [m]
- Серия вакцинации против ротавирусной инфекции для каждого ребенка должна быть проведена одним и тем же препаратом, когда это возможно. Однако, если препарат, используемый для предыдущей дозы, недоступен или неизвестен, серию следует завершить любым доступным лицензированным препаратом. Повторное начало серии не рекомендуется. Если серия включает несколько вакцин или вакцины неизвестны, необходимо ввести в общей сложности 3 дозы ротавирусной вакцины для завершения полной серии вакцинации. [m]
- Ротавирусные вакцины могут вводиться одновременно с другими вакцинами, включенными в программы иммунизации детей. [m]
- Вакцинацию необходимо отложить в случае, если у ребенка наблюдается гастроэнтерит или повышение температуры на фоне тяжелого или средней тяжести заболевания. [m]
- Дети, страдающие от недоедания, или ВИЧ-инфицированные дети могут быть привиты ротавирусной вакциной в соответствии со стандартным календарем прививок. Тестирование на наличие ВИЧ инфекции не является обязательным условием для вакцинации. [m]
- Вводится через рот в дозе 1.5–2 мл в зависимости от вида вакцины. [m]

8. Вакцина против кори, краснухи и эпидемического паротита

- Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита проводится у детей в возрасте 1 и 6 лет с использованием живой ослабленной комбинированной вакцины против кори, эпидемического паротита и краснухи. [b]
- Ранее не привитые дети против кори, эпидемического паротита и краснухи должны получить КПК при первой же возможности. [n, o, p]
- В рамках догоняющей вакцинации вторая доза вакцины КПК может вводиться после минимального

интервала в 1 месяц. [n, o, p]

- Вакцина КПК и другие комбинированные вакцины, содержащие противокоревую вакцину, противопоказаны ВИЧ-инфицированным детям. [p]
- Вакцину вводят подкожно, предпочтительно в наружную поверхность верхней трети плеча. Доза вакцины одинаковая для всех возрастов и составляет 0.5 мл. [p]

9. Вакцина против ВПЧ

- Первичной целевой группы для вакцинации против ВПЧ являются девочки в возрасте 9–14 лет, вакцинация которых рекомендуется с возраста 9 лет. [q]
- В случае доступности вакцины рекомендуется иммунизация вторичных целевых групп населения (женщины в возрасте ≥15 лет, мальчики, мужчины пожилого возраста). [q]
- Серия вакцинации состоит из двух доз с интервалом в 6 месяцев. [q]
- Если интервал между первой и второй дозами составил ≤ 5 месяцев, должна быть введена третья доза, по крайней мере, через 6 месяцев после первой дозы. [q]
- В качестве альтернативного варианта рассматривается однократное введение вакцины против ВПЧ у девочек и мальчиков в возрасте 9 -20 лет. [q]
- Лица с ослабленным иммунитетом или ВИЧ-инфицированные (независимо от возраста или статуса проведения антиретровирусной терапии) должны получить как минимум две дозы вакцины против ВПЧ (с интервалом не менее 6 месяцев) или, три дозы, если это возможно. [q]
- ВПЧ-вакцины могут вводиться одновременно с другими убитыми и живыми вакцинами при условии использования отдельных шприцев и разных мест для инъекций. [q]

10. Вакцина против сезонного гриппа

- Рекомендуется проводить ежегодную вакцинацию (или ревакцинацию, если вакцинные штаммы идентичны). [r]
- Впервые прививаемые против гриппа дети в возрасте от 6 месяцев до 8 лет должны получить 2 дозы с интервалом не менее 4 недель. [r]
- Ранее вакцинированные дети в возрасте ≤ 9 лет должны получать только одну дозу. [r]
- Вакцина вводится внутримышечно в среднюю боковую часть бедра у детей в возрасте 6–12 месяцев, и в дельтовидную мышцу у детей старше одного года. [r]

11. Вакцина против вирусного гепатита А

- Как инактивированные, так и живые аттенуированные вакцины против гепатита А безопасны и обладают высокой иммуногенностью, и вакцинация любой из них приводит к длительной, возможно, пожизненной защите как среди детей, так и среди взрослых. [s]
- Детям инактивированные вакцины против гепатита А можно вводить внутримышечно как в соответствии с календарем прививок, предусматривающим одну дозу, так предусматривающим две дозы. [s]
- При использовании календаря, предусматривающего две дозы вакцины, первую дозу следует вводить в возрасте начиная с ≥12 месяцев. Интервал между дозами гибкий, от 6 месяцев до 4–5 лет и более, но обычно составляет 6–18 месяцев. [s]
- Данные об эффективности вакцины, персистенции антител и данные моделирования в отношении долгосрочной серозащиты указывают на то, что для детей однодозовый календарь эквивалентен календарю, предусматривающему введение двух доз; кроме того, он менее затратный и его проще реализовать. [s]
- Инактивированные вакцины против гепатита А, выпускаемые разными производителями, включая комбинированные вакцины с компонентом против гепатита А, взаимозаменяемы. [s]
- Живые аттенуированные вакцины лицензированы для лиц в возрасте ≥18 месяцев и вводятся подкожно однократно. [s]
- Вакцины против гепатита А можно вводить одновременно с любой из вакцин, обычно используемых в программах иммунизации детей. [s]

12. Вакцина против менингококковой инфекции

- Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная с белком Corynebacterium diphtheriae CRM197 (A,C,W135,Y-CRM) можно вводить одной разовой дозой внутримышечно начиная с 2-х месячного возраста. Для детей в группе высокого риска (с анатомической или функциональной асплением, ВИЧ-инфекцией, персистирующим дефицитом компонентов комплемента, принимающие экулизумаб или равулизумаб):
  - Серия состоит из 4-х доз в возрасте 2, 4, 6 и 12 месяцев.
  - Если первая доза введена в возрасте 7–23 месяцев, вводятся 2 дозы, при этом вторая доза вводится спустя как минимум 12 недель после введения первой дозы и после первого дня рождения.
  - Если первая доза вводилась в возрасте старше (≥) 24 месяцев, следует ввести 2 дозы, интервал между которыми составляет как минимум 8 недель. [g]
- Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная со столбнячным анатоксином (A,C,W135,Y-TT) вводится одной разовой дозой внутримышечно в возрасте от 12 месяцев и старше. Однократное введение дозы 0,5 мл вакцины (A,C,W135,Y-TT) возможно применять в качестве ревакцинации у лиц, ранее вакцинированных против менингококковых инфекций. Данные, указывающие на необходимость или сроки ревакцинации после первичной иммунизации вакциной (A,C,W135,Y-TT), отсутствуют. Возможно одновременное использование с КПК, АбКДС, ВГВ, ИПВ, Хиб, ПКВ 13 и ВПЧ. [t]
- Менингококковые полисахаридные вакцины обладают меньшей иммуногенностью или вообще не обладают ею у детей в возрасте до 2 лет. Они могут использоваться у детей старше 2 лет для борьбы со вспышками в странах с ограниченными экономическими ресурсами или недостаточным предложением конъюгированных вакцин. [u]
- Большинство менингококковых полисахаридных вакцин рекомендуются для подкожного введения, тогда как конъюгированные менингококковые вакцины вводятся глубоко внутримышечно, предпочтительно в дельтовидную мышцу (или в переднелатеральную часть верхней части бедра у детей в возрасте <12 месяцев). [v]

13. Ветряная оспа

- В зависимости от цели программы вакцинации рекомендуется введение 1–2 дозы вакцины против ветряной оспы. Первая доза вакцины должна быть введена в возрасте 12–18 месяцев. Минимальный интервал между дозами должен соответствовать рекомендациям производителя и как правило составляет от 4 недель до 3 месяцев. [w]
- Страны с высоким средним возрастом заражения (≥ 15 лет) могут рассмотреть вакцинацию (схема из 2-х доз) подростков и взрослых, у которых нет иммунитета к ветряной оспе. [w]
- Вакцину против ветряной оспы можно вводить одновременно с другими вакцинами. Если вакцина не применяется одновременно с другими живыми вирусными вакцинами (коревая вакцина, ККВ, КПК), ее следует вводить с интервалом не менее 28 дней. [w]
- Вакцинация против ветряной оспы обычно противопоказана лицам с врожденным или приобретенным иммунодефицитом. Однако, в связи с повышенной степенью тяжести ветряной оспы у определенных групп лиц с ослабленным иммунитетом может быть рассмотрена вакцинация против ветряной оспы (схема из 2-х доз). [w]
- Применение вакцины против ветряной оспы (2 дозы) может быть рассмотрено у клинически стабильных ВИЧ-инфицированных детей или взрослых с уровнем CD4+ Т-клеток ≥15%, включая тех, кто получает высокоактивную антиретровирусную терапию (ВААРТ). Тестирование на ВИЧ не является обязательным условием для вакцинации против ветряной оспы. [w]
- Вакцина вводится подкожно, однако ограниченные данные свидетельствуют о том, что внутримышечное введение также безопасно и эффективно. [w]

14. Жёлтая лихорадка (ЖЛ)

- Все существующие в настоящее время вакцины против ЖЛ – живые аттенуированные вирусные вакцины, полученные на основе штамма 17D. [x]
- Одной дозы вакцины против желтой лихорадки достаточно, чтобы обеспечить устойчивый пожизненный

защитный иммунитет. Бустерная доза не требуется. [x]

- В эндемичных в отношении ЖЛ странах рекомендуется прививать детей против ЖЛ в возрасте 9-12 месяцев во время, когда им вводится коревая вакцина. [x]
- Вакцина должна быть предложена всем невакцинированным путешественникам в возрасте старше 9 месяцев, выезжающим в территории риска и приезжающим оттуда, за исключением тех, кто имеет противопоказания для вакцинации против ЖЛ. [x]
- Вакцина противопоказана детям в возрасте младше 6 месяцев и не рекомендуется детям в возрасте 6-8 месяцев, за исключением возникновения эпидемий, когда риск инфицирования вирусом ЖЛ может быть чрезвычайно высоким. [x]
- Дополнительными противопоказаниями для вакцинации против ЖЛ являются гиперчувствительность к яичному белку и тяжелый иммунодефицит. [x]
- Вакцина против ЖЛ может быть предложена ВИЧ-инфицированным лицам без симптомов заболевания с числом CD4 Т-клеток 200 или более на мм^3. Хотя данные относительно безопасности и иммуногенности вакцины против ЖЛ весьма ограниченные, когда она применяется среди ВИЧ-инфицированных детей, вакцина может вводиться всем таким детям, которые клинически пребывают в хорошем состоянии. Тестирование на ВИЧ-инфекцию не является необходимым условием для вакцинации. [x]
- После разведения большинство вакцин против ЖЛ необходимо содержать на льду и защищенных от солнечных лучей местах; через 1–6 часов после разведения и/или в конце периода времени, предназначенного для вакцинации, вакцина должна быть отбракована в зависимости от того, что наступит раньше. [x]
- Вакцина против ЖЛ вводится однократно в дозе 0,5 мл; рекомендуется вводить ее либо подкожно, либо внутримышечно. Обычным местом для введения является латеральная сторона верхней части руки или переднелатеральная поверхность бедра у младенцев и детей раннего возраста. [x]
- Вакцина против ЖЛ может вводиться одновременно с другими вакцинами. Как правило, любая живая вакцина может вводиться либо одновременно, либо с интервалом в 4 недели. Оральная полиовакцина может применяться в любое время в отношении вакцинации против ЖЛ. [x]

15. Малярия

- Две вакцины против малярии (RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M) прошли преквалификацию ВОЗ и рекомендованы к применению для профилактики малярии у детей. [y]
- Обе вакцины являются преэритроцитарными и используются для предотвращения инфицирование P. falciparum у детей; не предназначены для прерывания передачи малярии. [y]
- Производитель вакцины RTS,S/AS01 рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-17 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 18 месяцев после третей дозы. [y]
- Производитель вакцины R21/Matrix-M рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-36 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 12 месяцев после третей дозы. [y]
- В районах, где год спустя после введения детям четвертой дозы им все же грозит высокий риск заболевания малярией, может быть рассмотрен вопрос о возможном введении пятой дозы через год после четвертой дозы. [y]
- Всем детям младшего возраста (5–17 месяцев) переезжающих в страны/регионы с умеренным или высоким уровнем передачи инфекции рекомендуется проведение вакцинации против малярии. [y]
- В связи с доказанной безопасностью, ВИЧ-инфицированные дети могут получить вакцину RTS,S/AS01 по стандартной схеме. Данные по использования R21/Matrix-M у ВИЧ-инфицированных младенцев отсутствуют; есть вероятность того, что эффективность R21/Matrix-M у этих детей может быть снижена. [y]
- Единственным противопоказанием к применению вакцины RTS,S/AS01 или R21/Matrix-M является выраженная гиперчувствительность к предыдущей дозы вакцины против малярии или гепатита B, или любому из компонентов вакцины. [y]
- Критерии не меньшей эффективности были соблюдены для всех моновалентных и комбинированных вакцин, вводимых одновременно с RTS,S/AS01, включая дифтерию, столбняк, цельноклеточный коклюш, бесклеточный коклюш, гепатит B, Haemophilus influenzae типа b, ОПВ, корь, краснуху, желтую лихорадку, ротавирусной и пневмококковой конъюгированной вакцины. В настоящее время проводится исследование по оценке безопасности и иммуногенности R21/Matrix-M при одновременном применении с вакциной против желтой лихорадки и кори-краснухи, а также пятивалентной вакциной (дифтерия, столбняк, коклюш, гепатит B и Haemophilus influenzae тип b), ротавирусной, пневмококковой и ОПВ. [y]

- Флаконы следует выбросить в конце сеанса вакцинации или в течение 6 часов после вскрытия, в зависимости от того, что наступит раньше. [y]
- Детям в возрасте 5 месяцев и старше следует вводить восстановленную вакцину путем инъекции в дельтовидную мышцу. [y]

Ссылки:

a. БЦЖ вакцины: документ по позиции ВОЗ - февраль 2018.
b. СанПиН №0239–07/4 «Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний в Республике Узбекистан» 2021 г.
c. Приказ №36 от 2015.27.01 «О проведении и организации иммунопрофилактики регулируемых инфекционных заболеваний».
d. Вакцины против гепатита В: документ по позиции ВОЗ - июль 2017.
e. Инструкция по медицинскому применению Гексаксим® DV/X 01539/04/16.
f. Инструкция по медицинскому применению Тетраксим® DV/X 02330/10/16.
g. Recommended Child and Adolescent Immunization Schedule for Ages 18 Years or Younger, United States, 2024
h. Полиовакцины: документ по позиции ВОЗ, июнь 2022.
i. Вакцины против коклюша: документ по позиции ВОЗ – август 2015 г.
j. Вакцинация против гемофильной инфекции типа b (Hib) Документ по позиции ВОЗ – июль 2013 года.
k. General Best Practice Guidelines for Immunization/Kroger A, Bahta L, Long S, Sanchez P., www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general- recs/downloads/general-recs.pdf доступен 19.03.2024.
l. Пневмококковые вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2019 г.
m. Ротавирусные вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2021 г.
n. Коревые вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2017 г.
o. Вакцины против краснухи: документ по позиции ВОЗ, 2020 г.
p. Вакцины против эпидемического паротита: документ по позиции ВОЗ, 2007 г.
q. Вакцины против вируса папилломы человека: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.
r. Вакцины против гриппа: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.
s. Документ по позиции ВОЗ в отношении вакцин против гепатита А, октябрь 2022 г.
t. https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/menquadfi-epar-product-information_en.pdf дата доступа: 26.03.2024
u. https://www.who.int/immunization/policy/Immunization_routine_table2.pdf дата доступа: 28.03.2024.
v. Документ по позиции ВОЗ в отношении менингококковых вакцин, 2011 г.
w. Вакцины против ветряной оспы и опоясывающего герпеса: документ по позиции ВОЗ июнь 2014 г.
x. Вакцины и вакцинация против желтой лихорадки: документ по позиции ВОЗ – июнь 2013 года.
y. Вакцины против малярии: документ по позиции ВОЗ, май 2024

КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК И ДОГОНЯЮЩИЙ ГРАФИК ВАКЦИНАЦИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ РОЖДЕНИЯ ДО 16 ЛЕТ

(АДАПТИРОВАНО ДЛЯ НАЦИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ИММУНИЗАЦИИ)

Календарь прививок для детей от рождения до 16 лет

Заболевания/инфекция (вакцина)	Возраст											
	в роддоме	2 месяца	3 месяца	4 месяца	6 месяцев	9 месяцев	12 месяцев	16 месяцев	6 лет	7 лет	9-12 лет	16 лет
Туберкулез (БЦЖ)[1]	БЦЖ[1]											
Вирусный гепатит В (ВГВ 1)[2]	ВГВ 1[2]	ВГВ 2[2]	ВГВ 3[2]	ВГВ 4[2]								
Гемофильная инфекция типа b (Хиб)		Хиб 1[3]	Хиб 2[3]	Хиб 3[3]								
Дифтерия, столбняк, коклюш (АцКДС)		АцКДС 1[4]	АцКДС 2[4]	АцКДС 3[4]				АцКДС 4[4]		АДС-М 5[4,5]		АДС-М 6[4,5]
Полиомиелит (ИПВ)				ИПВ1[6]		ИПВ 2[6]						
Полиомиелит (ОПВ)		ОПВ 1[6]	ОПВ 2[6]	ОПВ 3[6]				ОПВ 4[6]		ОПВ 5[6]		
Ротавирусная инфекция (Рота)		Рота 1[7]	Рота 2[7]	Рота 3[7]								
Пневмококковая инфекция (ПКВ)		ПКВ 1[8]	ПКВ 2[8]				ПКВ 3[8]					
Корь, паротит, краснуха (КПК)							КПК 1[9]		КПК 2[9]			
Папилломавирусная инфекция (ВПЧ)											ВПЧ[10]	

↑↑↑ Календарные ↑↑↑ ↓↓↓ Рекомендуемые дополнительно ↓↓↓

Заболевания/инфекция (вакцина)	Возраст											
	2 месяца	3 месяца	4 месяца	5 месяцев	6 месяцев	9 месяцев	12 месяцев	16 месяцев	6 лет	7 лет	9-12 лет	16 лет
Сезонный грипп (Грипп)[11]					Грипп (ежегодно)							
Вирусный гепатит А (ВГА)[12]							ВГА					
Менингококковая инфекция (Men ACWY)[13]					Men ACWY							
Ветряная оспа (VAR)[14]							VAR					
Желтая лихорадка (17D)[15]						17D						
Малярия (RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M)[16]				RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M								

БЦЖ - вакцина против туберкулёза
ВГВ - вакцина против вирусного гепатита В
АцКДС - вакцина против дифтерии, столбняка, коклюша (цельноклеточная)
ОПВ/ИПВ - оральная/инактивированная полиомиелитная вакцина
Хиб - вакцина против гемофильной инфекции типа В
Рота - вакцина против ротавирусной инфекции
ПКВ - пневмококковая конъюгированная вакцина
КПК - вакцина против кори, паротита, краснухи
КПК - вакцина против кори, паротита, краснухи

АДС-М - вакцина против столбняка и дифтерии
ВПЧ - вакцина против вируса папилломы человека
Грипп - вакцина против гриппа
ВГА - вакцина проив вирусного гепатита А
Men ACWY - четырехвалентная конъюгированная вакцина против менингококковой инфекции
VAR - вакцина против ветряной оспы
17D - вакцина против желтой лихорадки
RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M - противомалярийная вакцина

Примечания:

1. Вакцинация проводится на второй день жизни новорожденного вакциной для профилактики туберкулеза (БЦЖ).[a]

2. Серия вакцинации против вирусного гепатита В состоит из четырех доз. Первая доза ВГВ вакцины вводится в первые 24 часа после рождения в виде моновалентной вакцины. Последующие 3 дозы вводятся в возрасте 2,3 и 4-х месяцев в составе комбинированной вакцины.[a, b]

3. Вакцинация против гемофильной инфекции проводится в возрасте 2, 3 и 4-х месяцев в составе комбинированной вакцины.[a]

4. Серия вакцинации против дифтерии, коклюша, столбняка состоит из шести доз. Первичная серия вакцинации состоит из трёх доз, которые вводятся в возрасте 2, 3 и 4 месяцев в составе пятикомпонентной (АцКДС-Хиб-ГепВ) комбинированной вакцины. Ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка проводится в возрасте 16 месяцев (АцКДС), 7 и 16 лет (АДС-М).[a]

5. Для детей от 7 лет и старше следует использовать только АДС-М (дифтерийно-столбнячная вакцина с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина).[c]

6. Первичная серия прививок полиомиелита включает в себя 3 дозы оральной двухвалентной полиовакцины (бОПВ) [в возрасте 2, 3, 4 месяца] и 2 дозы инактивированной полиовакцины (ИПВ). Первая доза ИПВ вводится в возрасте 4 месяцев одновременно с третьей дозой бОПВ, а вторая доза в возрасте 9 месяцев. Ревакцинация против полиомиелита проводится в возрасте 16 месяцев (вместе с АКДС) и 7 лет (вместе с АДС-М) с использованием бОПВ.[a]

7. Пентавалентная вакцина (Ротатек®) вводится перорально трижды (в возрасте 2, 3 и 4 месяца) вместе с другими вакцинами согласно календарю прививок с интервалом не менее 1 мес. между дозами.[a,d]

8. Для вакцинации против пневмококковой инфекции используется полисахаридная конъюгированная адсорбированная пневмококковая вакцина (ПКВ10/ПКВ13). ПКВ вводится детям в плановом порядке в возрасте 2, 3 и 12 месяцев.[a,e]

9. Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита проводится у детей в возрасте 1 и 6 лет с использованием живой ослабленной комбинированной вакцины против кори, эпидемического паротита и краснухи.[a]

10. Вакцинация против ВПЧ проводится у девочек в возрасте 9-12 лет. Серия вакцинации состоит из двух доз с интервалом в 6 месяцев.[a]

11. Впервые прививаемые против гриппа дети в возрасте от 6 месяцев до 8 лет должны получить 2 дозы гриппозной вакцины с интервалом не менее 4 недель. Рекомендуется проводить ежегодную вакцинацию (или ревакцинацию, если вакцинные штаммы идентичны). Ранее вакцинированные дети в возрасте ≤ 9 лет должны получать только одну дозу.[f]

12. Детям инактивированные вакцины против гепатита А можно вводить внутримышечно как в соответствии с календарем прививок, предусматривающим одну дозу, так и предусматривающим две дозы. При использовании календаря, предусматривающего две дозы инактивированной вакцины против гепатита А, первую дозу следует вводить в возрасте начиная с ≥12 месяцев. Интервал между дозами гибкий, от 6 месяцев до 4-5 лет и более, но обычно составляет 6-18 месяцев. Живая аттенуированная вакцина вводится в одной дозе подкожно лицам в возрасте одного года и старше.[g]

13. Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная с белком Corynebacterium diphtheriae CRM197 (A,C,W135,Y-CRM) можно вводить начиная с 2-х месячного возраста.[h] Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная со столбнячным анатоксином (A,C,W135,Y-TT) вводится одной разовой дозой внутримышечно, может быть использована в возрасте от 12 месяцев и старше.[i] Менингококковые полисахаридные вакцины обладают меньшей иммуногенностью или вообще не обладают ею у детей в возрасте до 2 лет. Они могут использоваться у детей старше 2 лет для борьбы со вспышками в странах с ограниченными экономическими ресурсами или недостаточным предложением конъюгированных вакцин.[j]

14. Рекомендуется введение 1–2 дозы вакцины против ветряной оспы. Первая доза вакцины должна быть введена в возрасте 12–18 месяцев. Минимальный интервал между дозами должен соответствовать рекомендациям производителя и как правило составляет от 4 недель до 3 месяцев. Страны с высоким средним возрастом заражения (≥ 15 лет) могут рассмотреть вакцинацию (схема из 2-х доз) подростков и взрослых, у которых нет иммунитета к ветряной оспе.[k]

15. Вакцина против ЖЛ должна быть предложена всем невакцинированным путешественникам в возрасте старше 9 месяцев, выезжающим в территории риска и приезжающим оттуда, за исключением тех, кто имеет противопоказания для вакцинации.[l]

16. Всем детям младшего возраста (5–17 месяцев) переезжающих в страны/регионы с умеренным или высоким уровнем передачи инфекции рекомендуется проведение вакцинации против малярии. Производитель вакцины RTS,S/AS01 рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-17 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 18 месяцев после третей дозы. Производитель вакцины R21/Matrix-M рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-36 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 12 месяцев после третей дозы.[m]

a. СанПиН №0239–07/4 «Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний в Республике Узбекистан» 2021 г.

b. Вакцины против гепатита В: документ по позиции ВОЗ - июль 2017.

c. Вакцины против коклюша: документ по позиции ВОЗ – август 2015 г.

d. Ротавирусные вакцины: документ по позиции ВОЗ - июль 2021 г.

e. Пнемкокковые вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2019

f. Вакцины против гриппа: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.

g. Документ по позиции ВОЗ в отношении вакцин против гепатита А – октябрь 2022 г.

h. Recommended Child and Adolescent Immunization Schedule for Ages 18 Years or Younger, United States, 2024.

i. https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/menquadfi-epar-product-information_en.pdf дата доступа: 26.03.2024

j. .https://www.who.int/immunization/policy/Immunization_routine_table2.pdf дата доступа: 28.03.2024.

k. Вакцины против ветряной оспы и опоясывающего герпеса: документ по позиции ВОЗ июнь 2014 г.

l. Вакцины и вакцинация против желтой лихорадки: документ по позиции ВОЗ – июнь 2013 года.

m. Вакцины против малярии: документ по позиции ВОЗ, май 2024 г.

Догоняющий график прививок для детей в возрасте 3 - 12 месяцев

Заболевания/инфекция (вакцина)	Интервал между дозами				Возраст				
	Первый визит (0)	Спустя 1 месяц	Спустя 1 месяц	Спустя 12 месяцев	1 год	6 лет	7 лет	9-12 лет	16 лет
Туберкулез (БЦЖ)[1]									
Вирусный гепатит B (ВГВ 1)[2]	ВГВ 2[3]	ВГВ 3[3]		ВГВ 4[3]*					
Гемофильная инфекция типа b (Хиб)	Хиб 1[4]	Хиб 2[4]		Хиб 3[4]*					
Дифтерия, столбняк, коклюш (АцКДС)	АцКДС 1[5]	АцКДС 2[5]	АцКДС 3[5]	АцКДС 4[5]			АДС-М 5[5,6]		АДС-М 6[5,6]
Полиомиелит (ИПВ)	ИПВ 1[7]		ИПВ 2[7]						
Полиомиелит (ОПВ)	ОПВ 1[7]	ОПВ 2[7]	ОПВ 3[7]	ОПВ 4[7]			ОПВ 5[7]		
Ротавирусная инфекция (Рота)	Рота 1[8]	Рота 2[8]	Рота 3[8]						
Пневмококковая инфекция (ПКВ)	ПКВ 1[9]	ПКВ 2[9]		ПКВ 3[9]					
Корь, паротит, краснуха (КПК)					КПК 1[10]	КПК 2[10]			
Папилломавирусная инфекция (ВПЧ)								ВПЧ[11]	

↑↑↑ Календарные ↑↑↑ ↓↓↓ Рекомендуемые дополнительно ↓↓↓

Заболевания/инфекция (вакцина)	Возраст								
	3 месяца	5 месяцев	6 месяцев	9 месяцев	1 год	2 года	4-6 лет	9-12 лет	16 лет
Сезонный грипп (Грипп)[12]			Грипп						
Вирусный гепатит A (ВГА)[13]					ВГА				
Менингококковая инфекция (Men ACWY)[14]					Men ACWY				
Ветряная оспа (VAR)[15]					VAR				
Желтая лихорадка (17D)[16]				17D					
Малярия (RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M)[17]		RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M							

БЦЖ - вакцина против туберкулёза
ВГВ - вакцина против вирусного гепатита B
АцКДС - вакцина против дифтерии, столбняка, коклюша (цельноклеточная)
ОПВ/ИПВ - оральная/инактивированная полиомиелитная вакцина
Хиб - вакцина против гемофильной инфекции типа B
Рота - вакцина против ротавирусной инфекции
ПКВ - пневмококковая конъюгированная вакцина
КПК - вакцина против кори, паротита, краснухи

АДС-М - вакцина против столбняка и дифтерии
ВПЧ - вакцина против вируса папилломы человека
Грипп - вакцина против гриппа
ВГА - вакцина проив вирусного гепатита A
Men ACWY - четырехвалентная конъюгированная вакцина против менингококковой инфекции
VAR - вакцина против ветряной оспы
17D - вакцина против желтой лихорадки
RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M - противомалярийная вакцина

* С целью оптимизации и упрощения серии вакцинации.

Примечания:

1. Детей, которые не были вакцинированы БЦЖ вакциной в родильном отделении из-за временных медицинских ограничений, следует лечить в отделении патологии новорожденных (ОПН) и вакцинировать перед выпиской или в младенчестве (в течение 29 дней после рождения).[a]

2. Детей, которые не были вакцинированы ВГВ вакциной в родильном отделении из-за временных медицинских ограничений, следует лечить в отделении патологии новорожденных (ОПН) и вакцинировать перед выпиской или в младенчестве (в течение 29 дней после рождения)[a] или в процессе осуществления первого контакта с соответствующим медицинским учреждением в любое время до получения следующей дозы в соответствии с календарем прививок.[b]

3. При догоняющей вакцинации против вирусного гепатита В рекомендуется вводить 3 дозы, с интервалом не менее одного месяца между первой и второй дозами и не менее 6 месяцев между третьей и первой дозами (по схеме 0-1-6).[b]

4. Детям, вакцинация против гемофильной инфекции которых была начата поздно, но в возрасте младше 12 месяцев, необходимо провести полную вакцинацию согласно календарю прививок (3 первичные дозы [с интервалом 1 месяц] или 2 первичные дозы [с интервалом 1 месяц] и 1 бустерная доза [спустя 6 месяцев после последней дозы]).[c]

5. В случае задержки начала или завершения первичной серии в возрасте до одного года, пропущенные дозы АКДС следует вводить при ближайшей возможности с интервалом не менее 1 месяца между дозами. Первая бустерная доза должна вводиться в возрасте 16 месяцев или как минимум через 12 месяцев после третьей дозы первичной серии.[d] Следующая ревакцинация, согласно календарю прививок, проводится в возрасте 7 и 16 лет с использованием вакцины АДС-М.[a]

6. Детям в возрасте 7 лет и старше следует использовать только дифтерийно-столбнячную вакцину с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина (АДС-М).[d]

7. Младенцам, начинающим плановые прививки согласно календарю поздно (в возрасте старше 3-х месяцев), ИПВ вводится с 1-й и 3-й дозами бОПВ с интервалом 1 месяц между дозами.[e] Интервал между двумя последующими бустерными дозами (возможно одновременное применение бОПВ и ИПВ) должен составлять не менее шести месяцев.[f] Последняя ревакцинация против полиомиелита проводится в возрасте 7 лет (вместе с АДС-М) с использованием бОПВ.[a]

8. Ранее не привитые дети в возрасте до 12 месяцев должны получить три дозы ротавирусной вакцины, с интервалом не менее 1 месяца.[g]

9. Ранее не вакцинированные против пневмококковой инфекции дети в возрасте 7–11 месяцев должны получить 2 дозы пневмококковой вакцины (ПКВ10/ПКВ13) с интервалом не менее 4 недель и затем 3-ю дозу в течение 2-го года жизни или не менее 2-х месяцев после 2-й дозы.[h]

10. Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита проводится у детей в возрасте 1 и 6 лет с использованием живой ослабленной комбинированной вакцины против кори, эпидемического паротита и краснухи.[a]

11. Вакцинация против ВПЧ проводится у девочек в возрасте 9-12 лет. Серия вакцинации состоит из двух доз с интервалом в 6 месяцев.[i]

12. Впервые прививаемые против гриппа дети в возрасте от 6 месяцев до 8 лет должны получить 2 дозы с интервалом не менее 4 недель.[j]

13. Детям инактивированные вакцины против гепатита А можно вводить внутримышечно как в соответствии с календарем прививок, предусматривающим одну дозу, так предусматривающим две дозы. При использовании календаря, предусматривающего две дозы инактивированной вакцины против гепатита А, первую дозу следует вводить в возрасте начиная с ≥12 месяцев. Интервал между дозами гибкий, от 6 месяцев до 4-5 лет и более, но обычно составляет 6-18 месяцев. Живая аттенуированная вакцина вводится в одной дозе подкожно лицам в возрасте одного года и старше.[k]

14. Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная с белком Corynebacterium diphtheriae CRM197 (A,C,W135,Y-CRM) можно вводить начиная с 2-х месячного возраста.[f] Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная со столбнячным анатоксином (A,C,W135,Y-TT) может быть использована в возрасте от 12 месяцев и старше.[l]

15. Рекомендуется введение 1–2 дозы вакцины против ветряной оспы. Первая доза вакцины должна быть введена в возрасте 12–18 месяцев. Минимальный интервал между дозами должен соответствовать рекомендациям производителя и как правило составляет от 4 недель до 3 месяцев. Страны с высоким средним возрастом заражения (≥ 15 лет) могут рассмотреть вакцинацию (схема из 2-х доз) подростков и взрослых, у которых нет иммунитета к ветряной оспе.[m]

16. Вакцина против ЖЛ должна быть предложена всем невакцинированным путешественникам в возрасте старше 9 месяцев, выезжающим в территории риска и приезжающим оттуда, за исключением тех, кто имеет противопоказания для вакцинации.[n]

17. Всем детям младшего возраста (5–17 месяцев) переезжающих в страны/регионы с умеренным или высоким уровнем передачи инфекции рекомендуется проведение вакцинации против малярии. Производитель вакцины RTS,S/AS01 рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-17 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 18 месяцев после третей дозы. Производитель вакцины R21/Matrix-M рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-36 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 12 месяцев после третей дозы.[o]

a. СанПиН №0239–07/4 «Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний в Республике Узбекистан» 2021 г.

b. Вакцины против гепатита В: документ по позиции ВОЗ - июль 2017.

c. Вакцинация против гемофильной инфекции типа b (Hib) Документ по позиции ВОЗ – июль 2013 года.

d. Вакцины против коклюша: документ по позиции ВОЗ – август 2015 г.

e. Полиовакцины: документ по позиции ВОЗ, июнь 2022.

f. Recommended Child and Adolescent Immunization Schedule for Ages 18 Years or Younger, United States, 2024

g. Ротавирусные вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2021 г.

h. Пневмококковые вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2019 г.

i. Вакцины против вируса папилломы человека: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.

j. Вакцины против гриппа: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.

k. Документ по позиции ВОЗ в отношении вакцин против гепатита А – октябрь 2022 г.

l. https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/menquadfi-epar-product-information_en.pdf дата доступа: 26.03.2024

m. Вакцины против ветряной оспы и опоясывающего герпеса: документ по позиции ВОЗ июнь 2014 г.

n. Вакцины и вакцинация против желтой лихорадки: документ по позиции ВОЗ – июнь 2013 года.

o. Вакцины против малярии: документ по позиции ВОЗ, май 2024 г.

Догоняющий график прививок для детей в возрасте 1 - 4 года

Заболевания/инфекция (вакцина)	Интервал между дозами				Возраст			
	Первый визит (0)	Спустя 1 месяц	Спустя 6 месяцев	Спустя 12 месяцев	6 лет	7 лет	9-12 лет	16 лет
Туберкулез (БЦЖ)[1]								
Вирусный гепатит В (ВГВ 1)[2]	ВГВ 2[3]	ВГВ 3[3]	ВГВ 4[3]					
Гемофильная инфекция типа b (Хиб)	Хиб 1[4]	Хиб 2[5]	Хиб 3[5]					
Дифтерия, столбняк, коклюш (АцКДС)	АцКДС 1[6]	АцКДС 2[6]	АцКДС 3[6]	АцКДС/АДС-М 4[6,7]		АДС-М 5[7]		АДС-М 6[7]
Полиомиелит (ИПВ)	ИПВ 1[8]		ИПВ 2[8]					
Полиомиелит (ОПВ)	ОПВ 1[8]	ОПВ 2[8]	ОПВ 3[8]	ОПВ 4[8]		ОПВ 5[8]		
Ротавирусная инфекция (Рота)[9]	Рота 1[9]	Рота 2[9]	Рота 3[9]					
Пневмококковая инфекция (ПКВ)	ПКВ 1[10]		ПКВ 2[10]*					
Корь, паротит, краснуха (КПК)	КПК 1[11]				КПК 2[11]			
Папилломавирусная инфекция (ВПЧ)							ВПЧ[12]	

↑↑↑ Календарные ↑↑↑ ↓↓↓ Рекомендуемые дополнительно ↓↓↓

Заболевания/инфекция (вакцина)	Возраст							
	3 месяца	6 месяцев	9 месяцев	1 год	2 года	4-6 лет	9-12 лет	16 лет
Сезонный грипп (Грипп)[13]				Грипп				
Вирусный гепатит А (ВГА)[14]				ВГА				
Менингококковая инфекция (Men ACWY)[15]				Men ACWY				
Ветряная оспа (VAR)[16]				VAR				
Желтая лихорадка (17D)[17]				17D				
Малярия (RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M)[18]				RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M				

БЦЖ - вакцина против туберкулёза
ВГВ - вакцина против вирусного гепатита В
АцКДС - вакцина против дифтерии, столбняка, коклюша (цельноклеточная)
ОПВ/ИПВ - оральная/инактивированная полиомиелитная вакцина
Хиб - вакцина против гемофильной инфекции типа В
Рота - вакцина против ротавирусной инфекции
ПКВ - пневмококковая конъюгированная вакцина
КПК - вакцина против кори, паротита, краснухи

АДС-М - вакцина против столбняка и дифтерии
ВПЧ - вакцина против вируса папилломы человека
Грипп - вакцина против гриппа
ВГА - вакцина проив вирусного гепатита А
Men ACWY - четырехвалентная конъюгированная вакцина против менингококковой инфекции
VAR - вакцина против ветряной оспы
17D - вакцина против желтой лихорадки
RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M - противомалярийная вакцина

* С целью оптимизации и упрощения серии вакцинации.

Смотрите в примечаниях

Примечания:

1. Детей, которые не были вакцинированы БЦЖ вакциной в родильном отделении из-за временных медицинских ограничений, следует лечить в отделении патологии новорожденных (ОПН) и вакцинировать перед выпиской или в младенчестве (в течение 29 дней после рождения).[a]

2. Детей, которые не были вакцинированы ВГВ вакциной в родильном отделении из-за временных медицинских ограничений, следует лечить в отделении патологии новорожденных (ОПН) и вакцинировать перед выпиской или в младенчестве (в течение 29 дней после рождения)а или в процессе осуществления первого контакта с соответствующим медицинским учреждением в любое время до получения следующей дозы в соответствии с календарем прививок.[b]

3. При догоняющей вакцинации против вирусного гепатита В рекомендуется вводить 3 дозы, с интервалом не менее одного месяца между первой и второй дозами и не менее 6 месяцев между третьей и первой дозами (по схеме 0-1-6).[b]

4. Когда первая доза вакцины против гемофильной инфекции вводится ребенку в возрасте старше 12 месяцев, рекомендуется введение только одной дозы.[c]

5. В случае использования многокомпонентных комбинированных вакцин, в целях завершения серии вакцинации других компонентов (гепатит В, дифтерия, столбняк, коклюш и т.д), допускается введение дополнительных доз полисахарида Haemophilus influenza типа b.[d]

6. Дети в возрасте от 1 до <7 лет, которые ранее не прививались против дифтерии, коклюша и столбняка, должны получить 3 дозы АКДС в соответствии с календарем 0, 1 и 6 месяцев. Две последующие бустерные дозы с использованием комбинированной вакцины АДС-М необходимо вводить с интервалом, как минимум, 1 год между дозами.[e]

7. Детям в возрасте 4–7 лет предпочтительно использовать дифтерийно-столбнячную вакцину с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина (АДС-М). Детям в возрасте 7 лет и старше следует использовать только дифтерийно-столбнячную вакцину с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина (АДС-М). Также доступны возрастные комбинации, содержащие вакцину против коклюша с уменьшенным содержанием дифтерийного антигена (АбКДС-М).[e]

8. Младенцам, начинающим плановые прививки согласно календарю поздно (в возрасте старше 3-х месяцев), ИПВ вводится с 1-й и 3-й дозами бОПВ с интервалом 1 месяц между дозами.[f] Интервал между двумя последующими бустерными дозами (возможно одновременное применение бОПВ и ИПВ) должен составлять не менее шести месяцев.[g] Последняя ревакцинация против полиомиелита проводится в возрасте 7 лет (вместе с АДС-М) с использованием бОПВ.[a]

9. Детей в возрасте <24 месяцев по какой-либо причине пропустивших дозы вакцин или серию прививок, рекомендуется вакцинировать против ротавирусной инфекции. Если серия прервалась, календарь следует возобновить без повторения предыдущей дозы. В связи с типичным повозрастным распространением ротавирусного гастроэнтерита (РВГЭ) вакцинация ротавирусной вакциной детей в возрасте старше 24 месяцев не рекомендуется.[h]

10. В отношении ПКВ10 рекомендуется, чтобы дети в возрасте от 10 месяцев до 5 лет, ранее не вакцинированные против пневмококковой инфекции, получили 2 дозы с интервалом не менее 2-х месяцев. В отношении ПКВ13 не вакцинированные против пневмококковой инфекции дети в возрасте 12–23 месяцев должны получить 2 дозы вакцины с интервалом не менее 2-х месяцев, а дети в возрасте 2–5 лет должны получить одну дозу.[i]

11. Ранее не привитые дети против кори, эпидемического паротита и краснухи должны получить вакцину КПК при первой же возможности. В рамках догоняющей вакцинации вторая доза вакцины КПК может вводиться после минимального интервала в 1 месяц.[j,k,l]

12. Вакцинация против ВПЧ проводится у девочек в возрасте 9-12 лет. Серия вакцинации состоит из двух доз с интервалом в 6 месяцев.[m]

13. Впервые прививаемые против гриппа дети в возрасте от 6 месяцев до 8 лет должны получить 2 дозы с интервалом не менее 4 недель.[n]

14. Детям инактивированные вакцины против гепатита А можно вводить внутримышечно как в соответствии с календарем прививок, предусматривающим одну дозу, так предусматривающим две дозы. При использовании календаря, предусматривающего две дозы инактивированной вакцины против гепатита А, первую дозу следует вводить в возрасте начиная с ≥12 месяцев. Интервал между дозами гибкий, от 6 месяцев до 4-5 лет и более, но обычно составляет 6-18 месяцев. Живая аттенуированная вакцина вводится в одной дозе подкожно лицам в возрасте одного года и старше.[o]

15. Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная с белком Corynebacterium diphtheriae CRM197 (A,C,W135,Y-CRM) можно вводить начиная с 2-х месячного возраста.[g] Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная со столбнячным анатоксином (A,C,W135,Y-TT) может быть использована в возрасте от 12 месяцев и старше.[p] Менингококковые полисахаридные вакцины могут использоваться у детей старше 2 лет.[q]

16. Рекомендуется введение 1–2 дозы вакцины против ветряной оспы. Первая доза вакцины должна быть введена в возрасте 12–18 месяцев. Минимальный интервал между дозами должен соответствовать рекомендациям производителя и как правило составляет от 4 недель до 3 месяцев. Страны с высоким средним возрастом заражения (≥ 15 лет) могут рассмотреть вакцинацию (схема из 2-х доз) подростков и взрослых, у которых нет иммунитета к ветряной оспе.[r]

17. Вакцина против ЖЛ должна быть предложена всем невакцинированным путешественникам в возрасте старше 9 месяцев, выезжающим в территории риска и приезжающим оттуда, за исключением тех, кто имеет противопоказания для вакцинации.[s]

18. Всем детям младшего возраста (5–17 месяцев) переезжающих в страны/регионы с умеренным или высоким уровнем передачи инфекции рекомендуется проведение вакцинации против малярии. Производитель вакцины RTS,S/AS01 рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-17 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 18 месяцев после третей дозы. Производитель вакцины R21/Matrix-M рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-36 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 12 месяцев после третей дозы.[t]

a. СанПиН №0239–07/4 «Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний в Республике Узбекистан» 2021 г.

b. Вакцины против гепатита В: документ по позиции ВОЗ - июль 2017.

c. Вакцинация против гемофильной инфекции типа b (Hib) Документ по позиции ВОЗ – июль 2013 года.

d. General Best Practice Guidelines for Immunization/Kroger A, Bahta L, Long S, Sanchez P., www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general- recs/downloads/general-recs.pdf доступен 19.03.2024.

e. Вакцины против коклюша: документ по позиции ВОЗ – август 2015 г.

f. Полиовакцины: документ по позиции ВОЗ, июнь 2022.

g. Recommended Child and Adolescent Immunization Schedule for Ages 18 Years or Younger, United States, 2024

h. Ротавирусные вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2021 г.

i. Пневмококковые вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2019 г.

j. Коревые вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2017 г.

k. Вакцины против краснухи: документ по позиции ВОЗ, 2020 г.

l. Вакцины против эпидемического паротита: документ по позиции ВОЗ, 2007 г.

m. Вакцины против вируса папилломы человека: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.

n. Вакцины против гриппа: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.

o. Документ по позиции ВОЗ в отношении вакцин против гепатита А – октябрь 2022 г.

p. https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/menquadfi-epar-product-information_en.pdf дата доступа: 26.03.2024

q. Документ по позиции ВОЗ в отношении менингококковых вакцин, 2011 г.

r. Вакцины против ветряной оспы и опоясывающего герпеса: документ по позиции ВОЗ июнь 2014 г.

s. Вакцины и вакцинация против желтой лихорадки: документ по позиции ВОЗ – июнь 2013 года.

t. Вакцины против малярии: документ по позиции ВОЗ, май 2024 г.

Догоняющий график прививок для детей в возрасте ≥4 года

Заболевания/инфекция (вакцина)	Интервал между дозами					Возраст			
	Первый визит (0)	Спустя 1 месяц	Спустя 6 месяцев	Спустя 12 месяцев	Спустя 12 месяцев	6 лет	7 лет	9-12 лет	16 лет
Туберкулез (БЦЖ)[1]									
Вирусный гепатит B (ВГВ 1)[2]	ВГВ 2[3]	ВГВ 3[3]	ВГВ 4[3]						
Гемофильная инфекция типа b (Хиб)	Хиб 1[4]	Хиб 2[5]	Хиб 3[5]						
Дифтерия, столбняк, коклюш (АцКДС)	АцКДС/АДС-М 1[6,7,8]	АцКДС/АДС-М 2[6,7,8]	АцКДС/АДС-М 3[6,7,8]	АцКДС/АДС-М 4[6,7,8]	АДС-М 5[6,7,8]		АДС-М 5[6,7]		АДС-М 6[7]
Полиомиелит (ИПВ)	ИПВ 1[9]		ИПВ 2[8]						
Полиомиелит (ОПВ)	ОПВ 1[9]	ОПВ 2[9]	ОПВ 3[9]	ОПВ 4[9]	ОПВ 5[9]		ОПВ 5[9]		
Ротавирусная инфекция (Рота)[10]									
Пневмококковая инфекция (ПКВ)	ПКВ 1[11]		ПКВ 2[11]						
Корь, паротит, краснуха (КПК)	КПК 1[12]	КПК 2[12]				КПК 2[12]			
Папилломавирусная инфекция (ВПЧ)								ВПЧ[13]	

↑↑↑ Календарные ↑↑↑ ↓↓↓ Рекомендуемые дополнительно ↓↓↓

Заболевания/инфекция (вакцина)	Возраст								
	2 месяца	3 месяца	6 месяцев	9 месяцев	1 год	2 года	4-6 лет	9-12 лет	16 лет
Сезонный грипп (Грипп)[14]							Грипп		
Вирусный гепатит A (ВГА)[15]							ВГА		
Менингококковая инфекция (Men ACWY)[16]							Men ACWY		
Ветряная оспа (VAR)[17]							VAR		
Желтая лихорадка (17D)[18]							17D		
Малярия (RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M)[19]							RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M		

БЦЖ - вакцина против туберкулёза
ВГВ - вакцина против вирусного гепатита B
АцКДС - вакцина против дифтерии, столбняка, коклюша (цельноклеточная)
ОПВ/ИПВ - оральная/инактивированная полиомиелитная вакцина
Хиб - вакцина против гемофильной инфекции типа B
Рота - вакцина против ротавирусной инфекции
ПКВ - пневмококковая конъюгированная вакцина
КПК - вакцина против кори, паротита, краснухи

АДС-М - вакцина против столбняка и дифтерии
ВПЧ - вакцина против вируса папилломы человека
Грипп - вакцина против гриппа
ВГА - вакцина проив вирусного гепатита A
Men ACWY - четырехвалентная конъюгированная вакцина против менингококковой инфекции
VAR - вакцина против ветряной оспы
17D - вакцина против желтой лихорадки
RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M - противомалярийная вакцин

Смотрите в примечаниях

Срок вакцинации выбирается в зависимости от возраста ребенка

Примечания:

1. Детей, которые не были вакцинированы БЦЖ вакциной в родильном отделении из-за временных медицинских ограничений, следует лечить в отделении патологии новорожденных (ОПН) и вакцинировать перед выпиской или в младенчестве (в течение 29 дней после рождения).[a]

2. Детей, которые не были вакцинированы ВГВ вакциной в родильном отделении из-за временных медицинских ограничений, следует лечить в отделении патологии новорожденных (ОПН) и вакцинировать перед выпиской или в младенчестве (в течение 29 дней после рождения)а или в процессе осуществления первого контакта с соответствующим медицинским учреждением в любое время до получения следующей дозы в соответствии с календарем прививок.[b]

3. При догоняющей вакцинации против вирусного гепатита В рекомендуется вводить 3 дозы, с интервалом не менее одного месяца между первой и второй дозами и не менее 6 месяцев между третьей и первой дозами (по схеме 0-1-6).[b]

4. Когда первая доза вакцины против гемофильной инфекции вводится ребенку в возрасте старше 12 месяцев, рекомендуется введение только одной дозы.[c]

5. В случае использования многокомпонентных комбинированных вакцин, в целях завершения серии вакцинации других компонентов (гепатит В, дифтерия, столбняк, коклюш и т.д), допускается введение дополнительных доз полисахарида Haemophilus influenza типа b.[d]

6. Дети в возрасте от 1 до <7 лет, которые ранее не прививались против дифтерии, коклюша и столбняка, должны получить 3 дозы АКДС в соответствии с календарем 0, 1 и 6 месяцев. Две последующие бустерные дозы с использованием комбинированной вакцины АДС-М необходимо вводить с интервалом, как минимум, 1 год между дозами.[e]

7. Детям в возрасте 4–7 лет предпочтительно использовать дифтерийно-столбнячную вакцину с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина (АДС-М). Детям в возрасте 7 лет и старше следует использовать только дифтерийно-столбнячную вакцину с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина (АДС-М).[e]

8. Непривитые дети в возрасте 7 лет и старше, должны получить АДС-М по следующей схеме: 1-я доза – как можно скорее, 2-я доза – спустя 1–2 месяца, 3-я доза - спустя 6-12 месяцев, 4-ая и 5-ая дозы с интервалом в 1 год.[e]

9. Младенцам, начинающим плановые прививки согласно календарю поздно (в возрасте старше 3-х месяцев), ИПВ вводится с 1-й и 3-й дозами бОПВ с интервалом 1 месяц между дозами.[f] Интервал между двумя последующими бустерными дозами (возможно одновременное применение бОПВ и ИПВ) должен составлять не менее шести месяцев.[g] Последняя ревакцинация против полиомиелита проводится в возрасте 7 лет (вместе с АДС-М) с использованием бОПВ.[a]

10. В связи с типичным повозрастным распространением ротавирусного гастроэнтерита (РВГЭ) вакцинация ротавирусной вакциной детей в возрасте старше 24 месяцев не рекомендуется.[h]

11. В отношении ПКВ10 рекомендуется, чтобы дети в возрасте от 10 месяцев до 5 лет, ранее не вакцинированные против пневмококковой инфекции, получили 2 дозы с интервалом не менее 2-х месяцев. В отношении ПКВ13 не вакцинированные против пневмококковой инфекции дети в возрасте 12–23 месяцев должны получить 2 дозы вакцины с интервалом не менее 2-х месяцев, а дети в возрасте 2–5 лет должны получить одну дозу.[i]

12. Ранее не привитые дети против кори, эпидемического паротита и краснухи должны получить вакцину КПК при первой же возможности. В рамках догоняющей вакцинации вторая доза вакцины КПК может вводиться после минимального интервала в 1 месяц.[j,k,l]

13. Вакцинация против ВПЧ проводится у девочек в возрасте 9-12 лет. Серия вакцинации состоит из двух доз с интервалом в 6 месяцев.[m]

14. Впервые прививаемые против гриппа дети в возрасте от 6 месяцев до 8 лет должны получить 2 дозы с интервалом не менее 4 недель.[n]

15. Детям инактивированные вакцины против гепатита А можно вводить внутримышечно как в соответствии с календарем прививок, предусматривающим одну дозу, так предусматривающим две дозы. При использовании календаря, предусматривающего две дозы инактивированной вакцины против гепатита А, первую дозу следует вводить в возрасте начиная с ≥12 месяцев. Интервал между дозами гибкий, от 6 месяцев до 4-5 лет и более, но обычно составляет 6-18 месяцев. Живая аттенуированная вакцина вводится в одной дозе подкожно лицам в возрасте одного года и старше.[o]

16. Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная с белком Corynebacterium diphtheriae CRM197 (A,C,W135,Y-CRM) можно вводить начиная с 2-х месячного возраста.[g] Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная со столбнячным анатоксином (A,C,W135,Y-TT) может быть использована в возрасте от 12 месяцев и старше.[p] Менингококковые полисахаридные вакцины могут использоваться у детей старше 2 лет.[q]

17. Рекомендуется введение 1–2 дозы вакцины против ветряной оспы. Первая доза вакцины должна быть введена в возрасте 12–18 месяцев. Минимальный интервал между дозами должен соответствовать рекомендациям производителя и как правило составляет от 4 недель до 3 месяцев. Страны с высоким средним возрастом заражения (≥ 15 лет) могут рассмотреть вакцинацию (схема из 2-х доз) подростков и взрослых, у которых нет иммунитета к ветряной оспе.[r]

18. Вакцина против ЖЛ должна быть предложена всем невакцинированным путешественникам в возрасте старше 9 месяцев, выезжающим в территории риска и приезжающим оттуда, за исключением тех, кто имеет противопоказания для вакцинации.[s]

19. Всем детям младшего возраста (5–17 месяцев) переезжающих в страны/регионы с умеренным или высоким уровнем передачи инфекции рекомендуется проведение вакцинации против малярии. Производитель вакцины RTS,S/AS01 рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-17 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 18 месяцев после третей дозы. Производитель вакцины R21/Matrix-M рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-36 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 12 месяцев после третей дозы.[t]

a. СанПиН №0239–07/4 «Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний в Республике Узбекистан» 2021 г.
b. Вакцины против гепатита В: документ по позиции ВОЗ - июль 2017.
c. Вакцинация против гемофильной инфекции типа b (Hib) Документ по позиции ВОЗ – июль 2013 года.
d. General Best Practice Guidelines for Immunization/Kroger A, Bahta L, Long S, Sanchez P., www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general- recs/downloads/general-recs.pdf доступен 19.03.2024.
e. Вакцины против коклюша: документ по позиции ВОЗ – август 2015 г.
f. Полиовакцины: документ по позиции ВОЗ, июнь 2022.
g. Recommended Child and Adolescent Immunization Schedule for Ages 18 Years or Younger, United States, 2024
h. Ротавирусные вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2021 г.
i. Пневмококковые вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2019 г.
j. Коревые вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2017 г.
k. Вакцины против краснухи: документ по позиции ВОЗ, 2020 г.
l. Вакцины против эпидемического паротита: документ по позиции ВОЗ, 2007 г.
m. Вакцины против вируса папилломы человека: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.
n. Вакцины против гриппа: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.
o. Документ по позиции ВОЗ в отношении вакцин против гепатита А – октябрь 2022 г.
p. https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/menquadfi-epar-product-information_en.pdf дата доступа: 26.03.2024
q. Документ по позиции ВОЗ в отношении менингококковых вакцин, 2011 г.
r. Вакцины против ветряной оспы и опоясывающего герпеса: документ по позиции ВОЗ июнь 2014 г.
s. Вакцины и вакцинация против желтой лихорадки: документ по позиции ВОЗ – июнь 2013 года.
t. Вакцины против малярии: документ по позиции ВОЗ, май 2024 г.

КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК И ДОГОНЯЮЩИЙ ГРАФИК ВАКЦИНАЦИИ ДЛЯ ДЕТЕЙ ОТ РОЖДЕНИЯ ДО 16 ЛЕТ

(АДАПТИРОВАНО ДЛЯ ЧАСТНЫХ ЦЕНТРОВ ВАКЦИНАЦИИ)

Календарь прививок для детей от рождения до 16 лет

Заболевания/инфекция (вакцина)	Возраст										
	в роддоме	2 месяца	3 месяца	4 месяца	6 месяцев	9 месяцев	12 месяцев	16 месяцев	6 лет	9-12 лет	16 лет
Туберкулез (БЦЖ)[1]	БЦЖ[1]										
Вирусный гепатит В (ВГВ 1)[2]	ВГВ 1[2]	ВГВ 2[2]	ВГВ 3[2]	ВГВ 4[2]							
Гемофильная инфекция типа b (Хиб)		Хиб 1[3]	Хиб 2[3]	Хиб 3[3]							
Дифтерия, столбняк, коклюш (АбКДС)		АбКДС 1[4]	АбКДС 2[4]	АбКДС 3[4]				АбКДС 4[4]	АбКДС 5[4]		АДС-М 6[4]
Полиомиелит (ИПВ)		ИПВ 1[5]	ИПВ 2[5]	ИПВ 3[5]				ИПВ 4[6]	ИПВ 5[6]		
Полиомиелит (ОПВ)		ОПВ 1[5]	ОПВ 2[5]	ОПВ 3[5]				ОПВ 4[6]	ОПВ 5[6]		
Ротавирусная инфекция (Рота)		Рота 1[7]	Рота 2[7]	Рота 3[7]							
Пневмококковая инфекция (ПКВ)		ПКВ 1[8]	ПКВ 2[8]				ПКВ 3[8]				
Корь, паротит, краснуха (КПК)							КПК 1[9]		КПК 2[9]		
Папилломавирусная инфекция (ВПЧ)										ВПЧ[10]	

↑↑↑ Календарные ↑↑↑ ↓↓↓ Рекомендуемые дополнительно ↓↓↓

Заболевания/инфекция (вакцина)	Возраст										
	2 месяца	3 месяца	4 месяца	5 месяцев	6 месяцев	9 месяцев	12 месяцев	16 месяцев	6 лет	7 лет	9-12 лет
Сезонный грипп (Грипп)[11]					Грипп (ежегодно)						
Вирусный гепатит А (ВГА)[12]							ВГА				
Менингококковая инфекция (Men ACWY)[13]						Men ACWY					
Ветряная оспа (VAR)[14]							VAR				
Желтая лихорадка (17D)[15]						17D					
Малярия (RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M)[16]				RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M							

БЦЖ - вакцина против туберкулёза
ВГВ - вакцина против вирусного гепатита В
АКДС - вакцина против дифтерии, столбняка, коклюша
АбКДС - вакцина против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная)
ОПВ/ИПВ - оральная/инактивированная полиомиелитная вакцина
Хиб - вакцина против гемофильной инфекции типа В
Рота - вакцина против ротавирусной инфекции
ПКВ - пневмококковая конъюгированная вакцина
КПК - вакцина против кори, паротита, краснухи

АДС-М - вакцина против столбняка и дифтерии
ВПЧ - вакцина против вируса папилломы человека
Грипп - вакцина против гриппа
ВГА - вакцина проив вирусного гепатита А
Men ACWY - четырехвалентная конъюгированная вакцина против менингококковой инфекции
VAR - вакцина против ветряной оспы
17D - вакцина против желтой лихорадки
RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M - противомалярийная вакцина

Смотрите в примечаниях

Примечания:

1. Вакцинация проводится на второй день жизни новорожденного вакциной для профилактики туберкулеза (БЦЖ).[a]
2. Серия вакцинации против вирусного гепатита В состоит из четырех доз. Первая доза ВГВ вакцины вводится в первые 24 часа после рождения в виде моновалентной вакцины. Последующие 3 дозы вводятся в возрасте 2, 3 и 4-х месяцев в составе комбинированной вакцины.[a,b]
3. Вакцинация против гемофильной инфекции проводится в возрасте 2, 3 и 4-х месяцев в составе комбинированной вакцины.[a]
4. Серия вакцинации против дифтерии, коклюша, столбняка состоит из шести доз. Первичная серия вакцинации состоит из трёх доз, которые вводятся в возрасте 2, 3 и 4 месяцев в составе шестикомпонентной (АбКДС-ВГВ-ИПВ-Хиб) комбинированной вакцины.[c,e] Ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка проводится в возрасте 16 месяцев, 6 лет (АбКДС)[d] и 16 лет (АДС-М).[a]
5. Первичная серия прививок полиомиелита включает в себя 3 дозы оральной двухвалентной полиовакцины (бОПВ) [в возрасте 2, 3, 4 месяца] и 2 дозы инактивированной полиовакцины (ИПВ). Первая доза ИПВ вводится в возрасте 4 месяцев одновременно с третьей дозой бОПВ, а вторая доза в возрасте 9 месяцев.[a] В случае использования ИПВ в составе комбинированных вакцин с содержанием бесклеточных коклюшных компонентов (бК) не следует вводить отдельную дозу ИПВ в возрасте 4 месяцев и 9 месяцев, так как данные дозы ИПВ содержатся в составе введенных вакцин.[e] Выбор той или иной полиовакцины (бОПВ или ИПВ) зависит от состава применяемой комбинированной вакцины.[f,g] ИПВ и бОПВ могут вводиться одновременно, а также обе могут вводиться вместе с другими вакцинами.[f,g]
6. Ревакцинация против полиомиелита проводится в возрасте 16 месяцев (вместе с АКДС) и 7 лет (вместе с АДС-М) с использованием бОПВ.[a] В случае использования комбинированных вакцин с содержанием ИПВ и бесклеточных коклюшных компонентов (АбКДС+ИПВ), с целью завершения серии вакцинации против дифтерии, столбняка и коклюша допускается введение дополнительных доз (≥4 доз) ИПВ: в возрасте 16 месяцев и 6 лет.[f,g] Выбор той или иной полиовакцины (бОПВ или ИПВ) зависит от состава применяемой комбинированной вакцины. ИПВ и бОПВ могут вводиться одновременно, а также обе могут вводиться вместе с другими вакцинами.[f,g]
7. Моновалентная вакцина (Ротарикс®) вводится перорально дважды (в возрасте 2 и 3 месяца) вместе с другими вакцинами согласно календарю прививок с интервалом не менее 1 мес. между дозами. Пентавалентная вакцина (Ротатек®) вводится перорально трижды (в возрасте 2, 3 и 4 месяца) вместе с другими вакцинами согласно календарю прививок с интервалом не менее 1 мес. между дозами.[a,h]
8. Для вакцинации против пневмококковой инфекции используется полисахаридная конъюгированная адсорбированная пневмококковая вакцина (ПКВ10/ПКВ13). ПКВ вводится детям в плановом порядке в возрасте 2, 3 и 12 месяцев.[a,i]
9. Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита проводится у детей в возрасте 1 и 6 лет с использованием живой ослабленной комбинированной вакцины против кори, эпидемического паротита и краснухи.[a]
10. Вакцинация против ВПЧ проводится у девочек в возрасте 9-12 лет. Серия вакцинации состоит из двух доз с интервалом в 6 месяцев.[j]
11. Впервые прививаемые против гриппа дети в возрасте от 6 месяцев до 8 лет должны получить 2 дозы гриппозной вакцины с интервалом не менее 4 недель. Рекомендуется проводить ежегодную вакцинацию (или ревакцинацию, если вакцинные штаммы идентичны). Ранее вакцинированные дети в возрасте ≤ 9 лет должны получать только одну дозу.[k]
12. Детям инактивированные вакцины против гепатита А можно вводить внутримышечно как в соответствии с календарем прививок, предусматривающим одну дозу, так предусматривающим две дозы. При использовании календаря, предусматривающего две дозы инактивированной вакцины против гепатита А, первую дозу следует вводить в возрасте начиная с ≥12 месяцев. Интервал между дозами гибкий, от 6 месяцев до 4-5 лет и более, но обычно составляет 6-18 месяцев. Живая аттенуированная вакцина вводится в одной дозе подкожно лицам в возрасте одного года и старше.[l]
13. Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная с белком Corynebacterium diphtheriae CRM197 (A,C,W135,Y-CRM) можно вводить начиная с 2-х месячного возраста.[g] Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная со столбнячным анатоксином (A,C,W135,Y-TT) вводится одной разовой дозой внутримышечно, может быть использована в возрасте от 12 месяцев и старше.[m] Менингококковые полисахаридные вакцины обладают меньшей иммуногенностью или вообще не обладают ею у детей в возрасте до 2 лет. Они могут использоваться у детей старше 2 лет для борьбы со вспышками в странах с ограниченными экономическими ресурсами или недостаточным предложением конъюгированных вакцин.[n]
14. Рекомендуется введение 1–2 дозы вакцины против ветряной оспы. Первая доза вакцины должна быть введена в возрасте 12–18 месяцев. Минимальный интервал между дозами должен соответствовать рекомендациям производителя и как правило составляет от 4 недель до 3 месяцев. Страны с высоким средним возрастом заражения (≥ 15 лет) могут рассмотреть вакцинацию (схема из 2-х доз) подростков и взрослых, у которых нет иммунитета к ветряной оспе.[o]
15. Вакцина против ЖЛ должна быть предложена всем невакцинированным путешественникам в возрасте старше 9 месяцев, выезжающим в территории риска и приезжающим оттуда, за исключением тех, кто имеет противопоказания для вакцинации.[p]
16. Всем детям младшего возраста (5–17 месяцев) переезжающих в страны/регионы с умеренным или высоким уровнем передачи инфекции рекомендуется проведение вакцинации против малярии. Производитель вакцины RTS,S/AS01 рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-17 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 18 месяцев после третей дозы. Производитель вакцины R21/Matrix-M рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-36 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 12 месяцев после третей дозы.[q]

a. СанПиН №0239–07/4 «Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний в Республике Узбекистан» 2021 г.
b. Вакцины против гепатита В: документ по позиции ВОЗ - июль 2017.
c. Приказ №36 от 2015.27.01 «О проведении и организации иммунопрофилактики регулируемых инфекционных заболеваний».
d. Вакцины против коклюша: документ по позиции ВОЗ – август 2015 г.
e. Инструкция по медицинскому применению Гексаксим® DV/X 01539/04/16.
f. Инструкция по медицинскому применению Тетраксим® DV/X 02330/10/16.
g. Recommended Child and Adolescent Immunization Schedule for Ages 18 Years or Younger, United States, 2024.
h. Ротавирусные вакцины: документ по позиции ВОЗ - июль 2021 г.
i. Пнемкокковые вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2019
j. Вакцины против вируса папилломы человека: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.
k. Вакцины против гриппа: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.
l. Документ по позиции ВОЗ в отношении вакцин против гепатита А – октябрь 2022 г.
m.https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/menquadfi-epar-product-information_en.pdf дата доступа: 26.03.2024
n.https://www.who.int/immunization/policy/Immunization_routine_table2.pdf дата доступа: 28.03.2024.
o. Вакцины против ветряной оспы и опоясывающего герпеса: документ по позиции ВОЗ июнь 2014 г.
p. Вакцины и вакцинация против желтой лихорадки: документ по позиции ВОЗ – июнь 2013 года.
q. Вакцины против малярии: документ по позиции ВОЗ, май 2024 г.

Догоняющий график прививок для детей в возрасте 3 - ≤6 месяцев

Заболевания/инфекция (вакцина)	Интервал между дозами			Возраст				
	Первый визит (0)	Спустя 1 месяц	Спустя 1 месяц	1 год	16 месяцев	6 лет	9-12 лет	16 лет
Туберкулез (БЦЖ)[1]								
Вирусный гепатит B (ВГВ 1)[2]	ВГВ 2[3]	ВГВ 3[3]			ВГВ 4[3]*			
Гемофильная инфекция типа b (Хиб)	Хиб 1[4]	Хиб 2[4]			Хиб 3[4]*			
Дифтерия, столбняк, коклюш (АбКДС)	АбКДС 1[5]	АбКДС 2[5]	АбКДС 3[5]		АбКДС 4[5]	АбКДС 5[6]		АДС-М 6[7]
Полиомиелит (ИПВ)	ИПВ 1[8]	ИПВ 2[9]	ИПВ 3[8]		ИПВ 4[9]	ИПВ 5[9]		
Полиомиелит (ОПВ)	ОПВ 1[8]	ОПВ 2[8]	ОПВ 3[8]		ОПВ 4[8]	ОПВ 5[8]		
Ротавирусная инфекция (Рота)	Рота 1[10]	Рота 2[10]	Рота 3[10]					
Пневмококковая инфекция (ПКВ)	ПКВ 1[11]	ПКВ 2[11]		ПКВ 3[11]				
Корь, паротит, краснуха (КПК)				КПК 1[12]		КПК 2[12]		
Папилломавирусная инфекция (ВПЧ)							ВПЧ[13]	

↑↑↑ Календарные ↑↑↑ ↓↓↓ Рекомендуемые дополнительно ↓↓↓

Заболевания/инфекция (вакцина)	Возраст							
	3 месяца	5 месяцев	6 месяцев	9 месяцев	1 год	2 года	4-6 лет	9-12 лет
Сезонный грипп (Грипп)[14]	Грипп							
Вирусный гепатит A (ВГА)[15]	ВГА							
Менингококковая инфекция (Men ACWY)[16]	Men ACWY							
Ветряная оспа (VAR)[17]	VAR							
Желтая лихорадка (17D)[18]	17D							
Малярия (RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M)[19]	RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M							

БЦЖ - вакцина против туберкулёза
ВГВ - вакцина против вирусного гепатита B
АбКДС - вакцина против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная)
ОПВ/ИПВ - оральная/инактивированная полиомиелитная вакцина
Хиб - вакцина против гемофильной инфекции типа B
Рота - вакцина против ротавирусной инфекции
ПКВ - пневмококковая конъюгированная вакцина
КПК - вакцина против кори, паротита, краснухи

АДС-М - вакцина против столбняка и дифтерии
ВПЧ - вакцина против вируса папилломы человека
Грипп - вакцина против гриппа
ВГА - вакцина проив вирусного гепатита A
Men ACWY - четырехвалентная конъюгированная вакцина против менингококковой инфекции
VAR - вакцина против ветряной оспы
17D - вакцина против желтой лихорадки
RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M - противомалярийная вакцина

* С целью оптимизации и упрощения серии вакцинации.

Смотрите в примечаниях

Примечания:

1. Детей, которые не были вакцинированы БЦЖ вакциной в родильном отделении из-за временных медицинских ограничений, следует лечить в отделении патологии новорожденных (ОПН) и вакцинировать перед выпиской или в младенчестве (в течение 29 дней после рождения).[a]

2. Детей, которые не были вакцинированы ВГВ вакциной в родильном отделении из-за временных медицинских ограничений, следует лечить в отделении патологии новорожденных (ОПН) и вакцинировать перед выпиской или в младенчестве (в течение 29 дней после рождения)[a] или в процессе осуществления первого контакта с соответствующим медицинским учреждением в любое время до получения следующей дозы в соответствии с календарем прививок.[b]

3. При догоняющей вакцинации против вирусного гепатита В рекомендуется вводить 3 дозы, с интервалом не менее одного месяца между первой и второй дозами и не менее 6 месяцев между третьей и первой дозами (по схеме 0-1-6).[b]

4. Детям, вакцинация против гемофильной инфекции которых была начата поздно, но в возрасте младше 12 месяцев, необходимо провести полную вакцинацию согласно календарю прививок (3 первичные дозы [с интервалом 1 месяц] или 2 первичные дозы [с интервалом 1 месяц] и 1 бустерная доза [спустя 6 месяцев после последней дозы]).[c]

5. В случае использования вакцин с содержанием бесклеточных коклюшных компонентов (бК) ранее непривитые дети в возрасте 3 мес. – 6 лет должны получить 5 доз АбКДС в соответствии с интервалами 0-1-1-6-6 месяцев.[e]

6. В случае использования вакцин с содержанием бесклеточных коклюшных компонентов (бК), вторая ревакцинации проводится в возрасте 6 лет. Вторая ревакцинация не требуется, если 4-ю дозу вводили в возрасте ≥4 лет.[e]

7. Детям в возрасте 7 лет и старше следует использовать только дифтерийно-столбнячную вакцину с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина (АДС-М). Также доступны возрастные комбинации, содержащие вакцину против коклюша с уменьшенным содержанием дифтерийного антигена (АбКДС-М).[d]

8. Младенцам, начинающим плановые прививки согласно календарю поздно (в возрасте старше 3-х месяцев), ИПВ вводится с 1-й и 3-й дозами бОПВ с интервалом 1 месяц между дозами.[f] Интервал между двумя последующими бустерными дозами (возможно одновременное применение бОПВ и ИПВ) должен составлять не менее шести месяцев.[e]

9. В случае использования комбинированных вакцин с содержанием ИПВ и бесклеточных коклюшных компонентов (АбКДС+ИПВ), с целью завершения серии вакцинации против дифтерии, столбняка и коклюша допускается введение дополнительных доз (≥4 доз) ИПВ: в возрасте 16 месяцев и 6 лет. [e, g, h] Выбор той или иной полиовакцины (ОПВ или ИПВ) зависит от состава применяемой комбинированной вакцины. ИПВ и бОПВ могут вводиться одновременно, а также обе могут вводиться вместе с другими вакцинами.[f]

10. Ранее не привитые дети в возрасте до 12 месяцев должны получить, в зависимости от используемой вакцины, две или три дозы ротавирусной вакцины, с интервалом не менее 1 месяца.[i]

11. Для вакцинации против пневмококковой инфекции используется полисахаридная конъюгированная адсорбированная пневмококковая вакцина (ПКВ10/ПКВ13). Прерванный цикл прививок против пневмококковой инфекции должен быть возобновлен без повторения полученных предыдущих доз с интервалом не менее 4 недель между дозами.[j] Третья доза ПКВ вводится детям в плановом порядке в возрасте 12 месяцев.[a]

12. Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита проводится у детей в возрасте 1 и 6 лет с использованием живой ослабленной комбинированной вакцины против кори, эпидемического паротита и краснухи.[a]

13. Вакцинация против ВПЧ проводится у девочек в возрасте 9-12 лет. Серия вакцинации состоит из двух доз с интервалом в 6 месяцев.[k]

14. Впервые прививаемые против гриппа дети в возрасте от 6 месяцев до 8 лет должны получить 2 дозы с интервалом не менее 4 недель.[l]

15. Детям инактивированные вакцины против гепатита А можно вводить внутримышечно как в соответствии с календарем прививок, предусматривающим одну дозу, так предусматривающим две дозы. При использовании календаря, предусматривающего две дозы инактивированной вакцины против гепатита А, первую дозу следует вводить в возрасте начиная с ≥12 месяцев. Интервал между дозами гибкий, от 6 месяцев до 4-5 лет и более, но обычно составляет 6-18 месяцев. Живая аттенуированная вакцина вводится в одной дозе подкожно лицам в возрасте одного года и старше.[m]

16. Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная с белком Corynebacterium diphtheriae CRM197 (A,C,W135,Y-CRM) можно вводить начиная с 2-х месячного возраста.[e]

17. Рекомендуется введение 1–2 дозы вакцины против ветряной оспы. Первая доза вакцины должна быть введена в возрасте 12–18 месяцев. Минимальный интервал между дозами должен соответствовать рекомендациям производителя и как правило составляет от 4 недель до 3 месяцев. Страны с высоким средним возрастом заражения (≥ 15 лет) могут рассмотреть вакцинацию (схема из 2-х доз) подростков и взрослых, у которых нет иммунитета к ветряной оспе.[n]

18. Вакцина против ЖЛ должна быть предложена всем невакцинированным путешественникам в возрасте старше 9 месяцев, выезжающим в территории риска и приезжающим оттуда, за исключением тех, кто имеет противопоказания для вакцинации.[o]

19. Всем детям младшего возраста (5–17 месяцев) переезжающих в страны/регионы с умеренным или высоким уровнем передачи инфекции рекомендуется проведение вакцинации против малярии. Производитель вакцины RTS,S/AS01 рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-17 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 18 месяцев после третей дозы. Производитель вакцины R21/Matrix-M рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-36 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 12 месяцев после третей дозы.[p]

a. СанПиН №0239–07/4 «Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний в Республике Узбекистан» 2021 г.

b. Вакцины против гепатита В: документ по позиции ВОЗ - июль 2017.

c. Вакцинация против гемофильной инфекции типа b (Hib) Документ по позиции ВОЗ – июль 2013 года.

d. Вакцины против коклюша: документ по позиции ВОЗ – август 2015 г.

e. Recommended Child and Adolescent Immunization Schedule for Ages 18 Years or Younger, United States, 2024

f. Полиовакцины: документ по позиции ВОЗ, июнь 2022.

g. Инструкция по медицинскому применению Гексаксим® DV/X 01539/04/16.

h. Инструкция по медицинскому применению Тетраксим® DV/X 02330/10/16.

i. Ротавирусные вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2021 г.

j. Пневмококковые вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2019 г.

k. Вакцины против вируса папилломы человека: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.

l. Вакцины против гриппа: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.

m. Документ по позиции ВОЗ в отношении вакцин против гепатита А – октябрь 2022 г.

n. Вакцины против ветряной оспы и опоясывающего герпеса: документ по позиции ВОЗ июнь 2014 г.

o. Вакцины и вакцинация против желтой лихорадки: документ по позиции ВОЗ – июнь 2013 года.

p. Вакцины против малярии: документ по позиции ВОЗ, май 2024 г.

Догоняющий график прививок для детей в возрасте >6 - 12 месяцев

Заболевания/инфекция (вакцина)	Интервал между дозами				Возраст			
	Первый визит (0)	Спустя 1 месяц	Спустя 1 месяц	Спустя 6 месяцев	1 год	6 лет	9-12 лет	16 лет
Туберкулез (БЦЖ)[1]								
Вирусный гепатит B (ВГВ 1)[2]	ВГВ 2[3]	ВГВ 3[3]		ВГВ 4[3]				
Гемофильная инфекция типа b (Хиб)	Хиб 1[4]	Хиб 2[4]		Хиб 3[4]*				
Дифтерия, столбняк, коклюш (АбКДС)	АбКДС 1[5]	АбКДС 2[5]	АбКДС 3[5]	АбКДС 4[5]		АбКДС 5[6]		АДС-М 6[7]
Полиомиелит (ИПВ)	ИПВ 1[8]	ИПВ 2[9]	ИПВ 3[8]	ИПВ 4[9]		ИПВ 5[9]		
Полиомиелит (ОПВ)	ОПВ 1[8]	ОПВ 2[8]	ОПВ 3[8]	ОПВ 4[8]		ОПВ 5[8]		
Ротавирусная инфекция (Рота)	Рота 1[10]	Рота 2[10]	Рота 3[10]					
Пневмококковая инфекция (ПКВ)	ПКВ 1[11]	ПКВ 2[11]		ПКВ 3[11]*				
Корь, паротит, краснуха (КПК)					КПК 1[12]	КПК 2[12]		
Папилломавирусная инфекция (ВПЧ)							ВПЧ[13]	

↑↑↑ Календарные ↑↑↑ ↓↓↓ Рекомендуемые дополнительно ↓↓↓

Заболевания/инфекция (вакцина)	Возраст							
	2 месяца	6 месяцев	9 месяцев	1 год	2 года	4-6 лет	9-12 лет	16 лет
Сезонный грипп (Грипп)[14]		Грипп						
Вирусный гепатит A (ВГА)[15]				ВГА				
Менингококковая инфекция (Men ACWY)[16]		Men ACWY						
Ветряная оспа (VAR)[17]				VAR				
Желтая лихорадка (17D)[18]			17D					
Малярия (RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M)[19]		RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M						

БЦЖ - вакцина против туберкулёза
ВГВ - вакцина против вирусного гепатита B
АбКДС - вакцина против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная)
ОПВ/ИПВ - оральная/инактивированная полиомиелитная вакцина
Хиб - вакцина против гемофильной инфекции типа B
Рота - вакцина против ротавирусной инфекции
ПКВ - пневмококковая конъюгированная вакцина
КПК - вакцина против кори, паротита, краснухи

АДС-М - вакцина против столбняка и дифтерии
ВПЧ - вакцина против вируса папилломы человека
Грипп - вакцина против гриппа
ВГА - вакцина проив вирусного гепатита A
Men ACWY - четырехвалентная конъюгированная вакцина против менингококковой инфекции
VAR - вакцина против ветряной оспы
17D - вакцина против желтой лихорадки
RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M - противомалярийная вакцина

* С целью оптимизации и упрощения серии вакцинации.

Смотрите в примечаниях

Примечания:

1. Детей, которые не были вакцинированы БЦЖ вакциной в родильном отделении из-за временных медицинских ограничений, следует лечить в отделении патологии новорожденных (ОПН) и вакцинировать перед выпиской или в младенчестве (в течение 29 дней после рождения).[a]

2. Детей, которые не были вакцинированы ВГВ вакциной в родильном отделении из-за временных медицинских ограничений, следует лечить в отделении патологии новорожденных (ОПН) и вакцинировать перед выпиской или в младенчестве (в течение 29 дней после рождения)[a] или в процессе осуществления первого контакта с соответствующим медицинским учреждением в любое время до получения следующей дозы в соответствии с календарем прививок.[b]

3. При догоняющей вакцинации против вирусного гепатита В рекомендуется вводить 3 дозы, с интервалом не менее одного месяца между первой и второй дозами и не менее 6 месяцев между третьей и первой дозами (по схеме 0-1-6).[b]

4. Детям, вакцинация против гемофильной инфекции которым была начата поздно, но в возрасте младше 12 месяцев, необходимо провести полную вакцинацию согласно календарю прививок (3 первичные дозы [с интервалом 1 месяц] или 2 первичные дозы [с интервалом 1 месяц] и 1 бустерная доза [спустя 6 месяцев после последней дозы]).[c] В случае использования многокомпонентных комбинированных вакцин, в целях завершения серии вакцинации других компонентов (гепатит В, дифтерия, столбняк, коклюш и т.д), допускается введение дополнительных доз полисахарида Haemophilus influenza типа b.[d]

5. В случае использования вакцин с содержанием бесклеточных коклюшных компонентов (бК) ранее непривитые дети в возрасте 3 мес. – 6 лет должны получить 5 доз АбКДС в соответствии с интервалами 0-1-1-6-6 месяцев.[f]

6. В случае использования вакцин с содержанием бесклеточных коклюшных компонентов (бК), вторая ревакцинации проводится в возрасте 6 лет. Вторая ревакцинация не требуется, если 4-ю дозу вводили в возрасте ≥4 лет.[f]

7. Детям в возрасте 7 лет и старше следует использовать только дифтерийно-столбнячную вакцину с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина (АДС-М). Также доступны возрастные комбинации, содержащие вакцину против коклюша с уменьшенным содержанием дифтерийного антигена (АбКДС-М).[e]

8. Младенцам, начинающим плановые прививки согласно календарю поздно (в возрасте старше 3-х месяцев), ИПВ вводится с 1-й и 3-й дозами бОПВ с интервалом 1 месяц между дозами.[g] Интервал между двумя последующими бустерными дозами (возможно одновременное применение бОПВ и ИПВ) должен составлять не менее шести месяцев.[f]

9. В случае использования комбинированных вакцин с содержанием ИПВ и бесклеточных коклюшных компонентов (АбКДС+ИПВ), с целью завершения серии вакцинации против дифтерии, столбняка и коклюша допускается введение дополнительных доз (≥4 доз) ИПВ: в возрасте 16 месяцев и 6 лет.[f, h, i] Выбор той или иной полиовакцины (ОПВ или ИПВ) зависит от состава применяемой комбинированной вакцины. ИПВ и бОПВ могут вводиться одновременно, а также обе могут вводиться вместе с другими вакцинами.[g]

10. Ранее не привитые дети в возрасте до 12 месяцев должны получить, в зависимости от используемой вакцины, две или три дозы ротавирусной вакцины, с интервалом не менее 1 месяца.[j]

11. Ранее не вакцинированные против пневмококковой инфекции дети в возрасте 7–11 месяцев должны получить 2 дозы пневмококковой вакцины (ПКВ10/ПКВ13) с интервалом не менее 4 недель и затем 3-ю дозу в течение 2-го года жизни или не менее 2-х месяцев после 2-й дозы.[k]

12. Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита проводится у детей в возрасте 1 и 6 лет с использованием живой ослабленной комбинированной вакцины против кори, эпидемического паротита и краснухи.[a]

13. Вакцинация против ВПЧ проводится у девочек в возрасте 9-12 лет. Серия вакцинации состоит из двух доз с интервалом в 6 месяцев.[l]

14. Впервые прививаемые против гриппа дети в возрасте от 6 месяцев до 8 лет должны получить 2 дозы с интервалом не менее 4 недель.[m]

15. Детям инактивированные вакцины против гепатита А можно вводить внутримышечно как в соответствии с календарем прививок, предусматривающим одну дозу, так предусматривающим две дозы. При использовании календаря, предусматривающего две дозы инактивированной вакцины против гепатита А, первую дозу следует вводить в возрасте начиная с ≥12 месяцев. Интервал между дозами гибкий, от 6 месяцев до 4-5 лет и более, но обычно составляет 6-18 месяцев. Живая аттенуированная вакцина вводится в одной дозе подкожно лицам в возрасте одного года и старше.[n]

16. Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная с белком Corynebacterium diphtheriae CRM197 (A,C,W135,Y-CRM) можно вводить начиная с 2-х месячного возраста.[f] Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная со столбнячным анатоксином (A,C,W135,Y-TT) вводится одной разовой дозой внутримышечно, может быть использована в возрасте от 12 месяцев и старше.[o]

17. Рекомендуется введение 1–2 дозы вакцины против ветряной оспы. Первая доза вакцины должна быть введена в возрасте 12–18 месяцев. Минимальный интервал между дозами должен соответствовать рекомендациям производителя и как правило составляет от 4 недель до 3 месяцев. Страны с высоким средним возрастом заражения (≥ 15 лет) могут рассмотреть вакцинацию (схема из 2-х доз) подростков и взрослых, у которых нет иммунитета к ветряной оспе.[p]

18. Вакцина против ЖЛ должна быть предложена всем невакцинированным путешественникам в возрасте старше 9 месяцев, выезжающим в территории риска и приезжающим оттуда, за исключением тех, кто имеет противопоказания для вакцинации.[q]

19.Всем детям младшего возраста (5–17 месяцев) переезжающих в страны/регионы с умеренным или высоким уровнем передачи инфекции рекомендуется проведение вакцинации против малярии. Производитель вакцины RTS,S/AS01 рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-17 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 18 месяцев после третей дозы. Производитель вакцины R21/Matrix-M рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-36 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 12 месяцев после третей дозы.[r]

a. СанПиН №0239–07/4 «Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний в Республике Узбекистан» 2021 г.

b. Вакцины против гепатита В: документ по позиции ВОЗ - июль 2017.

c. Вакцинация против гемофильной инфекции типа b (Hib) Документ по позиции ВОЗ – июль 2013 года.

d. General Best Practice Guidelines for Immunization/Kroger A, Bahta L, Long S, Sanchez P., www.cdc.gov/vaccines/ncp/acip-recs/general-recs/downloads/general-recs.pdf доступен 19.03.2024

e. Вакцины против коклюша: документ по позиции ВОЗ – август 2015 г.

f. Recommended Child and Adolescent Immunization Schedule for Ages 18 Years or Younger, United States, 2024

g. Полиовакцины: документ по позиции ВОЗ, июнь 2022.

h. Инструкция по медицинскому применению Гексаксим® DV/X 01539/04/16.

i. Инструкция по медицинскому применению Тетраксим® DV/X 02330/10/16.

j. Ротавирусные вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2021 г.

k. Пневмококковые вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2019 г.

l. Вакцины против вируса папилломы человека: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.

m. Вакцины против гриппа: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.

n. Документ по позиции ВОЗ в отношении вакцин против гепатита А – октябрь 2022 г.

o. https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/menquadfi-epar-product-information_en.pdf дата доступа: 26.03.2024

p. Вакцины против ветряной оспы и опоясывающего герпеса: документ по позиции ВОЗ июнь 2014 г.

q. Вакцины и вакцинация против желтой лихорадки: документ по позиции ВОЗ – июнь 2013 года.

r. Вакцины против малярии: документ по позиции ВОЗ, май 2024 г.

Догоняющий график прививок для детей в возрасте 1 - 4 года

Заболевания/инфекция (вакцина)	Интервал между дозами				Возраст		
	Первый визит (0)	Спустя 1 месяц	Спустя 1 месяц	Спустя 6 месяцев	6 лет	9-12 лет	16 лет
Туберкулез (БЦЖ)[1]							
Вирусный гепатит B (ВГВ 1)[2]	ВГВ 2[3]	ВГВ 3[3]		ВГВ 4[3]			
Гемофильная инфекция типа b (Хиб)	Хиб 1[4]	Хиб 2[5]					
Дифтерия, столбняк, коклюш (АбКДС)	АбКДС 1[6]	АбКДС 2[6]	АбКДС 3[6]	АбКДС 4[6]	АбКДС 5[6,7]		АДС-М 6[8]
Полиомиелит (ИПВ)	ИПВ 1[9]	ИПВ 2[10]	ИПВ 3[9]	ИПВ 4[10]	ИПВ 5[10]		
Полиомиелит (ОПВ)	ОПВ 1[9]	ОПВ 2[9]	ОПВ 3[9]	ОПВ 4[9]	ОПВ 5[9]		
Ротавирусная инфекция (Рота)[11]	Рота 1[11]	Рота 2[11]	Рота 3[11]				
Пневмококковая инфекция (ПКВ)	ПКВ 1[12]		ПКВ 2[12]				
Корь, паротит, краснуха (КПК)	КПК 1[13]				КПК 2[13]		
Папилломавирусная инфекция (ВПЧ)						ВПЧ[14]	

↑↑↑ Календарные ↑↑↑ ↓↓↓ Рекомендуемые дополнительно ↓↓↓

Заболевания/инфекция (вакцина)	Возраст						
	6 месяцев	9 месяцев	1 год	2 года	4-6 лет	9-12 лет	16 лет
Сезонный грипп (Грипп)[15]			Грипп				
Вирусный гепатит A (ВГА)[16]			ВГА				
Менингококковая инфекция (Men ACWY)[17]			Men ACWY				
Ветряная оспа (VAR)[18]			VAR				
Желтая лихорадка (17D)[19]			17D				
Малярия (RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M)[20]			RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M				

БЦЖ - вакцина против туберкулёза
ВГВ - вакцина против вирусного гепатита B
АбКДС - вакцина против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная)
ОПВ/ИПВ - оральная/инактивированная полиомиелитная вакцина
Хиб - вакцина против гемофильной инфекции типа B
Рота - вакцина против ротавирусной инфекции
ПКВ - пневмококковая конъюгированная вакцина
КПК - вакцина против кори, паротита, краснухи

АДС-М - вакцина против столбняка и дифтерии
ВПЧ - вакцина против вируса папилломы человека
Грипп - вакцина против гриппа
ВГА - вакцина проив вирусного гепатита A
Men ACWY - четырехвалентная конъюгированная вакцина против менингококковой инфекции
VAR - вакцина против ветряной оспы
17D - вакцина против желтой лихорадки
RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M - противомалярийная вакцина

Смотрите в примечаниях

Примечания:

1. Детей, которые не были вакцинированы БЦЖ вакциной в родильном отделении из-за временных медицинских ограничений, следует лечить в отделении патологии новорожденных (ОПН) и вакцинировать перед выпиской или в младенчестве (в течение 29 дней после рождения).[a]

2. Детей, которые не были вакцинированы ВГВ вакциной в родильном отделении из-за временных медицинских ограничений, следует лечить в отделении патологии новорожденных (ОПН) и вакцинировать перед выпиской или в младенчестве (в течение 29 дней после рождения)[a] или в процессе осуществления первого контакта с соответствующим медицинским учреждением в любое время до получения следующей дозы в соответствии с календарем прививок.[b]

3. При догоняющей вакцинации против вирусного гепатита В рекомендуется вводить 3 дозы, с интервалом не менее одного месяца между первой и второй дозами и не менее 6 месяцев между третьей и первой дозами (по схеме 0-1-6).[b]

4. Когда первая доза вакцины против гемофильной инфекции вводится ребенку в возрасте старше 12 месяцев, рекомендуется введение только одной дозы.[c]

5. В случае использования многокомпонентных комбинированных вакцин, в целях завершения серии вакцинации других компонентов (гепатит В, дифтерия, столбняк, коклюш и т.д), допускается введение дополнительных доз полисахарида Haemophilus influenza типа b.[d]

6. В случае использования вакцин с содержанием бесклеточных коклюшных компонентов (бК) ранее непривитые дети в возрасте 3 мес. – 6 лет должны получить 5 доз АбКДС в соответствии с интервалами 0-1-1-6-6 месяцев.[e]

7. В случае использования вакцин с содержанием бесклеточных коклюшных компонентов (бК), вторая ревакцинации проводится в возрасте 6 лет. Вторая ревакцинация не требуется, если 4-ю дозу вводили в возрасте ≥4 лет.[e]

8. Детям в возрасте 4–7 лет предпочтительно использовать дифтерийно-столбнячную вакцину с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина (АДС-М). Детям в возрасте 7 лет и старше следует использовать только дифтерийно-столбнячную вакцину с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина (АДС-М). Также доступны возрастные комбинации, содержащие вакцину против коклюша с уменьшенным содержанием дифтерийного антигена (АбКДС-М).[f]

9. Младенцам, начинающим плановые прививки согласно календарю поздно (в возрасте старше 3-х месяцев), ИПВ вводится с 1-й и 3-й дозами бОПВ с интервалом 1 месяц между дозами.[g] Интервал между двумя последующими бустерными дозами (возможно одновременное применение бОПВ и ИПВ) должен составлять не менее шести месяцев.[e]

10. В случае использования комбинированных вакцин с содержанием ИПВ и бесклеточных коклюшных компонентов (АбКДС+ИПВ), с целью завершения серии вакцинации против дифтерии, столбняка и коклюша допускается введение дополнительных доз (≥4 доз) ИПВ: в возрасте 16 месяцев и 6 лет. [f, h, i] Выбор той или иной полиовакцины (ОПВ или ИПВ) зависит от состава применяемой комбинированной вакцины. ИПВ и бОПВ могут вводиться одновременно, а также обе могут вводиться вместе с другими вакцинами.[g]

11. Детей в возрасте <24 месяцев по какой-либо причине пропустивших дозы вакцин или серию прививок, рекомендуется вакцинировать против ротавирусной инфекции. Если серия прервалась, календарь следует возобновить без повторения предыдущей дозы. В связи с типичным повозрастным распространением ротавирусного гастроэнтерита (РВГЭ) вакцинация ротавирусной вакциной детей в возрасте старше 24 месяцев не рекомендуется.[j]

12. В отношении ПКВ10 рекомендуется, чтобы дети в возрасте от 10 месяцев до 5 лет, ранее не вакцинированные против пневмококковой инфекции, получили 2 дозы с интервалом не менее 2-х месяцев. В отношении ПКВ13 не вакцинированные против пневмококковой инфекции дети в возрасте 12–23 месяцев должны получить 2 дозы вакцины с интервалом не менее 2-х месяцев, а дети в возрасте 2–5 лет должны получить одну дозу.[k]

13. Ранее не привитые дети против кори, эпидемического паротита и краснухи должны получить вакцину КПК при первой же возможности. В рамках догоняющей вакцинации вторая доза вакцины КПК может вводиться после минимального интервала в 1 месяц. [l, m, n]

14. Вакцинация против ВПЧ проводится у девочек в возрасте 9-12 лет. Серия вакцинации состоит из двух доз с интервалом в 6 месяцев.[o]

15. Впервые прививаемые против гриппа дети в возрасте от 6 месяцев до 8 лет должны получить 2 дозы с интервалом не менее 4 недель.[p]

16. Детям инактивированные вакцины против гепатита А можно вводить внутримышечно как в соответствии с календарем прививок, предусматривающим одну дозу, так предусматривающим две дозы. При использовании календаря, предусматривающего две дозы инактивированной вакцины против гепатита А, первую дозу следует вводить в возрасте начиная с ≥12 месяцев. Интервал между дозами гибкий, от 6 месяцев до 4-5 лет и более, но обычно составляет 6-18 месяцев. Живая аттенуированная вакцина вводится в одной дозе подкожно лицам в возрасте одного года и старше.[q]

17. Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная с белком Corynebacterium diphtheriae CRM197 (A,C,W135,Y-CRM) можно вводить начиная с 2-х месячного возраста.[e] Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная со столбнячным анатоксином (A,C,W135,Y-TT) может быть использована в возрасте от 12 месяцев и старше.[r] Менингококковые полисахаридные вакцины могут использоваться у детей старше 2 лет.[s]

18. Рекомендуется введение 1–2 дозы вакцины против ветряной оспы. Первая доза вакцины должна быть введена в возрасте 12–18 месяцев. Минимальный интервал между дозами должен соответствовать рекомендациям производителя и как правило составляет от 4 недель до 3 месяцев. Страны с высоким средним возрастом заражения (≥ 15 лет) могут рассмотреть вакцинацию (схема из 2-х доз) подростков и взрослых, у которых нет иммунитета к ветряной оспе.[t]

19. Вакцина против ЖЛ должна быть предложена всем невакцинированным путешественникам в возрасте старше 9 месяцев, выезжающим в территории риска и приезжающим оттуда, за исключением тех, кто имеет противопоказания для вакцинации.[u]

20. Всем детям младшего возраста (5–17 месяцев) переезжающих в страны/регионы с умеренным или высоким уровнем передачи инфекции рекомендуется проведение вакцинации против малярии. Производитель вакцины RTS,S/AS01 рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-17 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 18 месяцев после третей дозы. Производитель вакцины R21/Matrix-M рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-36 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 12 месяцев после третей дозы.[v]

a. СанПиН №0239–07/4 «Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний в Республике Узбекистан» 2021 г.

b. Вакцины против гепатита В: документ по позиции ВОЗ - июль 2017.

c. Вакцинация против гемофильной инфекции типа b (Hib) Документ по позиции ВОЗ – июль 2013 года.

d. General Best Practice Guidelines for Immunization/Kroger A, Bahta L, Long S, Sanchez P., www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general- recs/downloads/general-recs.pdf доступен 19.03.2024.

e. Recommended Child and Adolescent Immunization Schedule for Ages 18 Years or Younger, United States, 2024

f. Вакцины против коклюша: документ по позиции ВОЗ – август 2015 г.

g. Полиовакцины: документ по позиции ВОЗ, июнь 2022.

h. Инструкция по медицинскому применению Гексаксим® DV/X 01539/04/16.

i. Инструкция по медицинскому применению Тетраксим® DV/X 02330/10/16.

j. Ротавирусные вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2021 г.

k. Пневмококковые вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2019 г.

l. Коревые вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2017 г.

m. Вакцины против краснухи: документ по позиции ВОЗ, 2020 г.

n. Вакцины против эпидемического паротита: документ по позиции ВОЗ, 2007 г.

o. Вакцины против вируса папилломы человека: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.

p. Вакцины против гриппа: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.

q. Документ по позиции ВОЗ в отношении вакцин против гепатита А – октябрь 2022 г.

r. https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/menquadfi-epar-product-information_en.pdf дата доступа: 26.03.2024

s. Документ по позиции ВОЗ в отношении менингококковых вакцин, 2011 г.

t. Вакцины против ветряной оспы и опоясывающего герпеса: документ по позиции ВОЗ июнь 2014 г.

u. Вакцины и вакцинация против желтой лихорадки: документ по позиции ВОЗ – июнь 2013 года.

v. Вакцины против малярии: документ по позиции ВОЗ, май 2024 г.

Догоняющий график прививок для детей в возрасте ≥4 года

Заболевания/инфекция (вакцина)	Интервал между дозами					Возраст			
	Первый визит (0)	Спустя 1 месяц	Спустя 1 месяц	Спустя 6 месяцев	Спустя 6 месяцев	6 лет	7 лет	9-12 лет	16 лет
Туберкулез (БЦЖ)[1]									
Вирусный гепатит B (ВГВ 1)[2]	ВГВ 2[3]	ВГВ 3[3]		ВГВ 4[3]					
Гемофильная инфекция типа b (Хиб)	Хиб 1[4,5]								
Дифтерия, столбняк, коклюш (АбКДС)	АбКДС/АДС-М 1[6]	АбКДС/АДС-М 2[6]	АбКДС/АДС-М 3[6]	АбКДС/АДС-М 4[6,7,8]	АбКДС/АДС-М 5[6,7,8]		АДС-М 5[8]		АДС-М 6[8]
Полиомиелит (ИПВ)	ИПВ 1[9]	ИПВ 2[10]	ИПВ 3[9]	ИПВ 4[10]	ИПВ 5[10]				
Полиомиелит (ОПВ)	ОПВ 1[9]	ОПВ 2[9]	ОПВ 3[9]	ОПВ 4[9]	ОПВ 5[9]		ОПВ 5[9]		
Ротавирусная инфекция (Рота)[11]									
Пневмококковая инфекция (ПКВ)	ПКВ 1[12]		ПКВ 2[12]						
Корь, паротит, краснуха (КПК)	КПК 1[13]	КПК 2[13]				КПК 2[13]			
Папилломавирусная инфекция (ВПЧ)								ВПЧ[14]	

↑↑↑ Календарные ↑↑↑ ↓↓↓ Рекомендуемые дополнительно ↓↓↓

Заболевания/инфекция (вакцина)	Возраст								
	2 месяца	3 месяца	6 месяцев	9 месяцев	1 год	2 года	4-6 лет	9-12 лет	16 лет
Сезонный грипп (Грипп)[15]							Грипп		
Вирусный гепатит A (ВГА)[16]							ВГА		
Менингококковая инфекция (Men ACWY)[17]							Men ACWY		
Ветряная оспа (VAR)[18]							VAR		
Желтая лихорадка (17D)[19]							17D		
Малярия (RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M)[20]							RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M		

БЦЖ - вакцина против туберкулёза
ВГВ - вакцина против вирусного гепатита B
АбКДС - вакцина против дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная)
ОПВ/ИПВ - оральная/инактивированная полиомиелитная вакцина
Хиб - вакцина против гемофильной инфекции типа B
Рота - вакцина против ротавирусной инфекции
ПКВ - пневмококковая конъюгированная вакцина
КПК - вакцина против кори, паротита, краснухи

АДС-М - вакцина против столбняка и дифтерии
ВПЧ - вакцина против вируса папилломы человека
Грипп - вакцина против гриппа
ВГА - вакцина проив вирусного гепатита A
Men ACWY - четырехвалентная конъюгированная вакцина против менингококковой инфекции
VAR - вакцина против ветряной оспы
17D - вакцина против желтой лихорадки
RTS, S/AS01 и R21/Matrix-M - противомалярийная вакцина

Смотрите в примечаниях

Срок вакцинации выбирается в зависимости от возраста ребенка

Примечания:

1. Детей, которые не были вакцинированы БЦЖ вакциной в родильном отделении из-за временных медицинских ограничений, следует лечить в отделении патологии новорожденных (ОПН) и вакцинировать перед выпиской или в младенчестве (в течение 29 дней после рождения).[a]

2. Детей, которые не были вакцинированы ВГВ вакциной в родильном отделении из-за временных медицинских ограничений, следует лечить в отделении патологии новорожденных (ОПН) и вакцинировать перед выпиской или в младенчестве (в течение 29 дней после рождения)[a] или в процессе осуществления первого контакта с соответствующим медицинским учреждением в любое время до получения следующей дозы в соответствии с календарем прививок.[b]

3. При догоняющей вакцинации против вирусного гепатита В рекомендуется вводить 3 дозы, с интервалом не менее одного месяца между первой и второй дозами и не менее 6 месяцев между третьей и первой дозами (по схеме 0-1-6).[b]

4. Когда первая доза вакцины против гемофильной инфекции вводится ребенку в возрасте старше 12 месяцев, рекомендуется введение только одной дозы.[c,d]

5. Здоровые дети в возрасте старше 5 лет не нуждаются в Хиб-вакцине.[c]

6. В случае использования вакцин с содержанием бесклеточных коклюшных компонентов (бК) ранее непривитые дети в возрасте 3 мес. – 6 лет должны получить 5 доз АбКДС в соответствии с интервалами 0-1-1-6-6 месяцев.[e]

7. В случае использования вакцин с содержанием бесклеточных коклюшных компонентов (бК), вторая ревакцинации проводится в возрасте 6 лет. Вторая ревакцинация не требуется, если 4-ю дозу вводили в возрасте ≥4 лет.[e]

8. Детям в возрасте 4–7 лет предпочтительно использовать дифтерийно-столбнячную вакцину с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина (АДС-М). Детям в возрасте 7 лет и старше следует использовать только дифтерийно-столбнячную вакцину с уменьшенным содержанием дифтерийного анатоксина (АДС-М). Также доступны возрастные комбинации, содержащие вакцину против коклюша с уменьшенным содержанием дифтерийного антигена (АбКДС-М).[f]

9. Младенцам, начинающим плановые прививки согласно календарю поздно (в возрасте старше 3-х месяцев), ИПВ вводится с 1-й и 3-й дозами бОПВ с интервалом 1 месяц между дозами.[g] Интервал между двумя последующими бустерными дозами (возможно одновременное применение бОПВ и ИПВ) должен составлять не менее шести месяцев.[e]

10. В случае использования комбинированных вакцин с содержанием ИПВ и бесклеточных коклюшных компонентов (АбКДС+ИПВ), с целью завершения серии вакцинации против дифтерии, столбняка и коклюша допускается введение дополнительных доз (≥4 доз) ИПВ: в возрасте 16 месяцев и 6 лет. [f, h, i] Выбор той или иной полиовакцины (ОПВ или ИПВ) зависит от состава применяемой комбинированной вакцины. ИПВ и бОПВ могут вводиться одновременно, а также обе могут вводиться вместе с другими вакцинами.[g]

11. В связи с типичным повозрастным распространением ротавирусного гастроэнтерита (РВГЭ) вакцинация ротавирусной вакциной детей в возрасте старше 24 месяцев не рекомендуется.[j]

12. В отношении ПКВ10 рекомендуется, чтобы дети в возрасте от 10 месяцев до 5 лет, ранее не вакцинированные против пневмококковой инфекции, получили 2 дозы с интервалом не менее 2-х месяцев. В отношении ПКВ13 не вакцинированные против пневмококковой инфекции дети в возрасте 12–23 месяцев должны получить 2 дозы вакцины с интервалом не менее 2-х месяцев, а дети в возрасте 2–5 лет должны получить одну дозу.[k]

13. Ранее не привитые дети против кори, эпидемического паротита и краснухи должны получить вакцину КПК при первой же возможности. В рамках догоняющей вакцинации вторая доза вакцины КПК может вводиться после минимального интервала в 1 месяц. [l, m, n]

14. Вакцинация против ВПЧ проводится у девочек в возрасте 9-12 лет. Серия вакцинации состоит из двух доз с интервалом в 6 месяцев.[o]

15. Впервые прививаемые против гриппа дети в возрасте от 6 месяцев до 8 лет должны получить 2 дозы с интервалом не менее 4 недель.[p]

16. Детям инактивированные вакцины против гепатита А можно вводить внутримышечно как в соответствии с календарем прививок, предусматривающим одну дозу, так предусматривающим две дозы. При использовании календаря, предусматривающего две дозы инактивированной вакцины против гепатита А, первую дозу следует вводить в возрасте начиная с ≥12 месяцев. Интервал между дозами гибкий, от 6 месяцев до 4-5 лет и более, но обычно составляет 6-18 месяцев. Живая аттенуированная вакцина вводится в одной дозе подкожно лицам в возрасте одного года и старше.[q]

17. Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная с белком Corynebacterium diphtheriae CRM197 (A,C,W135,Y-CRM) можно вводить начиная с 2-х месячного возраста.[e] Четырехвалентная менингококковая вакцина конъюгированная со столбнячным анатоксином (A,C,W135,Y-TT) может быть использована в возрасте от 12 месяцев и старше.[r] Менингококковые полисахаридные вакцины могут использоваться у детей старше 2 лет.[s]

18. Рекомендуется введение 1–2 дозы вакцины против ветряной оспы. Первая доза вакцины должна быть введена в возрасте 12–18 месяцев. Минимальный интервал между дозами должен соответствовать рекомендациям производителя и как правило составляет от 4 недель до 3 месяцев. Страны с высоким средним возрастом заражения (≥ 15 лет) могут рассмотреть вакцинацию (схема из 2-х доз) подростков и взрослых, у которых нет иммунитета к ветряной оспе.[t]

19. Вакцина против ЖЛ должна быть предложена всем невакцинированным путешественникам в возрасте старше 9 месяцев, выезжающим в территории риска и приезжающим оттуда, за исключением тех, кто имеет противопоказания для вакцинации.[u]

20. Всем детям младшего возраста (5–17 месяцев) переезжающих в страны/регионы с умеренным или высоким уровнем передачи инфекции рекомендуется проведение вакцинации против малярии. Производитель вакцины RTS,S/AS01 рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-17 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 18 месяцев после третей дозы. Производитель вакцины R21/Matrix-M рекомендует вводить первую дозу вакцины детям в возрасте 5-36 месяцев. Первые три дозы следует вводить с интервалом в 1 месяц, а 4 дозу – спустя 12 месяцев после третей дозы.[v]

a. СанПиН №0239–07/4 «Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний в Республике Узбекистан» 2021 г.
b. Вакцины против гепатита В: документ по позиции ВОЗ - июль 2017.
c. Вакцинация против гемофильной инфекции типа b (Hib) Документ по позиции ВОЗ – июль 2013 года.
d. General Best Practice Guidelines for Immunization/Kroger A, Bahta L, Long S, Sanchez P., www.cdc.gov/vaccines/hcp/acip-recs/general- recs/downloads/general-recs.pdf доступен 19.03.2024.
e. Recommended Child and Adolescent Immunization Schedule for Ages 18 Years or Younger, United States, 2024
f. Вакцины против коклюша: документ по позиции ВОЗ – август 2015 г.
g. Полиовакцины: документ по позиции ВОЗ, июнь 2022.
h. Инструкция по медицинскому применению Гексаксим® DV/X 01539/04/16.
i. Инструкция по медицинскому применению Тетраксим® DV/X 02330/10/16.
j. Ротавирусные вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2021 г.
k. Пневмококковые вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2019 г.
l. Коревые вакцины: документ по позиции ВОЗ, 2017 г.
m. Вакцины против краснухи: документ по позиции ВОЗ, 2020 г.
n. Вакцины против эпидемического паротита: документ по позиции ВОЗ, 2007 г.
o. Вакцины против вируса папилломы человека: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.
p. Вакцины против гриппа: документ по позиции ВОЗ, 2022 г.
q. Документ по позиции ВОЗ в отношении вакцин против гепатита А – октябрь 2022 г.
r. https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/menquadfi-epar-product-information_en.pdf дата доступа: 26.03.2024
s. Документ по позиции ВОЗ в отношении менингококковых вакцин, 2011 г.
t. Вакцины против ветряной оспы и опоясывающего герпеса: документ по позиции ВОЗ июнь 2014 г.
u. Вакцины и вакцинация против желтой лихорадки: документ по позиции ВОЗ – июнь 2013 года.
v. Вакцины против малярии: документ по позиции ВОЗ, май 2024 г.