

Приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь  
от 2 января 1995 г. №1 «О совершенствовании иммунопрофилактики»  
(Приложение № 3)

**Перечень медицинских противопоказаний к иммунизации населения**

Острые заболевания.

Если ребенок или взрослый человек болеют острым заболеванием с лихорадкой или клинически значительными соматическими расстройствами, то иммунизацию следует отложить до выздоровления. Иммунизацию следует провести сразу же после выздоровления.

При неблагоприятной эпидемиологической обстановке по дифтерии, туберкулезу, кори и другим заболеваниям, против которых проводятся прививки, иммунизацию можно отложить только в случае опасности возникновения болезни, угрожающей жизни. Не являются противопоказаниями к иммунизации инфекции верхних дыхательных путей или диарея, сопровождаемые температурой ниже 38,5 гр.С.

Измененный иммунитет.

Живые вакцины не должны применяться к лицам с:

а) заболеваниями иммунодефицитного характера, (комбинированный иммунодефицит, агаммаглобулинемия и гипогаммаглобулинемия);

б) пониженным иммунитетом по причине раковых болезней (лимфома, болезнь Ходжкина, другие опухоли ретикулоэндотелиальной системы или лейкемия);

в) пониженным иммунитетом по причине систематического терапевтического применения кортикостероидов в повышенных дозах (например преднизолона в дозе 2 мг/кг/день в течение недели и дольше), антимагнетиков, алкилирующих веществ или облучения.

Детям вышеупомянутых категорий, их единокровным братьям и сестрам и лицам, контактирующим с ними, необходимо назначать вместо оральной поливакцины (ОПВ) инактивированную поливакцину (ИПВ).

ВИЧ-позитивные лица (с развитием клинических симптомов или без них) могут быть иммунизированы с помощью живых вакцин. Так, риск заболевания корью среди таких детей выше, чем любой риск, ассоциируемый с применением вакцины.

Обязательное ВИЧ-тестирование перед проведением прививок, в том числе живыми вакцинами проводить не рекомендуется.

Теоретически существует риск увеличения числа побочных реакций после иммунизации вакциной БЦЖ среди бессимптомных ВИЧ-инфицированных лиц. Если у лица с установленной ВИЧ-позитивностью не наблюдается развития клинических симптомов, а риск заболевания туберкулезом высок, то рекомендуется делать прививку БЦЖ при рождении или вскоре после родов в соответствии со стандартными рекомендациями по иммунизации детей, не инфицированных ВИЧ.

Не следует назначать БЦЖ ВИЧ-инфицированным лицам с развитием клинических симптомов, а также лицам с другими нарушениями клеточного иммунитета.

Осложнения после ранее проведенных прививок

Абсолютным противопоказанием к прививкам является анафилактический шок, развившийся в течение 24 часов после прививки. Немедленная анафилактическая реакция, развившаяся на введение АКДС, АДС, АДС-М, ЖКВ является абсолютным противопоказанием для последующего введения этих вакцин.

Если такие проявления возникают после введения АКДС, то для завершения курса следует назначать АДС-М анатоксин. Если после вакцинации возникают общие лихорадочные судороги, то от дальнейшей вакцинации не следует воздерживаться. В таких случаях после проведения прививок для предупреждения повторения судорог назначают жаропонижающие средства и средства, уменьшающие судороги.

### Дети с неврологическими расстройствами

Вакцины, содержащие антигены возбудителя коклюша, не должны назначаться детям с прогрессирующими неврологическими заболеваниями (например с неконтролируемой эпилепсией, инфантильными спазмами, прогрессирующей энцефалопатией), вместо АКДС вакцины вводится АДС анатоксин. Дети, у которых ранее были отмечены нелихорадочные судороги, должны пройти квалифицированный медосмотр.

### Беременность

Живые вакцины не должны применяться беременным женщинам из-за теоретической возможности нанесения ущерба плоду. Однако в тех случаях, когда существует значительный риск заболевания полиомиелитом, необходимость вакцинации превышает любой риск плоду, и поэтому необходимо назначать прием ОПВ или ИПВ. Неумышленная (случайная) вакцинация против краснухи в период беременности, как правило, не должна рассматриваться как причина для прерывания беременности.

### Анафилаксия к яичному белку и содержащимся в вакцинах антибиотикам

Лица с анафилактическими реакциями в анамнезе (генерализованная крапивница, затрудненное дыхание, отек слизистой рта и глотки, пониженное кровяное давление, шок), которые последовали за употреблением в пищу яиц, не должны получать вакцины, приготовленные на основе тканей куриных яиц (например, вакцины против гриппа, желтой лихорадки). Таким лицам, как правило, можно назначать вакцинные вирусы, выращиваемые на фибробластах цыплят. К ним относятся применяемые в настоящее время вакцины против кори, паротита и краснухи. Информация о случаях острого проявления гиперчувствительности к отдельным антибиотикам является противопоказанием к применению вакцин, содержащих эти антибиотики.

### Заболевания и состояния, не являющиеся противопоказанием для иммунизации

- Аллергические реакции, астма, поллиноз, сенная лихорадка и другие atopические проявления, медикаментозная аллергия;
- отягощенный наследственный анамнез по эпилепсии;
- лечение антибиотиками, низкими дозами кортикостероидов или местно действующими стероидами (например, наружные или вдыхаемые);
- дерматозы, экземы или негенерализованные инфекции кожи;
- хронические заболевания сердца, легких, почек или печени;
- стабильные неврологические состояния (такие как детский церебральный паралич, синдром Дауна);
- желтуха новорожденного в анамнезе;
- недоношенность, низкий вес при рождении;
- гипотрофия.

Некоторые состояния увеличивают риск неблагоприятных исходов в случае возникновения инфекционных заболеваний и дети с такими состояниями должны

вакцинироваться в первую очередь.

К таким состояниям относятся: астма, кистозные болезни, болезни брюшной полости, хронические легочные и врожденные сердечные заболевания, синдром Дауна, стабильные неврологические расстройства, плохое питание, недоношенные дети. Недоношенные дети должны проходить иммунизацию в соответствии с рекомендуемым календарем прививок.

Начальник Главного управления  
организации и контроля медицинской  
помощи Министерства здравоохранения

П.Н.Михалевич

---

Государственная регистрация.

Номер: 685/12.

Дата: 11.01.95 г.