



Министерство  
здравоохранения  
Республики Казахстан



Всемирная организация  
здравоохранения

Европейский регион



Финансирование  
Европейского Союза

ТРЕНИНГ ПО ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА (ВПЧ)

# НППИ И ВАКЦИНА ПРОТИВ ВПЧ: ФАКТЫ И ДЕЙСТВИЯ

АСТАНА, КАЗАХСТАН

ЭТА ПРЕЗЕНТАЦИЯ СОФИНАНСИРОВАНА ЕВРОПЕЙСКИМ СОЮЗОМ. ЕЁ СОДЕРЖАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО ОТРАЖАЕТ ТОЧКУ ЗРЕНИЯ ЕВРОПЕЙСКОГО СОЮЗА



**ПРЕДОТВРАТИМ  
РАК ШЕЙКИ МАТКИ**  
ЗДОРОВЬЕ ДОЧЕРЕЙ В НАШИХ РУКАХ

# ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ В РК ВАКЦИНЫ ВПЧ

ТОРГОВОЕ НАЗВАНИЕ	СРОК	ДАТА ИСТЕЧ.	ПРОИЗВОДИТЕЛЬ/ДРУ	ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА	ДОЗИРОВКА	СРОК ГОДНОСТИ
<b>ЦЕРВАРИКС®</b> , ВАКЦИНА РЕКОМБИНАНТНАЯ ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА ТИПОВ 16 И 18, СОДЕРЖАЩАЯ АДЬЮВАНТ AS04	0		ГЛАКСОСМИТКЛЯЙН БАЙОЛОДЖИКАЛЗ С.А.	СУСПЕНЗИЯ ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ В ШПРИЦЕ	0,5 мл/ДОЗА	4 Г.
<b>ГАРДАСИЛ®9</b> , ВАКЦИНА ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА 9-ВАЛЕНТНАЯ РЕКОМБИНАНТНАЯ (СТИПОВ 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58)	0		МЕРК ШАРП И ДОУМ ЛЛС	СУСПЕНЗИЯ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ		3 Г.
<b>ЦЕКОЛИН</b> , ВАКЦИНА ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА БИВАЛЕНТНАЯ (СТИПЫ 16, 18), РЕКОМБИНАНТНАЯ, АДСОРБИРОВАННАЯ	5	05.07.2028	XIAMEN INNOVAX BIOTECH CO., LTD.	СУСПЕНЗИЯ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ	0.5 мл/ДОЗА	2 Г.
<b>ГАРДАСИЛ®</b> ВАКЦИНА ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА КВАДРИВАЛЕНТНАЯ РЕКОМБИНАНТНАЯ (СТИПОВ 6, 11, 16, 18)	0		МЕРК ШАРП И ДОУМ ЛЛС	СУСПЕНЗИЯ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ ВО ФЛАКОНАХ		3 Г.
<b>ГАРДАСИЛ®</b> ВАКЦИНА ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА КВАДРИВАЛЕНТНАЯ РЕКОМБИНАНТНАЯ (СТИПОВ 6, 11, 16, 18)	0		МЕРК ШАРП И ДОУМ ЛЛС	СУСПЕНЗИЯ ДЛЯ ВНУТРИМЫШЕЧНОГО ВВЕДЕНИЯ В ШПРИЦЕ		3 Г.

# ОПРЕДЕЛЕНИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ (НППИ)

... ЛЮБОЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЕ  
МЕДИЦИНСКОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ,  
КОТОРОЕ СЛЕДУЕТ ЗА  
ИММУНИЗАЦИЕЙ И НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО  
ИМЕЕТ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННУЮ  
СВЯЗЬ С ПРИМЕНЕНИЕМ ВАКЦИНЫ

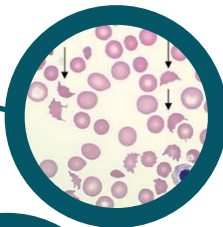
НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ  
МОЖЕТ БЫТЬ ЛЮБЫМ  
НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ИЛИ  
НЕПРЕДВИДЕННЫМ СОБЫТИЕМ,  
АНОМАЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ  
РЕЗУЛЬТАТОМ, СИМПТОМОМ ИЛИ  
ЗАБОЛЕВАНИЕМ



Симптом



Событие



Лабораторный  
результат



Заболевание

# КЛАССИФИКАЦИЯ НППИ



## РЕАКЦИЯ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ДЕЙСТВИЕМ ВАКЦИННОГО ПРЕПАРАТА

НППИ, ВЫЗВАННОЕ ИЛИ ПРОВОЦИРУЕМОЕ ВАКЦИНОЙ В СВЯЗИ С ОДНИМ ИЛИ БОЛЕЕ СВОЙСТВ, ПРИСУЩИХ ЭТОМУ ВАКЦИННОМУ ПРЕПАРАТУ

- ПРИМЕР: ОБШИРНЫЙ ОТЕК КОНЕЧНОСТИ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ АКДС



## РЕАКЦИЯ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ НЕНАДЛЕЖАЩИМ КАЧЕСТВОМ ВАКЦИНЫ

НППИ, ВЫЗВАННОЕ ИЛИ ПРОВОЦИРУЕМОЕ ВАКЦИНОЙ ВСЛЕДСТВИЕ ОДНОГО ИЛИ БОЛЕЕ ДЕФЕКТОВ КАЧЕСТВА ВАКЦИННОГО ПРЕПАРАТА, ВКЛЮЧАЯ ПОВРЕЖДЕНИЕ УСТРОЙСТВА ДОСТАВКИ ВАКЦИНЫ, ПОСТАВЛЯЕМОГО ТЕМ ЖЕ ПРОИЗВОДИТЕЛЕМ.

- ПРИМЕР: НЕПОЛНАЯ ИНАКТИВАЦИЯ СЕРИИ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ПОЛИОМИЕЛИТНОЙ ВАКЦИНЫ ПРИВОДИТ К ПОЯВЛЕНИЮ СЛУЧАЕВ ПАРАЛИТИЧЕСКОГО ПОЛИОМИЕЛИТА



## РЕАКЦИЯ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ОШИБКОЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВАКЦИНАЦИИ

НППИ, ВЫЗВАННОЕ НЕНАДЛЕЖАЩИМ ОБРАЩЕНИЕМ С ВАКЦИНОЙ, НЕПРАВИЛЬНЫМ ЕЕ НАЗНАЧЕНИЕМ ИЛИ ВВЕДЕНИЕМ, ЧТО, ПО СВОЕЙ ПРИРОДЕ, ПРЕДОТВРАТИМО.

- ПРИМЕР: ПЕРЕДАЧА КАКОЙ-ЛИБО ИНФЕКЦИИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ КОНТАМИНИРОВАННОГО МНОГОДОЗОВОГО ФЛАКОНА



## РЕАКЦИЯ, ОБУСЛОВЛЕННАЯ БОЯЗНЬЮ ВАКЦИНАЦИИ

НППИ, ВЫЗВАННОЕ ТРЕВОЖНЫМ СОСТОЯНИЕМ В СВЯЗИ С ВАКЦИНАЦИЕЙ.

ПРИМЕР: ВАЗОВАГАЛЬНЫЙ ОБМОРОК У ПОДРОСТКА ВО ВРЕМЯ/ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ



## СЛУЧАЙНОЕ СОБЫТИЕ

НППИ, ВЫЗВАННОЕ ФАКТОРАМИ, ОТЛИЧНЫМИ ОТ СЛЕДУЮЩИХ: КАЧЕСТВО ВАКЦИННОГО ПРЕПАРАТА, ОШИБКИ ПРИ ИММУНИЗАЦИИ ИЛИ БОЯЗНЬ ВАКЦИНАЦИИ

ПРИМЕР: ВО ВРЕМЯ ВАКЦИНАЦИИ РАЗВИВАЕТСЯ ЛИХОРАДКА (ВРЕМЕННАЯ СВЯЗЬ), КОТОРАЯ, В ДЕЙСТВИТЕЛЬНОСТИ, ВЫЗВАНА МАЛЯРИЕЙ

# ПОБОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ (НППИ): КЛАССИФИКАЦИЯ ПО ПРИЧИНАМ

**1**  
**РЕАКЦИИ,  
ОБУСЛОВЛЕННЫ  
Е ДЕЙСТВИЕМ  
ВАКЦИННОГО  
ПРЕПАРАТА.**

НППИ, вызванное или спровоцированное вакциной, обусловленное одним или несколькими свойствами, характерными для вакцинного препарата

**2**  
**РЕАКЦИИ,  
ОБУСЛОВЛЕННЫ  
Е ДЕФЕКТАМИ  
КАЧЕСТВА  
ВАКЦИНЫ**

**3**  
**РЕАКЦИИ,  
ОБУСЛОВЛЕННЫ  
Е  
ПРОЦЕДУРНЫМИ  
ОШИБКАМИ  
ИММУНИЗАЦИИ**

**4**  
**РЕАКЦИИ,  
СВЯЗАННЫЕ С  
БЕСПОКОЙСТВОМ  
ПО ПОВОДУ  
ИММУНИЗАЦИИ**

**5**  
**СЛУЧАЙНОЕ  
СОВПАДЕНИЕ**

ИММУНИЗАЦИЯ” – ВКЛЮЧАЕТ ОБРАЩЕНИЕ С ВАКЦИНОЙ, НАЗНАЧЕНИЕ ВАКЦИНАЦИИ И ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ

SOURCE: DEFINITION AND APPLICATION OF TERMS FOR VACCINE PHARMACOVIGILANCE, REPORT OF CIOMS/WHO WORKING GROUP ON VACCINE PHARMACOVIGILANCE, COUNCIL FOR INTERNATIONAL ORGANIZATIONS OF MEDICAL SCIENCES (CIOMS) 2012

# РЕАКЦИИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ДЕЙСТВИЕМ ВАКЦИННОГО ПРЕПАРАТА

- СПИСОК ДОСТУПЕН В ИНСТРУКЦИИ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ
- ЧАЩЕ ВСЕГО ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К КАКОМУ-ЛИБО КОМПОНЕНТУ ПРЕПАРАТА
- В ОСНОВНОЙ МАССЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ В БЛИЖАЙШЕЕ ВРЕМЯ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТА
- ПРОЯВЛЕНИЯ ОБЫЧНО НЕ ЯВЛЯЮТСЯ СЕРЬЕЗНЫМИ И ПРОХОДЯТ САМОСТОЯТЕЛЬНО
- ПРИВИВАЕМЫЕ СУБЪЕКТЫ САМИ СВЯЗЫВАЮТ НППИ С ВАКЦИНОЙ
- ОБРАЩЕНИЯ МОГУТ БЫТЬ КАК В ПРИВИВОЧНЫЙ КАБИНЕТ, ТАК И К УЧАСТКОВЫМ СПЕЦИАЛИСТАМ (ВОП, ПЕДИАТР, ХИРУРГ, АЛЛЕРГОЛОГ)
- ВРЕМЕННАЯ СВЯЗЬ С НППИ ИМЕЕТ ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ.

# РЕАКЦИИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ДЕЙСТВИЕМ ВАКЦИННОГО ПРЕПАРАТА

КЛАСС СИСТЕМЫ ОРГАНОВ	ЧАСТОТА	НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЯВЛЕНИЯ	ВРЕМЯ ПРОЯВЛЕНИЯ
ИНФЕКЦИОННЫЕ И ПАРАЗИТАРНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	НЕИЗВЕСТНО	ФЛЕГМОНА В МЕСТЕ ИНЪЕКЦИИ	В ТЕЧЕНИИ ПЕРВОЙ НЕДЕЛИ
НАРУШЕНИЯ СО СТОРОНЫ КРОВИ И ЛИМФАТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ	НЕИЗВЕСТНО	ИДИОПАТИЧЕСКАЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКАЯ ПУРПУРА, ЛИМФАДЕНОПАТИЯ	В ТЕЧЕНИИ ПЕРВОГО МЕСЯЦА
НАРУШЕНИЯ СО СТОРОНЫ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ	НЕИЗВЕСТНО	РЕАКЦИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ВКЛЮЧАЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКУЮ/АНАФИЛАКТОИДНУЮ РЕАКЦИИ	ПЕРВЫЕ ЧАСЫ
НАРУШЕНИЯ СО СТОРОНЫ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ	ОЧЕНЬ ЧАСТО	ГОЛОВНАЯ БОЛЬ	В ТЕЧЕНИИ ПЕРВЫХ НЕСКОЛЬКИХ СУТОК
	НЕИЗВЕСТНО	ОСТРЫЙ РАССЕЯННЫЙ ЭНЦЕФАЛОМИЕЛИТ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, СИНДРОМ ГИЙЕНА-БАРРЕ, ОБМОРОК, ИНОГДА СОПРОВОЖДАЕМЫЙ ТОНИЧЕСКИМИ И КЛОНИЧЕСКИМИ ДВИЖЕНИЯМИ*	ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ И ОБМОРОК В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ
НАРУШЕНИЯ СО СТОРОНЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА	ЧАСТО	ТОШНОТА	ПЕРВЫЕ ЧАСЫ
	НЕИЗВЕСТНО	РВОТА	ПЕРВЫЕ ЧАСЫ
НАРУШЕНИЯ СО СТОРОНЫ СКЕЛЕТНО-МЫШЕЧНОЙ И СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ	ЧАСТО	БОЛЬ В КОНЕЧНОСТЯХ	В ТЕЧЕНИИ ПЕРВЫХ НЕСКОЛЬКИХ СУТОК
	НЕИЗВЕСТНО	АРТРАЛГИЯ, МИАЛГИЯ	В ТЕЧЕНИИ ПЕРВЫХ НЕСКОЛЬКИХ СУТОК
ОБЩИЕ РАССТРОЙСТВА И НАРУШЕНИЯ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ	ОЧЕНЬ ЧАСТО	В МЕСТЕ ИНЪЕКЦИИ: ЭРИТЕМА, БОЛЬ, ОПУХАНИЕ	В ТЕЧЕНИИ ПЕРВЫХ НЕСКОЛЬКИХ СУТОК
	ЧАСТО	ПИРЕКСИЯ В МЕСТЕ ИНЪЕКЦИИ: ГЕМАТОМА, ЗУД	В ТЕЧЕНИИ ПЕРВЫХ НЕСКОЛЬКИХ СУТОК
	НЕИЗВЕСТНО	АСТЕНИЯ, ЗЯБКОВЬ, УТОМЛЕНИЕ, ЧУВСТВО ОБЩЕГО НЕДОМОГАНИЯ	В ТЕЧЕНИИ ПЕРВЫХ НЕСКОЛЬКИХ СУТОК

## РЕАКЦИИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ДЕЙСТВИЕМ ВАКЦИННОГО ПРЕПАРАТА

**САМЫМИ ЧАСТЫМИ НАБЛЮДАЕМЫМИ  
НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМИ РЕАКЦИЯМИ БЫЛИ ПОБОЧНЫЕ  
РЕАКЦИИ В МЕСТЕ ИНЪЕКЦИИ (84.8% ВАКЦИНИРУЕМЫХ В  
ТЕЧЕНИЕ 5 ДНЕЙ ПОСЛЕ ЛЮБОЙ ВАКЦИНАЦИИ) И  
ГОЛОВНАЯ БОЛЬ (13.2% ВАКЦИНИРУЕМЫХ В ТЕЧЕНИЕ  
15 ДНЕЙ ПОСЛЕ ЛЮБОЙ ВАКЦИНАЦИИ).  
ЭТИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ ОБЫЧНО БЫЛИ ЛЕГКИМИ  
ИЛИ УМЕРЕННЫМИ ПО ИНТЕНСИВНОСТИ**



# ПОБОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ (НППИ): КЛАССИФИКАЦИЯ ПО ПРИЧИНАМ

**1**  
**РЕАКЦИИ,  
ОБУСЛОВЛЕННЫ  
Е ДЕЙСТВИЕМ  
ВАКЦИННОГО  
ПРЕПАРАТА.**

**2**  
**РЕАКЦИИ,  
ОБУСЛОВЛЕННЫ  
Е ДЕФЕКТАМИ  
КАЧЕСТВА  
ВАКЦИНЫ**

НППИ, ВЫЗВАННОЕ ИЛИ СПРОВОЦИРОВАННОЕ ВАКЦИНОЙ, ОБУСЛОВЛЕНО ОДНИМ ИЛИ НЕСКОЛЬКИМИ ДЕФЕКТАМИ КАЧЕСТВА ВАКЦИННОГО ПРЕПАРАТА, ВКЛЮЧАЯ УСТРОЙСТВО ДЛЯ ЕГО ВВЕДЕНИЯ, ПРЕДОСТАВЛЕННОЕ ПРОИЗВОДИТЕЛЕМ.

**3**  
**РЕАКЦИИ,  
ОБУСЛОВЛЕННЫ  
Е ПРОЦЕДУРНЫМИ  
ОШИБКАМИ  
ИММУНИЗАЦИИ**

**4**  
**РЕАКЦИИ,  
СВЯЗАННЫЕ С  
БЕСПОКОЙСТВОМ  
ПО ПОВОДУ  
ИММУНИЗАЦИИ**

**5**  
**СЛУЧАЙНОЕ  
СОВПАДЕНИЕ**

ИММУНИЗАЦИЯ” – ВКЛЮЧАЕТ ОБРАЩЕНИЕ С ВАКЦИНОЙ, НАЗНАЧЕНИЕ ВАКЦИНАЦИИ И ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ

SOURCE: DEFINITION AND APPLICATION OF TERMS FOR VACCINE PHARMACOVIGILANCE, REPORT OF CIOMS/WHO WORKING GROUP ON VACCINE PHARMACOVIGILANCE, COUNCIL FOR INTERNATIONAL ORGANIZATIONS OF MEDICAL SCIENCES (CIOMS) 2012

# ДЕФЕКТЫ КАЧЕСТВА

ЧАЩЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕННЫ:

- НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ ФЛАКОНА ИЛИ ШПРИЦА
- НАРУШЕНИЕМ МАРКИРОВКИ
- НАРУШЕНИЕМ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА
- НАРУШЕНИЕМ СРОКА ХРАНЕНИЯ
- НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ УПАКОВКИ
- ИЗМЕНЕНИЕМ ВНЕШНЕГО ВИДА, КОНСИСТЕНЦИИ И ДР.

# ПОБОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ (НППИ): КЛАССИФИКАЦИЯ ПО ПРИЧИНАМ

**1**  
**РЕАКЦИИ,  
ОБУСЛОВЛЕННЫ  
Е ДЕЙСТВИЕМ  
ВАКЦИННОГО  
ПРЕПАРАТА.**

**2**  
**РЕАКЦИИ,  
ОБУСЛОВЛЕННЫ  
Е ДЕФЕКТАМИ  
КАЧЕСТВА  
ВАКЦИНЫ**

**3**  
**РЕАКЦИИ,  
ОБУСЛОВЛЕННЫ  
Е  
ПРОЦЕДУРНЫМИ  
ОШИБКАМИ  
ИММУНИЗАЦИИ**

**НППИ, ВЫЗВАННОЕ  
НЕНАДЛЕЖАЩИМ  
ОБРАЩЕНИЕМ С ВАКЦИНОЙ,  
ЕЕ НАЗНАЧЕНИЕМ ИЛИ  
ВВЕДЕНИЕМ**

**4**  
**РЕАКЦИИ,  
СВЯЗАННЫЕ С  
БЕСПОКОЙСТВОМ  
ПО ПОВОДУ  
ИММУНИЗАЦИИ**

**5**  
**СЛУЧАЙНОЕ  
СОВПАДЕНИЕ**

ИММУНИЗАЦИЯ” – ВКЛЮЧАЕТ ОБРАЩЕНИЕ С ВАКЦИНОЙ, НАЗНАЧЕНИЕ ВАКЦИНАЦИИ И ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ

SOURCE: DEFINITION AND APPLICATION OF TERMS FOR VACCINE PHARMACOVIGILANCE, REPORT OF CIOMS/WHO WORKING GROUP ON VACCINE PHARMACOVIGILANCE, COUNCIL FOR INTERNATIONAL ORGANIZATIONS OF MEDICAL SCIENCES (CIOMS) 2012

# ПРОЦЕДУРНЫЕ ОШИБКИ

**К ПРОЦЕДУРНЫМ ОШИБКАМ С КЛИНИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ МОЖНО ОТНЕСТИ:**

- **НЕПРАВИЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ**

- МЕСТО ВВЕДЕНИЯ
- ГЛУБИНА ВВЕДЕНИЯ
- ЧАСТОТА ВВЕДЕНИЯ
- ДОЗА

- **НЕПРАВИЛЬНЫЙ ВЫБОР ПАЦИЕНТОВ**

- ВОЗРАСТ ПАЦИЕНТА
- НАЛИЧИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ

- **НЕПРАВИЛЬНОЕ ХРАНЕНИЕ, ПРИВЕДШЕЕ К ИЗМЕНЕНИЮ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ ВАКЦИНЫ**

- **ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ВНЕ УТВЕРЖДЕННЫХ ПОКАЗАНИЙ**

# ПРОЦЕДУРНЫЕ ОШИБКИ

ОШИБКА ИММУНИЗАЦИИ		РЕЗУЛЬТАТ (СОБУСЛОВЛЕННАЯ РЕАКЦИЯ)
ОШИБКА В ОБРАЩЕНИИ С ВАКЦИНОЙ:	НАРУШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРНОГО РЕЖИМА (ЗАМОРАЖИВАНИЕ ИЛИ ПЕРЕГРЕВ ВАКЦИНЫ/РАСТВОРИТЕЛЯ)	СИСТЕМНЫЕ И МЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ В СВЯЗИ С ИЗМЕНЕНИЯМИ В ФИЗИЧЕСКОМ СОСТОЯНИИ ВАКЦИНЫ. ПОТЕРЯ АКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА
	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПРЕПАРАТА ПО ИСТЕЧЕНИИ СРОКА ГОДНОСТИ	ПОТЕРЯ АКТИВНОСТИ ПРЕПАРАТА
ОШИБКА В НАЗНАЧЕНИИ ВАКЦИНЫ ИЛИ НЕСОБЛЮДЕНИИ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ	НЕСОБЛЮДЕНИЕ ПРОТИВПОКАЗАНИЙ	АНАФИЛАКСИЯ, ВАКЦИНОАССОЦИИРОВАННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ВВЕДЕНИИ ЖИВЫХ ВАКЦИН ЛЮДЯМ С ИММУНОДЕФИЦИТОМ
	НЕСОБЛЮДЕНИЕ УКАЗАНИЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ВАКЦИНЫ (ДОЗЫ, ПУТИ ИЛИ ГРАФИКА ВВЕДЕНИЯ)	СИСТЕМНЫЕ И/ИЛИ МЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ, НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ, МЫШЕЧНЫЕ, СОСУДИСТЫЕ, КОСТНЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ НЕВЕРНОГО ВЫБОРА МЕСТА ИНЪЕКЦИИ, ОБОРУДОВАНИЯ ДЛЯ ИНЪЕКЦИЙ ИЛИ ТЕХНИКИ ВВЕДЕНИЯ
ОШИБКА ПРИ ВВЕДЕНИИ	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ В КАЧЕСТВЕ РАСТВОРИТЕЛЯ ДРУГИХ РАСТВОРОВ, ОШИБОЧНОЕ ВВЕДЕНИЕ ДРУГОЙ ВАКЦИНЫ	РЕАКЦИЯ НА ТУ ВАКЦИНУ ИЛИ РАСТВОРИТЕЛЬ, КОТОРЫЕ БЫЛИ ВВЕДЕНЫ ПО ОШИБКЕ
	НЕПРАВИЛЬНОЕ МЕСТО ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ	ТРАВМИРОВАНИЕ НЕРВНОЙ, МЫШЕЧНОЙ, СОСУДИСТОЙ ТКАНИ ИЗ-ЗА НЕПРАВИЛЬНОГО ВЫБОРА МЕСТА ИНЪЕКЦИИ МЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ (ОТЕК, ИНФИЛЬТРАТ, ХОЛОДНЫЙ АБСЦЕСС) СНИЖЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВАКЦИНАЦИИ
	НЕСОБЛЮДЕНИЕ СТЕРИЛЬНОСТИ, НЕАДЕКВАТНАЯ ТЕХНИКА ВВЕДЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МНОГОДОЗОВЫХ ФЛАКОНОВ	ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРОЦЕССЫ В МЕСТЕ ИНЪЕКЦИИ, ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКИЙ ШОК

# ПОБОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ (НППИ): КЛАССИФИКАЦИЯ ПО ПРИЧИНАМ

**1**  
**РЕАКЦИИ,  
ОБУСЛОВЛЕННЫ  
Е ДЕЙСТВИЕМ  
ВАКЦИННОГО  
ПРЕПАРАТА.**

**2**  
**РЕАКЦИИ,  
ОБУСЛОВЛЕННЫ  
Е ДЕФЕКТАМИ  
КАЧЕСТВА  
ВАКЦИНЫ**

**3**  
**РЕАКЦИИ,  
ОБУСЛОВЛЕННЫ  
Е  
ПРОЦЕДУРНЫМИ  
ОШИБКАМИ  
ИММУНИЗАЦИИ**

**4**  
**РЕАКЦИИ,  
СВЯЗАННЫЕ С  
БЕСПОКОЙСТВОМ  
ПО ПОВОДУ  
ИММУНИЗАЦИИ**

**НППИ, ВОЗНИКАЮЩИЕ  
В СВЯЗИ С  
БЕСПОКОЙСТВОМ  
ПО ПОВОДУ ВАКЦИНАЦИИ**

**5**  
**СЛУЧАЙНОЕ  
СОВПАДЕНИЕ**

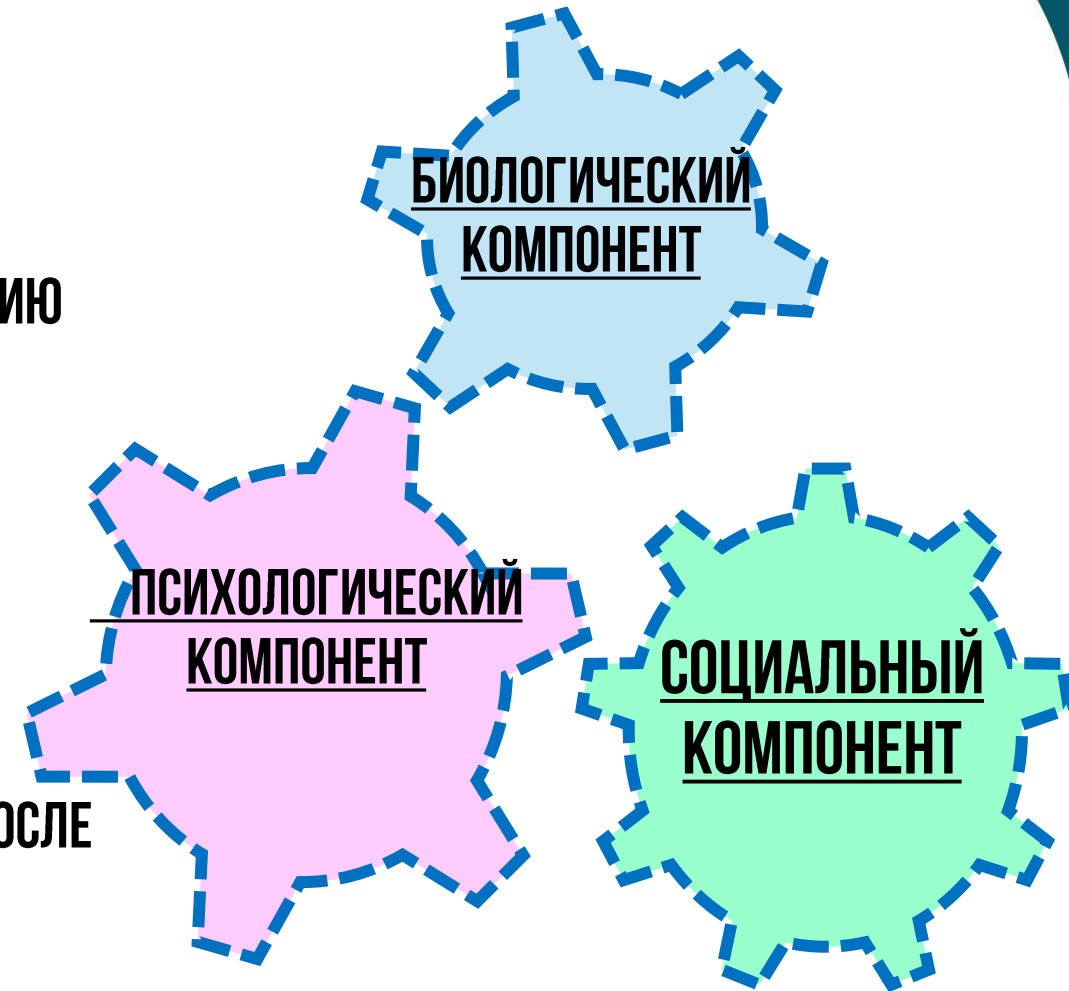
ИММУНИЗАЦИЯ” – ВКЛЮЧАЕТ ОБРАЩЕНИЕ С ВАКЦИНОЙ, НАЗНАЧЕНИЕ ВАКЦИНАЦИИ И ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ

SOURCE: DEFINITION AND APPLICATION OF TERMS FOR VACCINE PHARMACOVIGILANCE, REPORT OF CIOMS/WHO WORKING GROUP ON VACCINE PHARMACOVIGILANCE, COUNCIL FOR INTERNATIONAL ORGANIZATIONS OF MEDICAL SCIENCES (CIOMS) 2012

**ВЫ ДОЛЖНЫ УМЕТЬ** ПРЕДОТВРАЩАТЬ,  
ДИАГНОСТИРОВАТЬ **И РЕАГИРОВАТЬ**  
НА СТРЕССОВЫЕ РЕАКЦИИ,  
**ВЫЗВАННЫЕ БЕСПОКОЙСТВОМ**  
ПО ПОВОДУ ВАКЦИНАЦИИ!

# РЕАКЦИЯ НА СТРЕСС, СВЯЗАННЫЙ С ИММУНИЗАЦИЕЙ

- МОЖЕТ СЛУЧИТЬСЯ ДО, ВО ВРЕМЯ ИЛИ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ.
- **БИОПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ:** ПОМОГАЮТ ПОНЯТЬ РЕАКЦИЮ КОНКРЕТНОГО ЧЕЛОВЕКА НА ИММУНИЗАЦИЮ
  - **ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ ФАКТОРЫ:** ИСТОРИЧЕСКИЕ, РАНЕЕ СУЩЕСТВОВАВШИЕ ФАКТОРЫ, КОТОРЫЕ ПРОЯВИЛИСЬ В КОНТЕКСТЕ ИММУНИЗАЦИИ.
  - **СПОСОБСТВУЮЩИЕ ФАКТОРЫ:** МЕНЯЮЩИЕСЯ ФАКТОРЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ВОКРУГ СОБЫТИЯ ИММУНИЗАЦИИ.
  - **УСУГУБЛЯЮЩИЕ ФАКТОРЫ:** ФАКТОРЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ИММУНИЗАЦИИ.





# РАЗЛИЧНЫЕ ФОРМЫ ОТВЕТНОЙ РЕАКЦИИ НА СТРЕСС



**СИНКОПЕ (ОБМОРОК) :**  
**ВАЗОВАГАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ**



**ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИЯ:**  
**СПЕЦИФИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ:**  
**ПРЕДОБМОРОЧНОЕ СОСТОЯНИЕ,**  
**ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ,**  
**ПОКАЛЫВАНИЕ ВО РТУ И РУКАХ**



**АТИПИЧНАЯ РЕАКЦИЯ НА**  
**СТРЕСС У ГРУПП ЛИЦ:**  
**МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ В ВИДЕ**  
**СЕРЬЕЗНЫХ СОСТОЯНИЙ, В**  
**НЕКОТОРЫХ СЛУЧАЯХ, В ВИДЕ**  
**СУДОРОГ**

**НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ ДЕТИ ВОЗРАСТЕ > 5 ЛЕТ И ПОДРОСТКИ**

**СЛЕДУЕТ ДАТЬ ЧЕТКИЕ РАЗЪЯСНЕНИЯ ПО ПОВОДУ ИММУНИЗАЦИИ И СОХРАНЯТЬ СПОКОЙНОЕ, УВЕРЕННОЕ ПОВЕДЕНИЕ ЧТО ПОЗВОЛИТ СНИЗИТЬ УРОВЕНЬ ТРЕВОЖНОСТИ И СНИЗИТЬ ВЕРОЯТНОСТЬ НАСТУПЛЕНИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО СОБЫТИЯ**

# БЕСПОКОЙСТВО ПО ПОВОДУ БЕЗОПАСНОСТИ ИММУНИЗАЦИИ : ПОДРОСТКИ В ФОКУСЕ ВНИМАНИЯ СМИ



## Mysterious circumstances: Over 50 schoolchildren faint after measles shots

By Sherraine Published: May 25, 2014

3,031 SHARES



SAFARI/REUTERS/GETTY IMAGES/PHOTO: N. GUNAT

**SWAT:** Over 50 students of a private school in Mingora had to be taken to the hospital on Saturday after they fainted following the administration of their measles inoculation.

## S-au vaccinat împotriva virusului HPV, iar apoi viața lor s-a schimbat radical. Măiturisiriile cutremurătoare ale unor tinere adolescente

de Mariana CUPA

Publicat la 27.10.2013 la ora 18:52 | 10 comentarii | 727 vizualizări

Share On Facebook | Twitter | Share on G+

Vaccinurile împotriva virusului HPV au reprezentat încă de la lansarea lor pe piața farmaceutică un subiect extrem de controversat. Acestea au fost condamnate în repetate rânduri de asociațiile de părinți din întreaga lume, care s-au arătat sceptice asupra efectului lor.



LIFESITE News Opinion Blogs Media The Pulse Petitions



## Gardasil linked to deaths and disabilities after young girls vaccinated: Toronto Star investigation

TORONTO (February 26, 2014) (TheStar.com) — Some 100 families have sued in the U.S. and Canada, the Star's investigation found. The lawsuit, filed in federal court in Ontario, is the latest in a series of legal actions against the vaccine. The lawsuit is the latest in a series of legal actions against the vaccine.

## Новости Бизнес Нормативная база

Нравится 1 | Поделиться | Твитнуть

16/10/2013 12:19

Ирина Мамиконян

## В КАЗАХСТАНЕ ПОСЛЕ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ ОСТАНОВЛЕНА ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ВПЧ



Вакцинация против вируса папилломы человека (ВПЧ) была введена в Казахстане 1 октября текущего года в рамках госпрограммы по снижению смертности от онкологических заболеваний. На данный момент проведение прививочной кампании в четырех пилотных регионах приостановлено.

## Natural News

ARTICLES BLOGS LABS SCIENCE REFERENCE REPORTS VIDEOS RADIO INFOTRAPHICS MUSIC CARTOONS LIBRARY RSS STORE

Top Drug goes off-air: Mammals, antibodies of infants of First Inuit, Alaska, Americans, by...



## HPV-vaccine-induced mystery illness plaguing young girls in Colombia; media calls it 'mass hysteria'

October 17, 2013 by Corbin DeWitt, with the Top HPV vaccine, Colombia, mass hysteria



## Kazakhstan Suspends Measles Vaccination Campaign After Many Students Fall Ill

By Farishta Haidilova and Sanyk Topunov



Kazakhstan's Health Ministry has sought to reassure parents about the vaccine's safety, saying that they were certified by the World Health Organization.

Kazakhstan has suspended a nationwide measles vaccination campaign for teenagers after more than 100 students fell ill after receiving inoculations.

The Health Ministry says a group of specialists has been set up to inspect the vaccines and a criminal investigation has been launched into claims that doctors and teachers had violated procedure.

The ministry insists that immunizations, which were halted on February 19, will resume on March 2. The nationwide campaign was launched to immunize, or provide booster shots, to some 900,000 teens aged 12 to 17.

# РЕАКЦИИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ СТРЕССОМ ИЛИ БЕСПОКОЙСТВОМ ПО ПОВОДУ ИММУНИЗАЦИИ

ОБМОРОК  
СРАВНИТЕЛЬНО ЧАСТО

ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИЯ ВСЛЕДСТВИЕ  
ТРЕВОЖНОГО СОСТОЯНИЯ

СУДОРОГИ  
ВСТРЕЧАЮТСЯ РЕДКО  
ЭТИ ДЕТИ НЕ ТРЕБУЮТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ОБСЛЕДОВАНИЯ, ДОСТАТОЧНО ИХ УСПОКОИТЬ

РВОТА  
У ДЕТЕЙ БОЛЕЕ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА

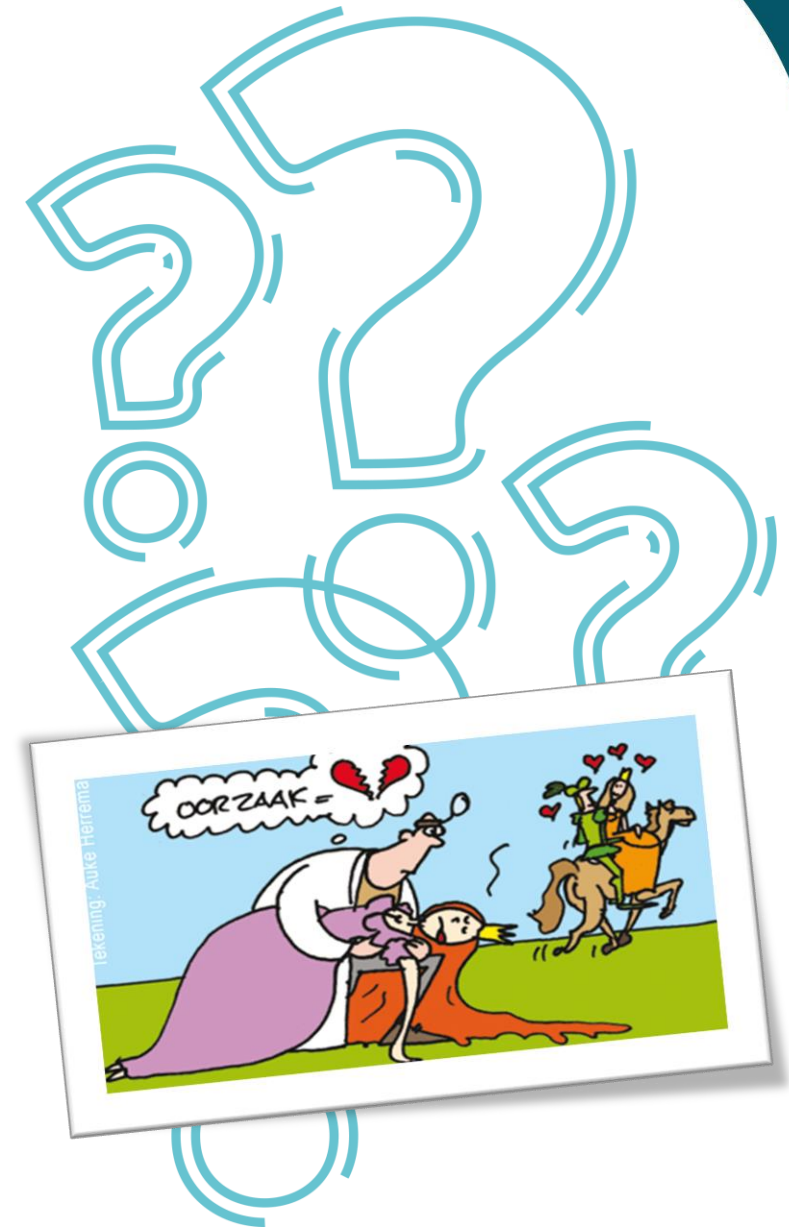
# ОБМОРОК: ЧТО ТАКОЕ СИНКОПЕ?



- ✓ **ВРЕМЕННАЯ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ УМЕНЬШЕНИЯ КРОВΟΣНАБЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА.**
- ✓ **НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННАЯ ФОРМА – ВАЗОВАГАЛЬНЫЙ ОБМОРОК.**
- ✓ **МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬСЯ СОБЫТИЕМ, СВЯЗАННЫМ С БОЛЬЮ ИЛИ ТРЕВОЖНЫМ СОСТОЯНИЕМ.**
- ✓ **У НЕКОТОРЫХ ВАКЦИНИРУЕМЫХ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПОДЕРГИВАНИЯ ПОСЛЕ ОБМОРОКА, КОТОРЫЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ СУДОРОГАМИ.**

# КТО НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕН ОБМОРОКАМ?

- ✓ БОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕНЫ СРЕДИ ПОДРОСТКОВ (В ВОЗРАСТЕ ОТ 11 ДО 18 ЛЕТ)
- ✓ 62% ВСЕХ СЛУЧАЕВ ОБМОРОКА, ВНЕСЕННЫХ В СИСТЕМУ РЕГИСТРАЦИИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ (VAERS), РЕГИСТРИРОВАЛИСЬ У ЛИЦ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА.



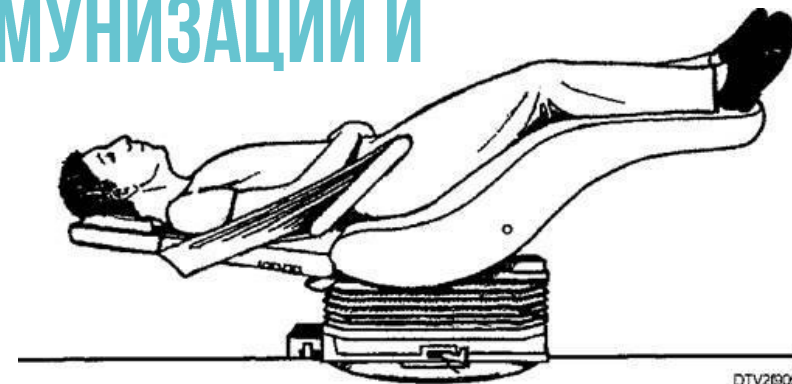
# НАСКОЛЬКО СЕРЬЕЗНЫ ОБМОРОКИ?

**В ОСНОВНОМ, РИСК СВЯЗАН С ПАДЕНИЕМ, А НЕ С САМИМ ОБМОРОКОМ**

**ПО ДАННЫМ СИСТЕМЫ VAERS:**

- ✓ **7% - СЕРЬЕЗНЫЕ**
- ✓ **12% - ОСЛОЖНЕННЫЕ ВСЛЕДСТВИЕ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ**
- ✓ **ОДНО СООБЩЕНИЕ О СЛУЧАЕ СМЕРТИ**

# МОЖНО ЛИ ПРЕДУПРЕДИТЬ ОБМОРОКИ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ И СВЯЗАННЫЕ С НИМИ ТРАВМЫ?



**ДА**

**ОБМОРОКУ ЗАЧАСТУЮ ПРЕДШЕСТВУЮТ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ПОТЛИВОСТЬ И ТОШНОТА**

## **КАК ПРЕДУПРЕДИТЬ?**

- ✓ **ПРИ ВАКЦИНАЦИИ ЧЕЛОВЕК ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ ИЛИ ЛЕЖА.**
- ✓ **ВАКЦИНИРОВАННЫЙ ДОЛЖЕН ОСТАВАТЬСЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ В ТЕЧЕНИЕ НЕ МЕНЕЕ 30 МИНУТ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ.**
- ✓ **ПРИ РАЗВИТИИ ПРЕДОБМОРОЧНОГО СОСТОЯНИИ ВАКЦИНИРОВАННОМУ СЛЕДУЕТ ЗАНЯТЬ ГОРИЗОНТАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ С ПРИПОДНЯТЫМИ НОГАМИ.**

# КАК РАЗЛИЧИТЬ СТРЕССОВУЮ РЕАКЦИЮ НА ИММУНИЗАЦИЮ И АНАФИЛАКСИЮ

	РВБИ: ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИЯ	РВБИ: ВАЗОВАГАЛЬНАЯ СИНКОПЕ	АНАФИЛАКСИЯ
НАЧАЛО	ДО, ВО ВРЕМЯ, ПОСЛЕ <5 МИН	ДО, ВО ВРЕМЯ, ПОСЛЕ <5 МИН (МЕНЬШЕ, ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ДВИГАЕТСЯ)	ПОСЛЕ >5 МИН (ОБЫЧНО <60 МИН)
КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ	БЛЕДНОСТЬ, ПОТЛИВОСТЬ, ПОХОЛОДАНИЕ, ВЛАЖНОСТЬ	БЛЕДНОСТЬ, ПОТЛИВОСТЬ, ПОХОЛОДАНИЕ, ВЛАЖНОСТЬ	ПОКРАСНЕНИЕ И ЗУД КОЖИ И ГЛАЗ
ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА	<b>УЧАЩЕННОЕ ПОВЕРХНОСТНОЕ ДЫХАНИЕ</b>	НОРМАЛЬНОЕ ИЛИ ГЛУБОКОЕ ДЫХАНИЕ	КАШЕЛЬ, ХРИП, СТРИДОР
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА	ПОВЫШЕННАЯ ЧСС <b>НОРМАЛЬНОЕ ИЛИ ПОВЫШЕННОЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ</b>	ПОВЫШЕННАЯ ЧСС +/-ВРЕМЕННОЕ ПониЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ	ПОВЫШЕННАЯ ЧС ПониЖЕНИЕ КРОВОЯНОГО ДАВЛЕНИЯ
НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ/ДРУГИЕ	<b>СТРАХ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ОНЕМЕНИЕ, СЛАБОСТЬ, ПОКАЛЫВАНИЕ В ГУБАХ, СПАЗМЫ РУК И НОГ, (ПСЕВДО) СУДОРОГИ</b>	ВРЕМЕННАЯ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ, ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УЛУЧШЕНИЕ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ, РЕДКО +/- ТОНИКО- КЛОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ	НЕРВНОЗНОСТЬ, БЕСПОКОЙСТВО, ВОЛНЕНИЕ, ВРЕМЕННАЯ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ, НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УЛУЧШЕНИЕ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ



# КЛАСТЕРЫ РЕАКЦИЙ, ОБУСЛОВЛЕННЫХ СТРЕССОМ В СВЯЗИ С ИММУНИЗАЦИЕЙ. СХОЖИЕ ОСОБЕННОСТИ.

- ЭТИ СОБЫТИЯ ЯВЛЯЮТСЯ БОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМИ В «ЗАКРЫТЫХ» СООБЩЕСТВАХ, ТАКИХ КАК ШКОЛЫ,
- ПОСТРАДАВШАЯ ГРУППА ЧАСТО УЖЕ НАХОДИТСЯ ПОД ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ СТРЕССОМ (НО НЕ ОБЯЗАТЕЛЬНО).
- ЧАСТО ИМЕЕТСЯ «НУЛЕВОЙ ПАЦИЕНТ», ОТ КОТОРОГО РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ «ЗАБОЛЕВАНИЕ»,
- ПЕРЕДАЧА
  - НАХОДЯСЬ «В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ», НАПРИМЕР, МЕЖДУ ДРУЗЬЯМИ
  - ПО СТАТУСУ: ОТ СТАРШИХ ИЛИ АВТОРИТЕТНЫХ ЛИЦ МОЛОДЫМ
  - ЧЕРЕЗ СОЦИАЛЬНЫЕ СЕТИ: КОГДА ИДЕТ ОБМЕН ЧУВСТВАМИ И ФОТОГРАФИЯМИ
- ЯТРОГЕННЫЕ ОШИБКИ — ИГРАЮТ КРИТИЧЕСКУЮ РОЛЬ
- БОЛЬШИНСТВО ИНЦИДЕНТОВ БЫСТРО РАЗРЕШАЮТСЯ
- СОБЫТИЯ В СООБЩЕСТВАХ И СЕМЬЯХ МОГУТ ПРОДОЛЖАТЬСЯ ДОЛЬШЕ.



**СТРЕССОВАЯ РЕАКЦИЯ У  
ГРУППЫ ЛИЦ :**  
Могут наблюдаться  
тяжелые состояния, иногда  
– конвульсии

# МАССОВОЕ ПСИХОГЕННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ

- ✓ МПЗ СОПРОВОЖДАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ СИМПТОМОВ (НАПР., ГОЛОВНОЙ БОЛИ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЯ, ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ) В ГРУППЕ ЛИЦ, ЧТО ПОЗВОЛЯЕТ ПРЕДПОЛОЖИТЬ ОРГАНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ У ЧЛЕНОВ ГРУППЫ С ОБЩИМИ УБЕЖДЕНИЯМИ ПО ПОВОДУ ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ СИМПТОМОВ
- ✓ ТАКИЕ РЕАКЦИИ ПО ТИПУ МПЗ МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ В ХОДЕ ПРОВЕДЕНИЯ КАМПАНИЙ МАССОВОЙ ИММУНИЗАЦИИ.
- ✓ **БОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ ПОДРОСТКИ**, У КОТОРЫХ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ОБМОРОК, ВРЕМЕНАМИ СОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ ТОНИКО-КЛОНИЧЕСКИМИ ПОДЕРГИВАНИЯМИ, КОТОРЫЕ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ИСТИННЫМИ СУДОРОГАМИ.

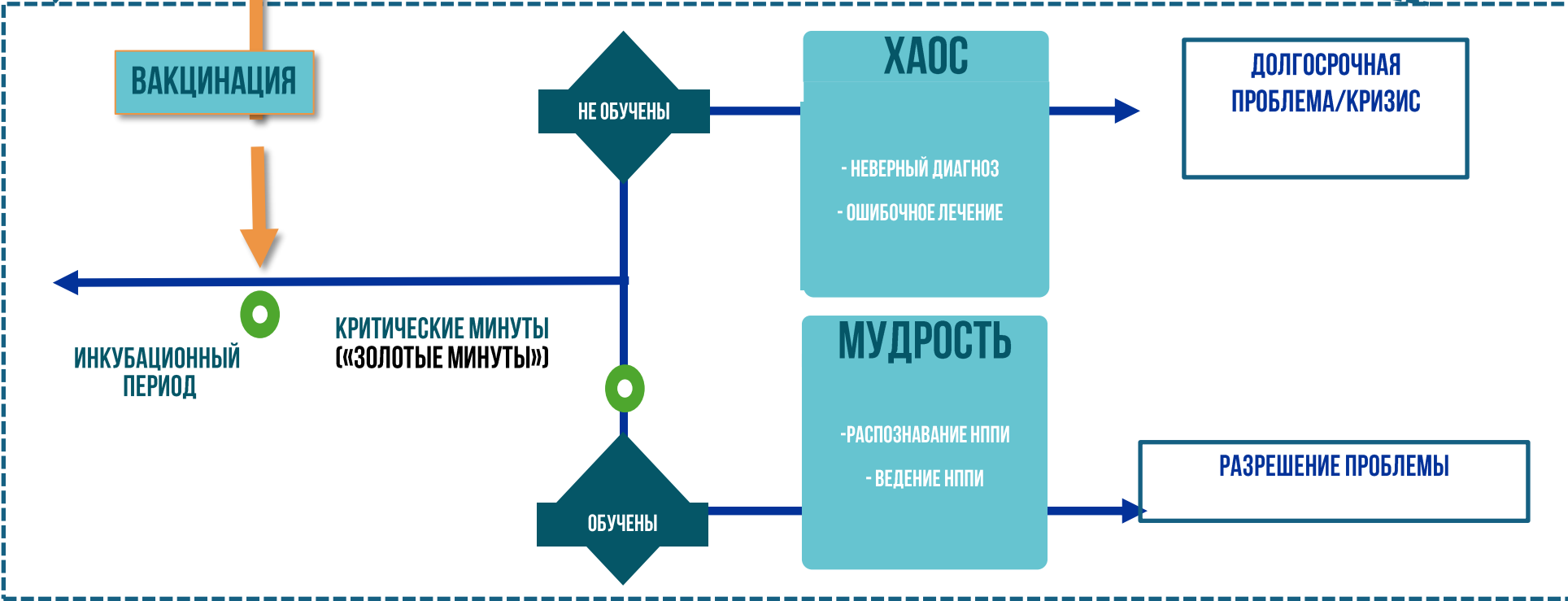
## МАССОВЫЕ ОБМОРОКИ – МАССОВЫЕ РЕАКЦИИ

- ✔ **ТИПИЧНЫЕ ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ/ СИТУАЦИОННЫЕ ОБМОРОКИ: ОДИН И ТОТ ЖЕ СТИМУЛИРУЮЩИЙ ФАКТОР В ГРУППЕ ВОСПРИИМЧИВЫХ ЛИЦ.**
- ✔ **НЕ ПРОВОДИТЕ ВАКЦИНАЦИЮ ПОДРОСТКА В ПРИСУТСТВИИ ДРУГИХ ПОДРОСТКОВ – ЭТО ПОЗВОЛИТ ИЗБЕЖАТЬ СИТУАЦИОННОГО/ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СТРЕССА.**
- ✔ **РАЗЪЯСНИТЕЛЬНАЯ РАБОТА – ПОДГОТОВКА – СКРИНИНГ ВАКЦИНИРУЕМЫХ.**

# НППИ

ПОБОЧНЫЕ  
ПРОЯВЛЕНИЯ  
ПОСЛЕ  
ИММУНИЗАЦИИ

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДЕЙСТВИЙ В  
КРИТИЧЕСКИЕ МИНУТЫ («ЗОЛОТЫЕ  
МИНУТЫ»)

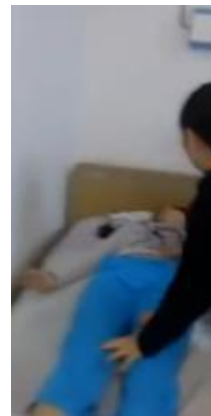
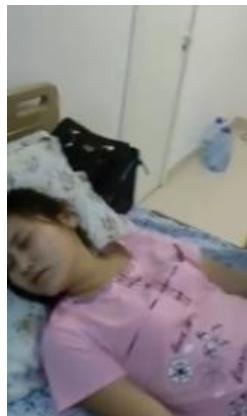


# ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ БЕЗОПАСНОЙ ВАКЦИНАЦИИ

- **ИНФОРМИРУЙТЕ ВАКЦИНИРУЕМОГО (МОТИВИРУЙТЕ ЕГО/ЕЕ)**
- **ОБУЧАЙТЕ (СООБЩАЙТЕ БЕССПОРНЫЕ ФАКТЫ)**
- **ПРОВЕРЬТЕ НА НАЛИЧИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ**
  - **ПРОБЛЕМЫ СО ЗДОРОВЬЕМ**
  - **АЛЛЕРГИИ**
  - **ПОБОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В АНАМНЕЗЕ**
  - **ОБМОРОКИ/СИНКОПЕ В АНАМНЕЗЕ**
  - **БЕРЕМЕННОСТЬ**
- **ВАКЦИНИРУЙТЕ ПАЦИЕНТА В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ ИЛИ ЛЕЖА**
- **НАБЛЮДАЙТЕ ЗА ПАЦИЕНТОМ НЕ МЕНЕЕ 30 МИНУТ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ**
- **ЗАРАНЕЕ ПОДГОТОВЬТЕСЬ К ВОЗМОЖНОСТИ РАСПРОСТРАНЕННЫХ ОБМОРОКОВ / РЕДКИМ АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ**



# ВОЗНИКЛА ЦЕПНАЯ РЕАКЦИЯ ПО ВСЕЙ СТРАНЕ С СОТНЯМИ СЛУЧАЕВ «ОЧЕВИДНЫХ» НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ, ПРИВОДЯЩИХ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ



# СТРЕСС-ОПОСРЕДОВАННЫЕ НППИ

- **КЛАСТЕРЫ СОСТОЯНИЙ, ОБУСЛОВЛЕННЫХ СТРЕССОМ, ВСТРЕЧАЮТСЯ ВСЕ ЧАЩЕ**
  - **В ИММУНИЗАЦИЮ ВКЛЮЧАЕТСЯ ВСЕ БОЛЬШЕ ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЫХ ВЗРОСЛЫХ**
- **ВЫСОКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ — ЕСЛИ СИТУАЦИЯ НЕ УПРАВЛЯЕТСЯ НАДЛЕЖАЩИМ ОБРАЗОМ**
  - **ОТДЕЛЬНЫЕ ЛИЦА / СООБЩЕСТВА / СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ / ПРОГРАММЫ ИММУНИЗАЦИИ**
- **БЫСТРОЕ РАСПРОСТРАНЕНИЕ СТРАХОВ / БЕСПОКОЙСТВА - «НЕИЗВЕСТНЫЙ СЛУЧАЙ»**
  - **СВЯЗЬ ЧЕРЕЗ СОЦИАЛЬНЫЕ СЕТИ И КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ**
- **ВОССТАНОВЛЕНИЕ ДОВЕРИЯ И УВЕРЕННОСТИ — ДОЛГИЙ И ТРУДНЫЙ ПРОЦЕСС**
  - **ПОДГОТОВКА К КРИЗИСНОЙ КОММУНИКАЦИИ И УПРАВЛЕНИЮ, А ТАКЖЕ КОММУНИКАЦИЯ ВО ВРЕМЯ КРИЗИСА ИМЕЕТ КЛЮЧЕВОЕ ЗНАЧЕНИЕ!**

# ЧТО ДЕЛАТЬ, ЧТОБЫ ИЗБЕЖАТЬ ПРОБЛЕМ - ГЛАВНОЕ

- ✓ ПРОВОДИТЕ ВАКЦИНАЦИЮ ПО ОДНОМУ, В НАДЛЕЖАЩИХ УСЛОВИЯХ
- ✓ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ (ИЛИ ДАЖЕ ЛЕЖА)
- ✓ НЕОБХОДИМО НАБЛЮДАТЬ ЗА ПАЦИЕНТОМ В ТЕЧЕНИЕ 30 МИНУТ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ
- ✓ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СИМПТОМОВ:
  - ✓ **ТОЛЬКО В 1 СЛУЧАЕ ИЗ 1 000 000** ЭТО МОЖЕТ БЫТЬ АНАФИЛАКСИЕЙ
  - ✓ В 999 000 ИЗ КАЖДЫХ 1 000 000 СЛУЧАЕВ РЕАКЦИИ БУДУТ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫМИ И НЕ ТРЕБУЮЩИМИ ЛЕЧЕНИЯ. В ОСНОВНОМ ЭТО:
    - ✓ ВАЗОВАГАЛЬНЫЙ ОБМОРОК (СИНКОПЕ) ИЛИ ПРЕДОБМОРОЧНОЕ СОСТОЯНИЕ
    - ✓ СИНДРОМ ГИПЕРВЕНТИЛЯЦИИ
    - ✓ ТРЕВОЖНОЕ СОСТОЯНИЕ/ПАНИЧЕСКИЕ АТАКИ
    - ✓ ИСТЕРИЯ



# ПОБОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ (НППИ): КЛАССИФИКАЦИЯ ПО ПРИЧИНАМ

**1**  
**РЕАКЦИИ,  
ОБУСЛОВЛЕННЫ  
Е ДЕЙСТВИЕМ  
ВАКЦИННОГО  
ПРЕПАРАТА.**

**2**  
**РЕАКЦИИ,  
ОБУСЛОВЛЕННЫ  
Е ДЕФЕКТАМИ  
КАЧЕСТВА  
ВАКЦИНЫ**

**3**  
**РЕАКЦИИ,  
ОБУСЛОВЛЕННЫ  
Е  
ПРОЦЕДУРНЫМИ  
ОШИБКАМИ  
ИММУНИЗАЦИИ**

**4**  
**РЕАКЦИИ,  
СВЯЗАННЫЕ С  
БЕСПОКОЙСТВОМ  
ПО ПОВОДУ  
ИММУНИЗАЦИИ**

**5**  
**СЛУЧАЙНОЕ  
СОВПАДЕНИЕ**

**НППИ, ВЫЗВАННОЕ ИЛИ  
СПРОВОЦИРОВАННОЕ  
ВАКЦИНОЙ, ОБУСЛОВЛЕННОЕ  
ОДНИМ ИЛИ НЕСКОЛЬКИМИ  
СВОЙСТВАМИ,  
ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ  
ВАКЦИННОГО ПРЕПАРАТА**

ИММУНИЗАЦИЯ” – ВКЛЮЧАЕТ ОБРАЩЕНИЕ С ВАКЦИНОЙ, НАЗНАЧЕНИЕ ВАКЦИНАЦИИ И ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ

SOURCE: DEFINITION AND APPLICATION OF TERMS FOR VACCINE PHARMACOVIGILANCE, REPORT OF CIOMS/WHO WORKING GROUP ON VACCINE PHARMACOVIGILANCE, COUNCIL FOR INTERNATIONAL ORGANIZATIONS OF MEDICAL SCIENCES (CIOMS) 2012

# РЕАЛЬНЫЙ ПРИМЕР: ПОДРОСТОК УМИРАЕТ ПОСЛЕ ПРИВИВКИ ОТ КОРИ В ХОДЕ КАМПАНИИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ КОРИ



ЧЕРЕЗ 24 ЧАСА ПРОВЕДЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОКАЗАЛИ, ЧТО ПОДРОСТОК  
ПОГИБ ОТ МЕНИНГОКОККОВОЙ, Т.Е. БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ

## ЧТО НАДО ЗНАТЬ ОБ **НППИ** ПРИМЕНИТЕЛЬНО К ВПЧ-ВАКЦИНЕ



**ВПЧ-ВАКЦИНА БЕЗОПАСНА, НО МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ**

**- ПОКРАСНЕНИЕ, БОЛЬ ИЛИ ОТЕК В МЕСТЕ ИНЪЕКЦИИ**

**- СИНКОПЕ (ОБМОРОК)**

**- В КРАЙНЕ РЕДКИХ СЛУЧАЯХ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ АНАФИЛАКСИЮ.**

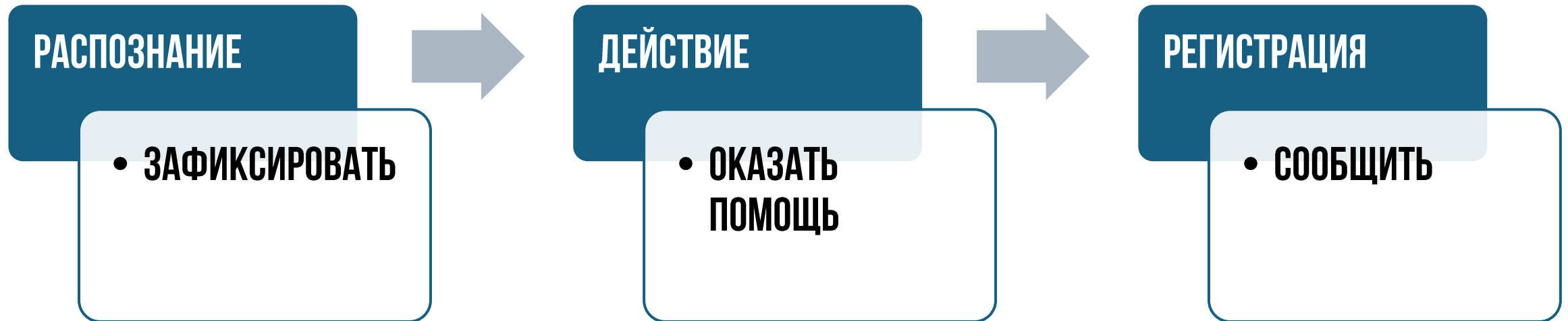


**ПАЦИЕНТЫ ДОЛЖНЫ ОСТАВАТЬСЯ ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ В ТЕЧЕНИЕ 30 МИНУТ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ**



**РЕАГИРОВАНИЕ НА ЛЮБЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ И ИХ ДОКУМЕНТИРОВАНИЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ В СООТВЕТСТВИИ С НАЦИОНАЛЬНЫМИ ПРОЦЕДУРАМИ ОТЧЕТНОСТИ**

# ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ПРОИСХОДИТ НППИ



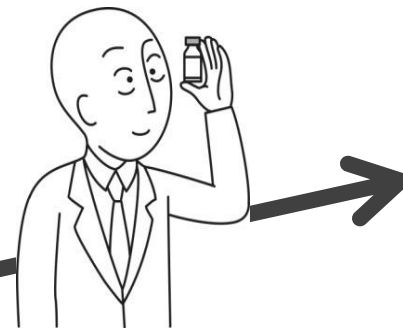
# ЧТО ДЕЛАТЬ, ЕСЛИ ДЕВОЧКА ПРИШЛА НА ВАКЦИНАЦИЮ?



**1. ПОЗДОРОВАЙТЕСЬ**



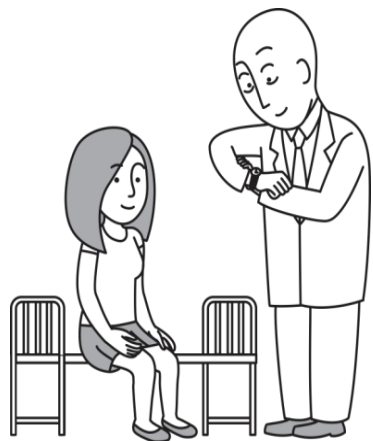
**2. ПРОВЕРЬТЕ ДАННЫЕ ДЕВОЧКИ В ПРИВИВОЧНОЙ КАРТЕ, ЗАРЕГИСТРИРУЙТЕ ЕЕ И РАССКАЖИТЕ О ПОЛЬЗЕ ВПЧ-ВАКЦИНЫ**



**3. ПРИГОТОВЬТЕ ВАКЦИНУ**



**4. ВВЕДИТЕ ВАКЦИНУ В ПЛЕЧО**



**7. ПОНАБЛЮДАЙТЕ ЗА ДЕВОЧКОЙ В ТЕЧЕНИЕ 30 МИНУТ**

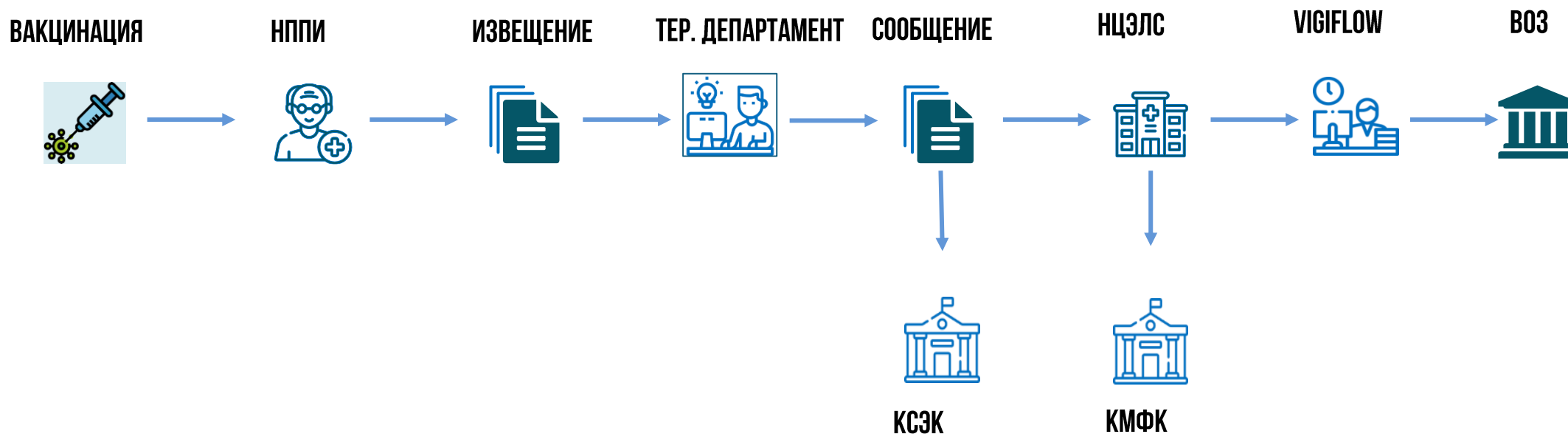


**6. ВЕРНИТЕ ПРИВИВОЧНУЮ КАРТУ ДЕВОЧКЕ**



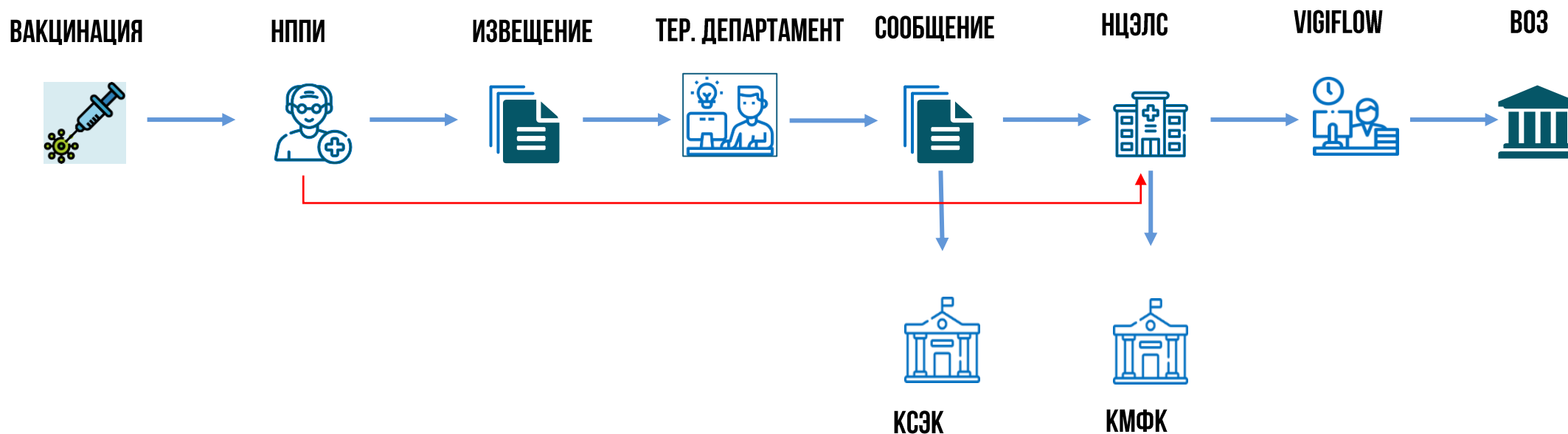
**5. НАЗНАЧЬТЕ ДАТУ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СЛЕДУЮЩЕЙ ДОЗЫ ВАКЦИНЫ**

# В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ПРИКАЗА № ҚР ДСМ-169/2020



1. ИНФОРМАЦИЯ О НППИ ПОСТУПАЕТ В ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ КСЭК В ВИДЕ ИЗВЕЩЕНИЯ
2. ТЕР. ДЕПАРТАМЕНТ ПЕРЕДАЕТ ИНФОРМАЦИЮ НА ПОРТАЛ, ИСПОЛЬЗУЯ ЛОГИН И ПАРОЛЬ
3. ПРИ ОТСУТСТВИИ ВОЗМОЖНОСТИ ПЕРЕДАТЬ СООБЩЕНИЯ В ОНЛАЙН РЕЖИМЕ, СОТРУДНИК ТЕР. ДЕПАРТАМЕНТА ЗАПОЛНЕННУЮ КАРТУ-СООБЩЕНИЕ НАПРАВЛЯЕТСЯ В НЦЭС, ЛЮБЫМ ДОСТУПНЫМ СПОСОБОМ, ВКЛЮЧАЯ ЭЛЕКТРОННУЮ ПОЧТУ ([FARM@DARI.KZ](mailto:FARM@DARI.KZ))

# В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ ПРИКАЗА № ҚР ДСМ-330/2020



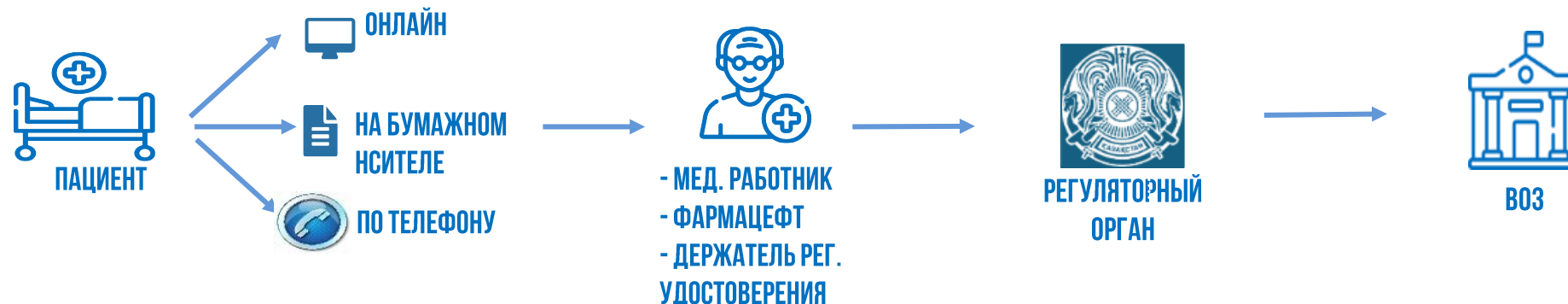
1. ИНФОРМАЦИЯ О НППИ ОТПРАВЛЯЕТСЯ МЕДРАБОТНИКОМ НА ПОРТАЛ НЦЭЛС, ИСПОЛЬЗУЯ ЛОГИН И ПАРОЛЬ
2. ПРИ ОТСУТСТВИИ ВОЗМОЖНОСТИ ПЕРЕДАТЬ СООБЩЕНИЯ В ОНЛАЙН РЕЖИМЕ, ЗАПОЛНЕННУЮ КАРТУ-СООБЩЕНИЕ НАПРАВЛЯЮТ В НЦЭЛС, ЛЮБЫМ ДОСТУПНЫМ СПОСОБОМ, ВКЛЮЧАЯ ЭЛЕКТРОННУЮ ПОЧТУ [FARM@DARI.KZ](mailto:FARM@DARI.KZ)

# ЕДИНЫЕ ПРИНЦИПЫ ИНФОРМИРОВАНИЯ В ВОЗ



भारतीय भेषज संहिता आयोग  
 INDIAN PHARMACOPOEIA COMMISSION  
 स्वास्थ्य एवं परिवार कल्याण  
 मंत्रालय, भारत सरकार  
 MINISTRY OF HEALTH & FAMILY  
 WELFARE, GOVERNMENT OF INDIA

СТРАНАМИ СОБЛЮДАЮТСЯ  
 ЕДИНЫЕ АЛГОРИТМЫ  
 ОБРАБОТКИ  
 НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ  
 РЕАКЦИИ В СООТВЕТСТВИИ  
 С ТРЕБОВАНИЯМИ ICH





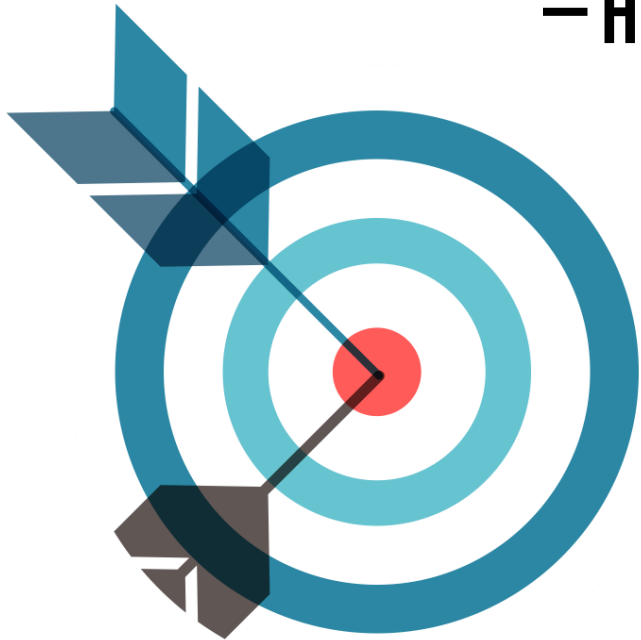
# БАРЬЕРЫ К ПОДАЧЕ ИЗВЕЩЕНИЙ О НППИ

**НЕЖЕЛАНИЕ МЕДРАБОТНИКОВ, ПРОВОДЯЩИХ ВАКЦИНАЦИЮ, РЕГИСТРИРОВАТЬ ПОБОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С ЦЕЛЫМ РЯДОМ ФАКТОРОВ, ТАКИХ КАК:**

- **РАСЦЕНИВАНИЕ СОБЫТИЯ КАК НЕ СВЯЗАННОГО С ВАКЦИНАЦИЕЙ (ОДНАКО, ВСЕ ПОБОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ, В СООТВЕТСТВИИ С ОПРЕДЕЛЕНИЯМИ СЛУЧАЕВ, ПОДЛЕЖАТ РЕГИСТРАЦИИ);**
- **ОТСУТСТВИЕ ЗНАНИЙ О СИСТЕМЕ ОТЧЕТНОСТИ И ПРОЦЕССЕ ПОДАЧИ ИЗВЕЩЕНИЙ;**
- **АПАТИЯ, ПРОКРАСТИНАЦИЯ, ОТСУТСТВИЕ ЗАИНТЕРЕСОВАННОСТИ**
- **ОПАСЕНИЯ, ЧТО ПОДАННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ ПРИВЕДЕТ К НЕГАТИВНЫМ ПОСЛЕДСТВИЯМ ДЛЯ УВЕДОМИТЕЛЯ;**
- **ЧУВСТВО ВИНЫ ЗА ПРИЧИНЕНИЕ ВРЕДА, ЗА ТО, ЧТО ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРОИЗОШЕДШЕЕ ЛЕЖИТ НА САМОМ МЕДРАБОТНИКЕ; СОМНЕНИЯ В ОБОСНОВАННОСТИ ПОДАЧИ ИЗВЕЩЕНИЯ О НЕЖЕЛАТЕЛЬНОМ ПРОЯВЛЕНИИ, В ТОЧНОМ ДИАГНОЗЕ КОТОРОГО УВЕДОМИТЕЛЬ НЕ УВЕРЕН**
- **ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ НАГРУЗКА: РУЧНОЙ ВВОД ИНФОРМАЦИИ МЕД. РАБОТНИКОМ, РАБОТА В НЕСКОЛЬКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМАХ**

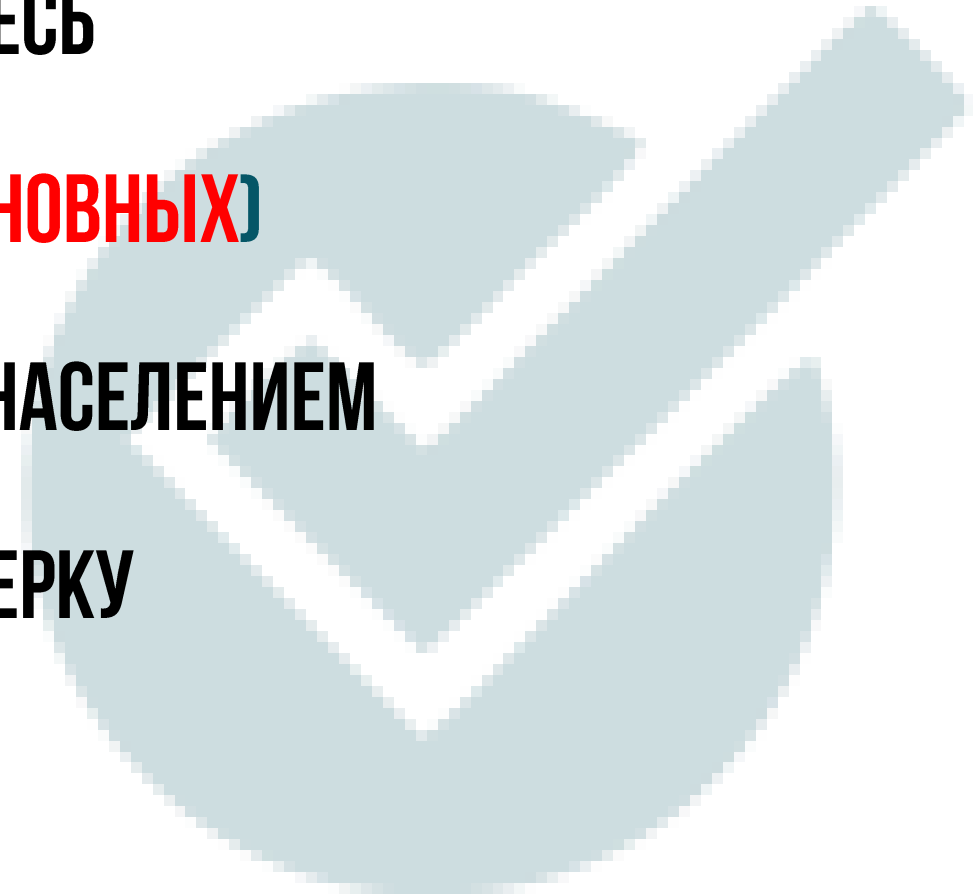
# МЕРЫ РЕАГИРОВАНИЯ НА НППИ

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ЗНАТЬ, КАК  
**РАСПОЗНАВАТЬ, ЛЕЧИТЬ И РЕГИСТРИРОВАТЬ НППИ**  
— НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО, ЕСЛИ СИТУАЦИЯ СЕРЬЕЗНА



# РЕАГИРОВАНИЕ НА НППИ: СОВЕТЫ

- ЗАБЛАГОВРЕМЕННО ПОДГОТОВЬТЕСЬ
- ВЫЯВЛЯЙТЕ ПРОБЛЕМЫ (А НЕ ВИНОВНЫХ)
- ОБЕСПЕЧЬТЕ КОММУНИКАЦИЮ С НАСЕЛЕНИЕМ
- ПРОВЕДИТЕ УГЛУБЛЕННУЮ ПРОВЕРКУ





## ЛЕЧЕНИЕ НППИ: ЛИХОРАДКА

- **КЛАССИФИКАЦИЯ ЛИХОРАДКИ:**
  - ЛЕГКАЯ (38 - 38.9°C)
  - ТЯЖЕЛАЯ (39 - 40.4°C)
  - ЭКСТРЕМАЛЬНАЯ (40.5°C И ВЫШЕ)
- **ЕСЛИ ОТМЕЧАЕТСЯ ТОЛЬКО ЛИХОРАДКА, ТО ИЗВЕЩЕНИЯ О НППИ НЕ ТРЕБУЕТСЯ**

ЛЕЧЕНИЕ:  
СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ: ПАРАЦЕТАМОЛ



## ЛЕЧЕНИЕ НППИ: МЕСТНАЯ ИНФЕКЦИЯ

- ФЛУКТУИРУЮЩЕЕ ОБРАЗОВАНИЕ, ВОЗМОЖНО, С ЖИДКИМ ОТДЕЛЯЕМОМ, В МЕСТЕ ИНЪЕКЦИИ
  - БАКТЕРИАЛЬНОЙ ЭТИОЛОГИИ, ЕСЛИ ИМЕЮТСЯ УКАЗАНИЯ НА ИНФЕКЦИЮ (НАПР., ГНОЙНОЕ ОТДЕЛЯЕМОЕ, ПРИЗНАКИ ВОСПАЛЕНИЯ, ЛИХОРАДКА, ПОСЕВЫ)
  - СТЕРИЛЬНЫЙ АБСЦЕСС, ЕСЛИ ЭТИХ ПРИЗНАКОВ НЕТ

**ЛЕЧЕНИЕ:**  
ВСКРЫТИЕ И ДРЕНИРОВАНИЕ, АНТИБИОТИКИ,  
ЕСЛИ БАКТЕРИАЛЬНАЯ ЭТИОЛОГИЯ



## ЛЕЧЕНИЕ НППИ: МЕСТНАЯ ИНФЕКЦИЯ

- **ТЯЖЕЛАЯ МЕСТНАЯ РЕАКЦИЯ**
- **ПОКРАСНЕНИЕ И/ИЛИ ОТЕЧНОСТЬ С ЦЕНТРОМ В МЕСТЕ ИНЪЕКЦИИ И ОДИН ИЛИ БОЛЕЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ПРИЗНАКОВ:**
  - **ОТЕЧНОСТЬ ДО БЛИЖАЙШЕГО СУСТАВА**
  - **БОЛЬ, ПОКРАСНЕНИЕ И ОТЕЧНОСТЬ БОЛЕЕ 3 ДНЕЙ**
  - **НЕОБХОДИМОСТЬ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**
- **МЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ МЕНЬШЕЙ ИНТЕНСИВНОСТИ НАБЛЮДАЮТСЯ ЧАСТО, НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ОПАСНЫМИ И НЕ ТРЕБУЮТ РЕГИСТРАЦИИ И ПОДАЧИ ИЗВЕЩЕНИЯ**

**САМОСТОЯТЕЛЬНО РАЗРЕШАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ 2-7 ДНЕЙ**

**СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ АНАЛЬГЕТИКАМИ  
АНТИБИОТИКИ НАЗНАЧАТЬ НЕ СЛЕДУЕТ**



## ЛЕЧЕНИЕ НППИ: СУДОРОГИ

- СУДОРОГИ:
- РАЗВИТИЕ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫХ СУДОРОГ, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ ОЧАГОВЫМИ НЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ И СИМПТОМАМИ
  - ФЕБРИЛЬНЫЕ СУДОРОГИ: ЕСЛИ ТЕМПЕРАТУРА  $>38^{\circ}\text{C}$
  - АФЕБРИЛЬНЫЕ СУДОРОГИ: ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ

**ЛЕЧЕНИЕ:**  
САМОСТОЯТЕЛЬНО РАЗРЕШАЮТСЯ  
ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ  
ПАРАЦЕТАМОЛ И ОХЛАЖДЕНИЕ ПРИ ЛИХОРАДКЕ  
В РЕДКИХ СЛУЧАЯХ — ПРОТИВОСУДОРОЖНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

# ЛЕЧЕНИЕ НППИ: ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ



- **ЭНЦЕФАЛОПАТИЯ**
- **ОСТРОЕ НАЧАЛО СЕРЬЕЗНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРОЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ЛЮБЫМИ ДВУМЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПРИЗНАКАМИ:**
  - **СУДОРОГИ**
  - **ТЯЖЕЛОЕ НАРУШЕНИЕ СОЗНАНИЯ, ДЛЯЩЕЕСЯ  $\geq 1$  ДНЯ**
  - **ЯВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ПОВЕДЕНИИ, ДЛЯЩИЕСЯ  $\geq 1$  ДАУ**
- **ПРИ СВЯЗИ С ВАКЦИНАЦИЕЙ РАЗВИВАЮТСЯ В ПЕРИОД ОТ 7 ДО 12 ДНЕЙ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВОКОРЕВОЙ ВАКЦИНОЙ ИЛИ КПК**

**СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ОТСУТСТВУЕТ  
ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ**



# ЛЕЧЕНИЕ НППИ: СЕПСИС

- СЕПСИС
- ОСТРОЕ РАЗВИТИЕ ТЯЖЕЛОГО ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ИНФЕКЦИИ
- НЕОБХОДИМО ПОДАТЬ ИЗВЕЩЕНИЕ, Т.К. ВОЗМОЖНО, ЧТО ЭТО УКАЗАНИЕ НА ПРОГРАММНУЮ ОШИБКУ



КРИТИЧЕСКИ ВАЖНО НА РАННИХ ЭТАПАХ  
РАСПОЗНАТЬ И ОБЕСПЕЧИТЬ ЛЕЧЕНИЕ.  
ЭКСТРЕННЫЙ ПЕРЕВОД В СТАЦИОНАР ДЛЯ  
ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ И  
ЖИДКОСТЕЙ.

# ЛЕЧЕНИЕ НППИ: ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ



- ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ
- ТРОМБОЦИТЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ  $<50,000/мл$
- ПРИВОДИТ К ПОЯВЛЕНИЮ КРОВОПОДТЕКОВ И/ИЛИ РАЗВИТИЮ КРОВОТЕЧЕНИЙ

ОБЫЧНО В ЛЕГКОЙ ФОРМЕ И САМОСТОЯТЕЛЬНО  
РАЗРЕШАЕТСЯ

ВРЕМЕНАМИ ТРЕБУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ  
КОРТИКОСТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ ИЛИ  
ПЕРЕЛИВАНИЕ ТРОМБОЦИТОВ

# ЛЕЧЕНИЕ НППИ: АНАФИЛАКТОИДНАЯ РЕАКЦИЯ



- АНАФИЛАКТОИДНАЯ РЕАКЦИЯ (ОСТРАЯ РЕАКЦИЯ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ)
- ВЫРАЖЕННАЯ ОСТРАЯ АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ В ТЕЧЕНИЕ 2 ЧАСОВ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ
- ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ОДНИМ ИЛИ БОЛЕЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ПРОЯВЛЕНИЙ:
  - • СВИСТЯЩЕЕ ДЫХАНИЕ (СТРИДОР) И ОДЫШКА В СВЯЗИ С БРОНХОСПАЗМОМ
  - • ЛАРИНГОСПАЗМ/ОТЕК ГОРТАНИ
  - • КОЖНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ, НАПР., КРАПИВНИЦА, ОТЕК ЛИЦА ИЛИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ ОТЕК
- МЕНЕЕ ТЯЖЕЛЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ (КРАПИВНИЦА, ОТЕК КВИНКЕ), МОГУТ ПРОЙТИ САМОСТОЯТЕЛЬНО, АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫ.

**НЕОБХОДИМО ПРИНИМАТЬ ВО ВНИМАНИЕ ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ШОКА ПРИ ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ**

# АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК

- ТЯЖЕЛАЯ АЛЛЕРГИЧЕСКАЯ РЕАКЦИЯ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА (РАЗВИТИЕ ЗА 5-30 МИНУТ)
- ПРИВОДИТ К:
  - НАРУШЕНИЮ КРОВООБРАЩЕНИЯ,
  - СОПРОВОЖДАЕТСЯ ИЛИ НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ БРОНХОСПАЗМОМ,
  - И/ИЛИ ЛАРИНГОСПАЗМОМ/ ОТЕКОМ ГОРТАНИ
- ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ РЕДКО БЫВАЕТ ЕДИНСТВЕННЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА: ОН РАЗВИВАЕТСЯ **КРАЙНЕ РЕДКО**, ТОЛЬКО НА ПОЗДНИХ ЭТАПАХ В ТЯЖЕЛЫХ СЛУЧАЯХ
- ВО ВРЕМЯ ОБМОРОКА СОХРАНЯЕТСЯ СИЛЬНЫЙ ЦЕНТРАЛЬНЫЙ ПУЛЬС (НАПР., НА СОННОЙ АРТЕРИИ), НО ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЭТО НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ
- АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ОБЫЧНО ЗАТРАГИВАЕТ ВСЕ СИСТЕМЫ ОРГАНИЗМА



# РАСПОЗНАВАНИЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА

## КЛИНИЧЕСКОЕ ТЕЧЕНИЕ

## ПРИЗНАКИ И СИМПТОМЫ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА

**РАННИЕ ПРИЗНАКИ МАЛОЙ  
ИНТЕНСИВНОСТИ**

**КОЖНЫЙ ЗУД, СЫПЬ, ОТЕК ВОКРУГ МЕСТА ИНЪЕКЦИИ.**

**ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ОЩУЩЕНИЕ ЖАРА**

**БЕЗБОЛЕЗНЕННЫЙ ОТЕК ЧАСТИ ТЕЛА (НАПР., ЛИЦА ИЛИ РТА).**

**ПОКРАСНЕНИЕ И ЗУД КОЖИ, ЗАЛОЖЕННОСТЬ НОСА, ЧИХАНИЕ,  
СЛЕЗОТЕЧЕНИЕ.**

**ОХРИПЛОСТЬ ГОЛОСА, ТОШНОТА, РВОТА**

**ОТЕК ГОРЛА, ЗАТРУДНЕННОЕ ДЫХАНИЕ, БОЛЬ В ОБЛАСТИ ЖИВОТА**

**ПОЗДНИЕ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИЕ  
СИМПТОМЫ**

**СВИСТЯЩЕЕ ДЫХАНИЕ (СТРИДОР), ШУМНОЕ И ЗАТРУДНЕННОЕ  
ДЫХАНИЕ, КОЛЛАПС, НИЗКОЕ ДАВЛЕНИЕ, НЕРИТМИЧНЫЙ СЛАБЫЙ  
ПУЛЬС**



# АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК: МЕРЫ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ

- ✓ ЕСЛИ ПАЦИЕНТ НАХОДИТСЯ В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ, ОБЕСПЕЧЬТЕ ЕМУ УСТОЙЧИВОЕ ГОРИЗОНТАЛЬНОЕ БОКОВОЕ ПОЛОЖЕНИЕ («СПАСИТЕЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ») И УДОСТОВЕРЬТЕСЬ В ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ
- ✓ ОЦЕНИТЕ ЧАСТОТУ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И ЧАСТОТУ ДЫХАНИЯ
- ✓ ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА СОХРАНЕН СИЛЬНЫЙ ПУЛЬС НА СОННОЙ АРТЕРИИ, ТО, ВЕРОЯТНО, ЭТО НЕ АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК
- ✓ ЕСЛИ НЕОБХОДИМО, НАЧНИТЕ ПРОВЕДЕНИЕ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ



# АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК: МЕРЫ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

- ✓ **ВВЕДИТЕ АДРЕНАЛИН 1:1000 (КОРРЕКТИРУЙТЕ ДОЗУ С УЧЕТОМ ВОЗРАСТА ИЛИ ВЕСА)**
  - **ИНЪЕКЦИЯ ГЛУБОКО В МЫШЦУ**
  - **В КОНЕЧНОСТЬ, ПРОТИВОПОЛОЖНУЮ ТОЙ, В КОТОРУЮ ВВОДИЛАСЬ ВАКЦИНА**
  
- ✓ **ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ПРИШЕЛ В СОЗНАНИЕ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ АДРЕНАЛИНА:**
  - **ОБЕСПЕЧЬТЕ ТАКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА, ЧТОБЫ ГОЛОВА НАХОДИЛАСЬ НИЖЕ УРОВНЯ НОГ, И УКРОЙТЕ ЕГО ЧЕМ-НИБУДЬ ТЕПЛЫМ**



## **ДОЗИРОВКА АДРЕНАЛИНА:**

**АДРЕНАЛИН (ЭПИНЕФРИН) 1:1000 В ДОЗЕ 0,01 МЛ/КГ МАССЫ ТЕЛА ДО МАКСИМАЛЬНОЙ ДОЗЫ 0,5 МЛ, ВВОДИТСЯ ВНУТРИМЫШЕЧНО**

**ЕСЛИ ВЕС ПАЦИЕНТА НЕИЗВЕСТЕН, МОЖНО ВОСПОЛЬЗОВАТЬСЯ СЛЕДУЮЩЕЙ  
ОРИЕНТИРОВОЧНОЙ ТАБЛИЦЕЙ:**

Младше 2 лет	0,0625 мл
2-5 лет	0,125 мл
6-11 лет	0,25 мл
> 11 лет	0,5 мл



# АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК: МЕРЫ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

- ОБЕСПЕЧЬТЕ ПОДАЧУ КИСЛОРОДА ЧЕРЕЗ КИСЛОРОДНУЮ МАСКУ, ЕСЛИ ЕСТЬ ТАКАЯ ВОЗМОЖНОСТЬ
- ОБРАТИТЕСЬ ЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОМОЩЬЮ, НО НИКОГДА НЕ ОСТАВЛЯЙТЕ ПАЦИЕНТА БЕЗ ПРИСМОТРА
- ЕСЛИ **В ТЕЧЕНИЕ 10-20 МИНУТ** ПОСЛЕ ПЕРВОЙ ИНЪЕКЦИИ АДРЕНАЛИНА **НЕТ УЛУЧШЕНИЯ СОСТОЯНИЯ**:
  - ВВЕДИТЕ ПОВТОРНО ЕЩЕ ОДНУ ДОЗУ АДРЕНАЛИНА
  - В ОБЩЕЙ СЛОЖНОСТИ МОЖНО ВВЕСТИ НЕ БОЛЕЕ ТРЕХ ДОЗ
- ЗАПИСЫВАЙТЕ ИЛИ ПОПРОСИТЕ КОГО-ЛИБО
- РЕГИСТРИРОВАТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ:
  - ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ
  - ПАЦИЕНТА
  - ВРЕМЯ И ТОЧНУЮ ДОЗУ ВСЕХ ПРИМЕНЯЕМЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ



# АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК: МЕРЫ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ

- ПРИ ПЕРЕВОДЕ ПАЦИЕНТА В СТАЦИОНАР ОБЕСПЕЧЬТЕ ПЕРЕДАЧУ ВСЕЙ НЕОБХОДИМОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ И ИНФОРМАЦИИ
- СДЕЛАЙТЕ ОТМЕТКИ В ПРИВИВОЧНОЙ КАРТЕ ПАЦИЕНТА, ЧТОБЫ ЭТА ВАКЦИНА НИКОГДА ПОВТОРНО НЕ ВВОДИЛАСЬ ЭТОМУ ЛИЦУ
- ОБЪЯСНИТЕ РОДИТЕЛЯМ ИЛИ РОДСТВЕННИКАМ ПАЦИЕНТА ВАЖНОСТЬ НЕДОПУЩЕНИЯ ВВЕДЕНИЯ ЭТОЙ ВАКЦИНЫ В БУДУЩЕМ
- **ПОДАЙТЕ ИЗВЕЩЕНИЕ О РАЗВИТИИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ, КАК ТОЛЬКО БУДЕТ РАЗРЕШЕНА КЛИНИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ.**

# РОЛЬ МЕДРАБОТНИКА В ОБЕСПЕЧЕНИИ БЕЗОПАСНОСТИ ВАКЦИН



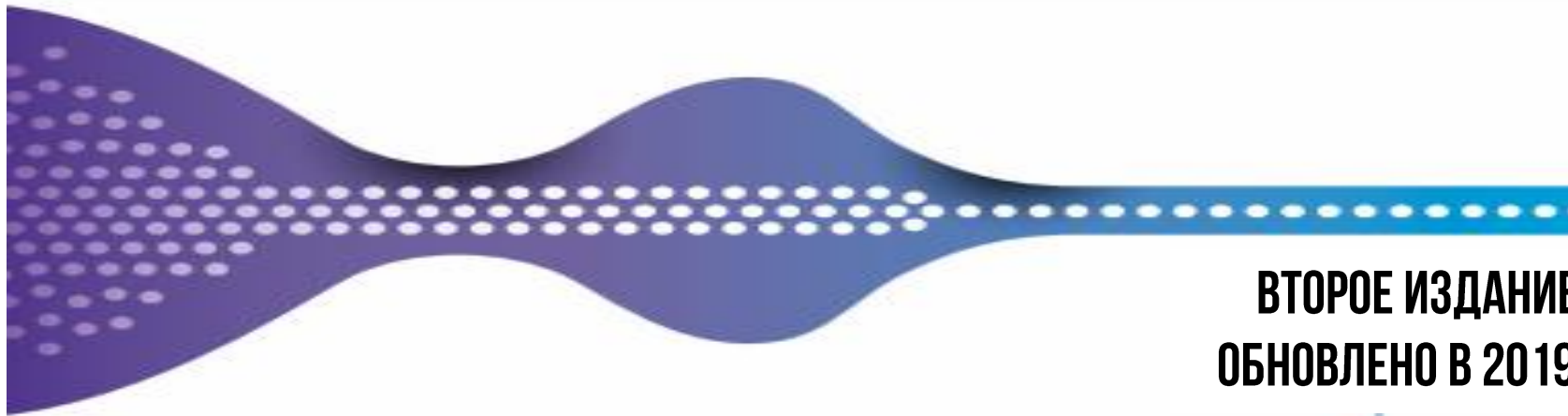
- НАДЛЕЖАЩЕЕ ХРАНЕНИЕ И ПРИМЕНЕНИЕ ВАКЦИН
- ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ
- ИНФОРМАЦИЯ И ОБРАЗОВАНИЕ
- РЕГИСТРАЦИЯ И ЛЕЧЕНИЕ РЕАКЦИЙ
- НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА К СООТВЕТСТВУЮЩИМ СПЕЦИАЛИСТАМ, ЕСЛИ НЕОБХОДИМО
- ДАЛЬНЕЙШЕЕ НАБЛЮДЕНИЕ

# РОЛЬ МЕДРАБОТНИКА В ОБЕСПЕЧЕНИИ БЕЗОПАСНОСТИ ВАКЦИН

- **ПРОИНФОРМИРУЙТЕ ВАКЦИНИРУЕМОГО О ЦЕЛЯХ ВАКЦИНАЦИИ (МОТИВИРУЙТЕ ЕГО/ЕЕ)**
- **ПРЕДСТАВЬТЕ ЧЕТКИЕ ФАКТЫ**
- **ОПРОСИТЕ НА ПРЕДМЕТ НАЛИЧИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ**
  - **ИМЕЮЩИЕСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ/МЕДИЦИНСКИЕ СОСТОЯНИЯ**
  - **АЛЛЕРГИИ**
  - **ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ, НАБЛЮДАВШИЕСЯ РАНЕЕ**
  - **СИМПТОМЫ-ПРЕДШЕСТВЕННИКИ ОБМОРОКА/ СИНКОПАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ**
  - **БЕРЕМЕННОСТЬ**
- **ПРОВОДИТЕ ВАКЦИНАЦИЮ В ПОЛОЖЕНИИ СИДЯ/ЛЕЖА**
- **ОСТАВЬТЕ ВАКЦИНИРУЕМОГО ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ НЕ МЕНЕЕ, ЧЕМ НА 30 МИНУТ**
- **ЗАРАНЕЕ ПОДГОТОВЬТЕСЬ К ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ОБМОРОКАМ/ РЕДКИМ АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ**



**ОЦЕНКА ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО  
ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ (НППИ)  
ПРАКТИЧЕСКОЕ РУКОВОДСТВО  
ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПЕРЕСМОТРЕННОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ**



**ВТОРОЕ ИЗДАНИЕ  
ОБНОВЛЕНО В 2019 Г.**

ИМЕЕТСЯ  
НАДЛЕЖАЩАЯ  
ИНФОРМАЦИЯ

**А. НАЛИЧИЕ ПРИЧИННО-  
СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ С  
ИММУНИЗАЦИЕЙ**

**А1. РЕАКЦИЯ, СВЯЗАННАЯ С  
ДЕЙСТВИЕМ ВАКЦИННОГО ПРОДУКТА  
(ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ В  
ОПУБЛИКОВАННЫХ ИСТОЧНИКАХ)**

**А2. РЕАКЦИЯ, СВЯЗАННАЯ С  
НАРУШЕНИЕМ КАЧЕСТВА ВАКЦИНЫ**

**А3. РЕАКЦИЯ, СВЯЗАННАЯ С  
ПРОЦЕДУРНОЙ ОШИБКОЙ**

**А4. РЕАКЦИЯ, СВЯЗАННАЯ С  
БЕСПОКОЙСТВОМ ПО ПОВОДУ  
ИММУНИЗАЦИИ**

**В. НЕОПРЕДЕЛЕННОСТЬ**

**В1. \* ИМЕЕТСЯ УБЕДИТЕЛЬНАЯ  
ВРЕМЕННАЯ СВЯЗЬ, ОДНАКО НЕТ  
ДОСТАТОЧНЫХ ОКОНЧАТЕЛЬНЫХ  
ДОКАЗАТЕЛЬСТВ, ЧТО СОБЫТИЕ  
ВЫЗВАНО ВАКЦИНОЙ (ЭТО МОЖЕТ  
БЫТЬ НОВАЯ РЕАКЦИЯ НА ВАКЦИНУ)**

**В1. ВЫЯВЛЕННЫЕ ФАКТОРЫ  
ПРОТИВОРЕЧИВЫ – СОГЛАСУЮТСЯ И  
В ТО ЖЕ ВРЕМЯ НЕ СОГЛАСУЮТСЯ С  
ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗЬЮ  
С ИММУНИЗАЦИЕЙ**

**С. ОТСУТСТВИЕ ПРИЧИННО-  
СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ С  
ИММУНИЗАЦИЕЙ**

**С. СЛУЧАЙНОЕ  
СОВПАДЕНИЕ  
РАНЕЕ СУЩЕСТВУЮЩИЕ  
ИЛИ ВПЕРВЫЕ  
РАЗВИВШЕЕСЯ СОСТОЯНИЕ,  
ИЛИ СОСТОЯНИЕ,  
ВЫЗВАННОЕ  
ВОЗДЕЙСТВИЕМ ЛЮБОГО  
ДРУГОГО ФАКТОРА,  
ОТЛИЧНОГО ОТ  
ВАКЦИНАЦИИ**

НАДЛЕЖАЩАЯ  
ИНФОРМАЦИЯ  
**ОТСУТСТВУЕТ**

**НЕ ПОДДАЕТСЯ КЛАССИФИКАЦИИ**

**УКАЖИТЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ИНФОРМАЦИЮ,  
НЕОБХОДИМУЮ ДЛЯ КЛАССИФИКАЦИИ**

# РОЛЬ МЕДРАБОТНИКА В ОБЕСПЕЧЕНИИ БЕЗОПАСНОСТИ ВАКЦИН



# ОТБОР СЛУЧАЕВ НППИ ДЛЯ СООБЩЕНИЯ

ВСЕ НППИ, О КОТОРЫХ СТАЛО ИЗВЕСТНО СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ПОДЛЕЖАТ СООБЩЕНИЮ, ВКЛЮЧАЯ

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СООБЩЕНИЯ НЕ  
ДОЛЖЕН ОЦЕНИВАТЬ ПРИЧИННО-  
СЛЕДСТВЕННУЮ СВЯЗЬ



**СЕРЬЕЗНЫЕ НППИ**

ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ОШИБКИ  
ИММУНИЗАЦИИ

КЛАСТЕРЫ

ОБЕСПОКОЕННОСТЬ  
РОДИТЕЛЕЙ

ОБЕСПОКОЕННОСТЬ  
СООБЩЕСТВА

НЕОЖИДАННАЯ СВЯЗЬ С ВАКЦИНАЦИЕЙ

НЕОЖИДАННАЯ ЧАСТОТА



# ОТБОР СЛУЧАЕВ НППИ ДЛЯ ДЕТАЛЬНОГО РАССЛЕДОВАНИЯ И УСТАНОВЛЕНИЯ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ:

**ПРОЯВЛЕНИЯ, ОПАСНЫЕ ДЛЯ ЖИЗНИ ИЛИ ПРИВЕДШИЕ К СМЕРТИ, ГОСПИТАЛИЗАЦИИ, ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ ПОТЕРЕ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ИЛИ ВРОЖДЕННОЙ АНОМАЛИИ**

**СЕРЬЕЗНЫЕ  
НППИ**

**ГРУППОВЫЕ  
НППИ**

**2 И БОЛЕЕ СЛУЧАЕВ ИДЕНТИЧНЫХ НППИ, СВЯЗАННЫХ ПО ВВЕДЕННОЙ ВАКЦИНЕ И (ИЛИ) ПО ВРЕМЕНИ И (ИЛИ) МЕСТУ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ**

**НППИ ВЫШЕ  
ОЖИДАЕМОЙ  
ЧАСТОТЫ**

**СЛУЧАИ РЕГИСТРАЦИИ НППИ ВЫШЕ ОЖИДАЕМОЙ ЧАСТОТЫ ИЛИ НЕОБЫЧАЙНО ТЯЖЕЛЫХ СЛУЧАЕВ**

**ПРОЧИЕ НППИ**

**ПО ПРЕДЛОЖЕНИЮ ЭКСПЕРТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ РЕШЕНИЮ ЦЕНТРАЛЬНОГО ОРГАНА КОНТРОЛЯ И НАДЗОРА**



# О КАКИХ СЛУЧАЯХ НЕОБХОДИМО СООБЩАТЬ

- **СЕРЬЕЗНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ**
- **ПРИЗНАКИ И ПРОЯВЛЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ВНОВЬ ВНЕДРЯЕМОЙ ВАКЦИНОЙ**
- **ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ ВЫЗВАНЫ ОШИБКОЙ ПРИ ВАКЦИНАЦИИ**
- **ЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НЕУСТАНОВЛЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ, ПРОИЗОШЕДШИЕ В ТЕЧЕНИЕ 30 ДНЕЙ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ**
- **СЛУЧАИ И ПРОЯВЛЕНИЯ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ СЕРЬЕЗНУЮ ОЗАБОЧЕННОСТЬ РОДИТЕЛЕЙ ИЛИ ОБЩЕСТВЕННОСТИ**

# РАЗБОР КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 1

- **ОДИННАДЦАТИЛЕТНЯЯ ДЕВОЧКА ЖАНЕЛЬ БЫЛА ПРИВИТА ОТ ВПЧ. СРАЗУ ПОСЛЕ ПРИВИВКИ ОНА ПОЧУВСТВОВАЛА ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, НО БЫСТРО ПРИШЛА В СЕБЯ, КОГДА ЛЕГЛА.**
- **ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ВРАЧЕБНОГО ОСМОТРА И АНАЛИЗОВ НИКАКИХ ОТКЛОНЕНИЙ ВЫЯВЛЕНО НЕ БЫЛО. НА СЛЕДУЮЩИЙ ДЕНЬ ОНА ВНОВЬ ОБРАТИЛАСЬ С ЖАЛОБАМИ НА УСТАЛОСТЬ, ГОЛОВНУЮ БОЛЬ И ТРЕВОГУ. ДАЛЬНЕЙШЕЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ И ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПО-ПРЕЖНЕМУ НЕ ВЫЯВИЛИ НИКАКИХ ОТКЛОНЕНИЙ ОТ НОРМЫ.**
- **ПОЗЖЕ ОНА ПРИЗНАЛАСЬ МАМЕ, ЧТО ЗА НЕСКОЛЬКО ДНЕЙ ДО ПРИВИВКИ СОСЕДСКИЕ МАЛЬЧИКИ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА РАССКАЗЫВАЛИ О СВОЕМ НЕПРИЯТНОМ ОПЫТЕ ПОСЕЩЕНИЯ ВРАЧЕЙ. В РЕЗУЛЬТАТЕ ОНА ОЧЕНЬ СИЛЬНО ИСПУГАЛАСЬ.**



# ВОПРОСЫ

- 1. МОЖНО ЛИ ОТНЕСТИ ДАННЫЙ СЛУЧАЙ К НППИ?**
- 2. КАКОВЫ БУДУТ ВАШИ ДЕЙСТВИЯ ДО, ВО ВРЕМЯ И ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ?**
- 3. КАК ДЕЙСТВОВАТЬ В ДАННОМ СЛУЧАЕ С КЛИНИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ?**



## **ОПРЕДЕЛЕНИЕ – РЕАКЦИЯ НА СТРЕСС, СВЯЗАННЫЙ С ИММУНИЗАЦИЕЙ (РССИ)**

- **ТЕРМИН РССИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОБОЗНАЧЕНИЯ ЦЕЛОГО СПЕКТРА ПРОЯВЛЕНИЙ (СИМПТОМОВ И ПРИЗНАКОВ) РЕАКЦИЙ НА СТРЕСС, А НЕ ОДНОГО СИМПТОМА ТРЕВОЖНОСТИ. КАЖДЫЙ ЧЕЛОВЕК ПО СВОЕМУ РЕАГИРУЕТ НА СТРЕСС И ЭТА РЕАКЦИЯ МОЖЕТ РАЗЛИЧАТЬСЯ ИЛИ МОЖЕТ ИЗМЕНЯТЬСЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВРЕМЕНИ И КОНКРЕТНОЙ СИТУАЦИИ.**
- **ЭТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДАНО С УЧЕТОМ ПРИЧИНЫ СОБЫТИЯ, И В ДАННОМ СЛУЧАЕ ПРИЧИНА СТРЕССА – ИММУНИЗАЦИЯ. КАК И В СЛУЧАЕ ДРУГИХ НППИ, СИМПТОМЫ МОГУТ ПОЯВЛЯТЬСЯ КАК ВО ВРЕМЯ ИММУНИЗАЦИИ, ТАК И ПОСЛЕ НЕЕ; НО В ОТЛИЧИЕ ОТ ДРУГИХ НППИ, СИМПТОМЫ РССИ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ ТАКЖЕ И НЕПОСРЕДСТВЕННО ПЕРЕД ИММУНИЗАЦИЕЙ.**

# ХАРАКТЕРИСТИКИ РССИ

- МОЖЕТ СЛУЧИТЬСЯ ДО, ВО ВРЕМЯ ИЛИ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ.
- **БИОПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ:** ПОМОГАЮТ ПОНЯТЬ РЕАКЦИЮ КОНКРЕТНОГО ЧЕЛОВЕКА НА ИММУНИЗАЦИЮ
  - **ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ ФАКТОРЫ:** ИСТОРИЧЕСКИЕ, РАНЕЕ СУЩЕСТВОВАВШИЕ ФАКТОРЫ, КОТОРЫЕ ПРОЯВИЛИСЬ В КОНТЕКСТЕ ИММУНИЗАЦИИ.
  - **СПОСОБСТВУЮЩИЕ ФАКТОРЫ:** МЕНЯЮЩИЕСЯ ФАКТОРЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ВОКРУГ СОБЫТИЯ ИММУНИЗАЦИИ.
  - **УСУГУБЛЯЮЩИЕ ФАКТОРЫ:** ФАКТОРЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ИММУНИЗАЦИИ.



# ДИАГНОЗ - ТИПЫ РССИ

РЕАКЦИЯ НА СТРЕСС, СВЯЗАННЫЙ С ИММУНИЗАЦИЕЙ

ВО ВРЕМЯ ИММУНИЗАЦИИ

НАЧАЛО ПОЯВЛЕНИЯ СИМПТОМОВ: ДО/ВО ВРЕМЯ  
/НЕПОСРЕДСТВЕННО ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ (МЕНЕЕ ЧЕМ  
ЧЕРЕЗ 2-5 МИН)

ОСТРАЯ РЕАКЦИЯ НА СТРЕСС  
ВАЗОВАГАЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ

ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ

НАЧАЛО ПОЯВЛЕНИЯ СИМПТОМОВ: В ТЕЧЕНИЕ 7 ДНЕЙ  
ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ

ДИССОЦИАТИВНЫЙ НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ СИМПТОМ (DNSR)  
— СОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ ИЛИ БЕЗ НЕЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ  
ПРИСТУПОВ

**ЗАПОМНИТЕ: ЭТИ РЕАКЦИИ МОГУТ ТАКЖЕ ВОЗНИКАТЬ БЕЗ СВЯЗИ С ИММУНИЗАЦИЕЙ**



# ЗАЧЕМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ РССИ ОТ ДРУГИХ СЕРЬЕЗНЫХ НППИ?

## РССИ

- РАСПРОСТРАНЕНЫ
- ОБЫЧНО НЕ ОПАСНЫ ДЛЯ ЖИЗНИ
- НЕ ТРЕБУЮТ ВВЕДЕНИЯ ЭПИНЕФРИНА
- ОБЫЧНО НЕ ТРЕБУЕТСЯ ТЕРАПИЯ

И

## АНАФИЛАКСИЯ

- РЕДКО
- ОПАСНО ДЛЯ ЖИЗНИ
- ТРЕБУЕТ ВВЕДЕНИЯ ЭПИНЕФРИНА
- ТРЕБУЕТ ТЕРАПИИ

ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ

**ОШИБОЧНЫЙ ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ РССИ КАК АНАФИЛАКСИИ (ИЛИ ДРУГИХ СЕРЬЕЗНЫХ МЕДИЦИНСКИХ СОСТОЯНИЙ) МОЖЕТ ИМЕТЬ СЕРЬЕЗНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ РЕЦИПИЕНТА И ДЛЯ ВАКЦИНЫ**

# ПРОФИЛАКТИКА: ДО ИММУНИЗАЦИИ

- **ОБСТАНОВКА И ОТНОШЕНИЕ**
  - **СПОКОЙНОЕ, ДРУЖЕЛЮБНОЕ И ДОВЕРИТЕЛЬНОЕ**
- **ОБЩЕНИЕ И СНЯТИЕ БОЛЕВЫХ ОЩУЩЕНИЙ**
  - **ВАКЦИНИРУЕМЫЙ И МЕДПЕРСОНАЛ**
  - **ФИЗИЧЕСКОЕ, ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ, ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ**
- **ВЫЯВЛЕНИЕ ЛИЦ С ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ РЕАКЦИЙ**
  - **ИСТОРИЯ ПАЦИЕНТА:**
    - **ТРЕВОЖНЫЕ РАССТРОЙСТВА**
    - **ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ**
    - **НЕГАТИВНЫЙ ОПЫТ В ПРОШЛОМ**

# ПРОФИЛАКТИКА: СКРИНИНГОВЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

## ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ БОЯЗНИ УКОЛОВ

- **ДЕТИ 5-8 ЛЕТ: НАСКОЛЬКО ВЫ БОИТЕСЬ УКОЛОВ? (НЕ БОЮСЬ, НЕМНОГО БОЮСЬ, УМЕРЕННО БОЮСЬ, СИЛЬНО БОЮСЬ, ОЧЕНЬ СИЛЬНО, ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО)**
- **СТАРАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ ИЗО ВСЕХ СИЛ ИЗБЕЖАТЬ УКОЛОВ ИЗ-ЗА СТРАХА?**
- **РОДИТЕЛЯМ ТОЖЕ МОЖНО ЗАДАТЬ ПОХОЖИЕ ВОПРОСЫ ОТНОСИТЕЛЬНО ИХ ДЕТЕЙ.**
- **ВЗРОСЛЫЕ И ДЕТИ СТАРШЕ 8 ЛЕТ: НАСКОЛЬКО ВЫ БОИТЕСЬ УКОЛОВ? (НЕ БОЮСЬ, НЕМНОГО БОЮСЬ, УМЕРЕННО БОЮСЬ, СИЛЬНО БОЮСЬ, БОЛЬШЕ ВСЕГО БОЮСЬ)**

## ВАЗОВАГАЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ В ПРОШЛОМ

- **ДЕТИ 5-8 ЛЕТ: БЫВАЛО ЛИ У ВАС РАНЬШЕ, ЧТО ВЫ ТЕРЯЛИ СОЗНАНИЕ ИЛИ ВНЕЗАПНО ЗАСЫПАЛИ ВО ВРЕМЯ УКОЛА? ТАКЖЕ СПРОСИТЕ РОДИТЕЛЕЙ.**
- **ВЗРОСЛЫЕ И ДЕТИ СТАРШЕ 8 ЛЕТ:**
  - **ВЫ КОГДА-ЛИБО ПАДАЛИ В ОБМОРОК (СТЕРЯЛИ СОЗНАНИЕ) ВО ВРЕМЯ УКОЛА?**
  - **ВЫ КОГДА-НИБУДЬ ИСПЫТЫВАЛИ СИЛЬНОЕ ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ВИДЕЛИ ПЕРЕД СОБОЙ ПЯТНА, ЧУВСТВОВАЛИ ЛИПКОСТЬ?**

# ПРОФИЛАКТИКА: ВЫБОР НЕЙТРАЛЬНЫХ ФРАЗ

## СЛЕДУЕТ ГОВОРИТЬ

- «КТО-ТО ИЗ НАШИХ ПАЦИЕНТОВ ГОВОРИТ, ЧТО УКОЛ БОЛЕЗНЕННЫЙ, А КТО-ТО — ЧТО НЕТ»
- «ВЫ ХОТИТЕ СДЕЛАТЬ ПРИВИВКУ В ПРАВУЮ ИЛИ ЛЕВУЮ РУКУ?»
- «ИТАК, 1,2,3 — РАССКАЖИТЕ МНЕ О — [ОТВЛЕЧЕННАЯ ТЕМА]....»

## НЕ СЛЕДУЕТ ГОВОРИТЬ **X**

- «БОЛЬНО НЕ БУДЕТ»
- «БУДЕТ БОЛЬНО»
- «НУЖНО СДЕЛАТЬ ПРИВИВКУ В ПРАВУЮ РУКУ»
- «НЕ ВОЛНУЙТЕСЬ ....ЭТО ЛИШЬ МАЛЕНЬКИЙ УКОЛЬЧИК»

# ВЕДЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ СЛУЧАЕВ: ОТВЕТНЫЕ МЕРЫ НА РССИ

## ▪ РССИ ВРЕМЯ ИММУНИЗАЦИИ

### МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК

- ДОЛЖЕН СОХРАНЯТЬ СПОКОЙСТВИЕ И УВЕРЕННОСТЬ
- ПОМНИТЬ, ЧТО БОЛЬШИНСТВО РССИ ВО ВРЕМЯ ИММУНИЗАЦИИ РАЗРЕШАЮТСЯ СПОНТАННО
- В СЛУЧАЕ ТРЕВОЖНЫХ СИМПТОМОВ
  - ИСКЛЮЧИТЬ РЕАКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ВАКЦИННЫМ ПРОДУКТОМ, НАПРИМЕР, АНАФИЛАКСИЮ
  - СОХРАНЯТЬ СПОКОЙСТВИЕ, САМООБЛАДАНИЕ И ПОЗИТИВНЫЙ НАСТРОЙ
- НЕ ПРОВОДИТЬ ТЕРАПИЮ И ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ
  - ПРИНЯТЬ МЕРЫ В ОТНОШЕНИИ ВАЗОВАГАЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ PINE

## ▪ РССИ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ

### НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ МНОГО-ДИСЦИПЛИНАРНЫЙ ПОДХОД, А ИМЕННО:

- УДЕЛИТЬ ОСОБОЕ ВНИМАНИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВАМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА СНИЖЕНИЕ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ НАРУШЕНИЙ.
- ПРОВОДИТЬ ТЕРАПИЮ С УЧЕТОМ СОВОКУПНОСТИ СИМПТОМОВ.
  - ЭТО МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ ФИЗИОТЕРАПИЮ, КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ (КПТ) ИЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ МЕРЫ.

**ЕСЛИ РССИ ВЫЗЫВАЕТ БЕСПОКОЙСТВО СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ, НЕОБХОДИМО ОБЯЗАТЕЛЬНО УДЕЛИТЬ ВНИМАНИЕ ВОПРОСАМ ИНФОРМАЦИОННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С НАСЕЛЕНИЕМ**

# УПРАВЛЕНИЕ РЕАКЦИЕЙ НА СТРЕСС, СВЯЗАННОЙ С ИММУНИЗАЦИЕЙ

- **УСПОКОЙТЕ ПАЦИЕНТА И ОКРУЖАЮЩИХ, ПОМОГИТЕ ЧЕЛОВЕКУ ЛЕЧЬ В СПОКОЙНОМ, ХОРОШО ПРОВЕТРИВАЕМОМ МЕСТЕ И, ЧТО ОЧЕНЬ ВАЖНО, СОХРАНЯЙТЕ СПОКОЙСТВИЕ И УВЕРЕННОСТЬ В СЕБЕ; СТИМУЛИРУЙТЕ ВОЗВРАЩЕНИЕ К «НОРМАЛЬНОМУ СОСТОЯНИЮ».**
- **ЛЕЧЕНИЕ ДОЛЖНО УЧИТЫВАТЬ СОВОКУПНОСТЬ СИМПТОМОВ И МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ ФИЗИОТЕРАПИЮ, КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКУЮ ИЛИ ЛЕКАРСТВЕННУЮ ТЕРАПИЮ.**

# РАЗБОР КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ 2

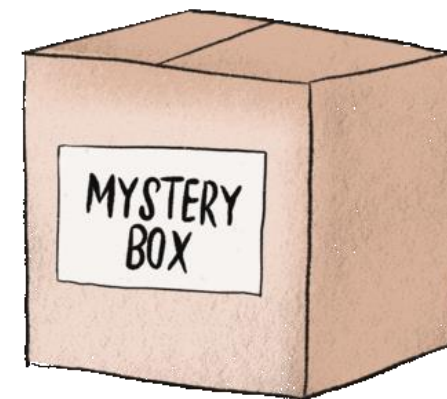


## КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 2

ВЫ РАБОТАЕТЕ ВРАЧОМ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ В ГОРОДЕ САРАНЬ, ГДЕ В НАЦИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРИВИВОК ВВОДИТСЯ НОВАЯ ВАКЦИНА ПРОТИВ ВПЧ И ПРОВОДИТСЯ КАМПАНИЯ ПО ВАКЦИНАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ.

К ВАМ НА ПРИЕМ ПРИШЛИ ЧЕТЫРЕ ДЕВОЧКИ В ВОЗРАСТЕ 11 ЛЕТ, ЧТОБЫ СДЕЛАТЬ ПРИВИВКУ ОТ ВПЧ. СИТУАЦИЯ СЛЕДУЮЩАЯ: ТРОЕ ИЗ НИХ ОТЛОЖИЛИ ВАКЦИНАЦИЮ, ЧТОБЫ ПОДОЖДАТЬ, ПОКА ИХ МЛАДШЕЙ ПОДРУГЕ ИСПОЛНИТСЯ 11 ЛЕТ. УТРОМ ОНИ ОТПРАЗДНОВАЛИ ЭТО СОБЫТИЕ В КАФЕ И ПРИШЛИ К ВАМ НА ПРИЕМ. НА МОМЕНТ ОСМОТРА ОБЩЕЕ СОСТОЯНИЕ ДЕВОЧЕК БЫЛО УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫМ И ПРОВЕДЕНА ВАКЦИНАЦИЯ.

ВЕЧЕРОМ ВАМ ПРИШЛО СООБЩЕНИЕ ОТ МАТЕРИ ОДНОЙ ИЗ ДЕВОЧЕК О ТОМ, ЧТО ВСЕ ОНИ ПЛОХО СЕБЯ ЧУВСТВУЮТ И ИМЕЮТ СХОЖИЕ СИМПТОМЫ: РВОТА, ВОДЯНИСТЫЙ ПОНОС (ВСЕ ДЕНЬ), ПОТЕРЯ АППЕТИТА.





## **ВОПРОСЫ ОТ МАТЕРИ:**

- **«Я беспокоюсь, что эти симптомы связаны с прививкой от ВПЧ. Другого объяснения у меня нет...»**
- **«Это типичная реакция на вакцину против ВПЧ?»**
- **«В общем, ничего критичного, но что бы вы порекомендовали делать?»**



## **НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЕ ПОБОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВПЧ**

- **БОЛЬ, ПОКРАСНЕНИЕ ИЛИ ПРИПУХЛОСТЬ НА РУКЕ,  
В КОТОРУЮ БЫЛ СДЕЛАН УКОЛ**
- **ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ**
- **ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ИЛИ ЧУВСТВО УСТАЛОСТИ**
- **ТОШНОТА**
- **БОЛИ В МЫШЦАХ ИЛИ СУСТАВАХ**

## **ВОПРОСЫ:**

- **МОГУТ ЛИ ЭТИ СИМПТОМЫ БЫТЬ СВЯЗАНЫ С ВАКЦИНАЦИЕЙ?**
- **КАКИЕ ЕЩЕ ВОЗМОЖНЫ ДИАГНОЗЫ?**
- **БУДЕТЕ ЛИ ВЫ СООБЩАТЬ ОБ ЭТОМ СЛУЧАЕ В НАЦИОНАЛЬНУЮ СЛУЖБУ ФАРМАКОНАДЗОРА?**



# СЦЕНАРИЙ

**... ОКАЗАЛОСЬ, ЧТО ПОДОБНЫЕ СИМПТОМЫ  
НАБЛЮДАЛИСЬ И У ДРУГИХ ПОСЕТИТЕЛЕЙ КАФЕ.**

**ВОЗМОЖНО, МЫ ИМЕЕМ ДЕЛО СО ВСПЫШКОЙ  
КАКОГО-ТО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ...**



# ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

**В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ЛЮДИ С ПИЩЕВЫМ ОТРАВЛЕНИЕМ ВЫЗДОРАВЛИВАЮТ САМОСТОЯТЕЛЬНО И ЛЕЧЕНИЕ НЕ ТРЕБУЕТСЯ. ЛЕЧИТЬ ПИЩЕВОЕ ОТРАВЛЕНИЕ МОЖНО ПУТЕМ ВОСПОЛНЕНИЯ ПОТЕРЯННОЙ ЖИДКОСТИ И ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЭЛЕКТРОЛИТНОГО БАЛАНСА, ЧТОБЫ НЕ ДОПУСТИТЬ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ.**

**НЕОБХОДИМО НЕМЕДЛЕННО ОТВЕЗТИ РЕБЕНКА В БОЛЬНИЦУ, ЕСЛИ:**

**У НЕГО СИЛЬНЫЕ БОЛИ В ЖИВОТЕ, РВОТА И НИКАКАЯ ЖИДКОСТЬ НЕ ЗАДЕРЖИВАЕТСЯ В ОРГАНИЗМЕ;**

**ОН НЕ ПЬЕТ И ИМЕЕТ ПРИЗНАКИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ, ВКЛЮЧАЯ РЕДКОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ ИЛИ ЕГО ОТСУТСТВИЕ, ПОТЕРЮ ВЕСА, УСТАЛОСТЬ И СИЛЬНУЮ ЖАЖДУ;**

**ОН ПРОЯВЛЯЕТ ПРИЗНАКИ КРАЙНЕ ПЛОХОГО САМОЧУВСТВИЯ.**

# РАЗБОР КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ 3



## **КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 3**

- **ВАС, КАК ПЕДИАТРА, ПРИГЛАСИЛИ В ШКОЛУ, ЧТОБЫ ПРОВЕСТИ БЕСЕДУ И ОТВЕТИТЬ НА ВОПРОСЫ О ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВПЧ.**
- **ПОСЛЕ ВСТРЕЧИ К ВАМ ЗА РАЗЪЯСНЕНИЯМИ ОБРАТИЛАСЬ ЖЕНЩИНА С РЕБЕНКОМ. ОНА ХОЧЕТ ПРИВИТЬ СВОЮ ДОЧЬ, НО ХОЧЕТ ПРОКОНСУЛЬТИРОВАТЬСЯ ПО ЭТОМУ ВОПРОСУ ИНДИВИДУАЛЬНО.**
- **НА СЛЕДУЮЩИЙ ДЕНЬ ОНА ПРИХОДИТ К ВАМ НА ПРИЕМ.**

## **ВОПРОСЫ ОТ МАТЕРИ:**

**1. МЫ С ДОЧЕРЬЮ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАНЫ. ПРИНИМАЕМ АНТИРЕТРОВИРУСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, И У НАС ОЧЕНЬ НИЗКАЯ ВИРУСНАЯ НАГРУЗКА. МОЖНО ЛИ МОЕЙ ДОЧЕРИ СДЕЛАТЬ ПРИВИВКУ?**

**2. И ЕЩЕ ОДИН ВОПРОС: Я СЕЙЧАС БЕРЕМЕННА, МОГУ ЛИ Я СДЕЛАТЬ ПРИВИВКУ, ЧТОБЫ ЗАЩИТИТЬ СВОЕГО РЕБЕНКА ОТ ВПЧ?**





## **ВАКЦИНАЦИЯ ЛИЦ С ОСЛАБЛЕННЫМ ИММУНИТЕТОМ И ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫХ**

- **ЛЮДИ С ОСЛАБЛЕННЫМ ИММУНИТЕТОМ ИМЕЮТ ПОВЫШЕННЫЙ РИСК РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВПЧ, ПО СРАВНЕНИЮ С ИММУНОКОМПЕТЕНТНЫМИ ЛЮДЬМИ.**
- **ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ВПЧ БЕЗОПАСНА ДЛЯ ЛЮДЕЙ С ОСЛАБЛЕННЫМ ИММУНИТЕТОМ (НАПРИМЕР, ВИЧ-ПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ [+], ПЕРЕНЕСШИХ ТРАНСПЛАНТАЦИЮ).**
- **СОВРЕМЕННЫЕ ВАКЦИНЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ ПРОСТЫЕ, НЕ РЕПЛИЦИРУЮЩИЕСЯ СУБЪЕДИНИЧНЫЕ ВАКЦИНЫ И, СЛЕДОВАТЕЛЬНО, НЕ МОГУТ БЫТЬ ИСТОЧНИКОМ ИНФИЦИРОВАНИЯ.**

# **БЕРЕМЕННОСТЬ (И ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ)**

- **ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ВПЧ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН.**
- **ГРУДНОЕ ВСКАРМЛИВАНИЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВПЧ, ПОЭТОМУ КОРМЯЩИЕ ГРУДЬЮ ЖЕНЩИНЫ МОГУТ ДЕЛАТЬ ПРИВИВКУ.**

# РАЗБОР КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ 4



# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 4

**ВЫ ОКАЗЫВАЕТЕ ПОДДЕРЖКУ МИНИСТЕРСТВУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВОЕЙ СТРАНЫ В РЕАЛИЗАЦИИ НАЦИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВПЧ.**

**ВО ВРЕМЯ ПОСЕЩЕНИЯ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ВЫ ЗАМЕТИЛИ, ЧТО ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ВПЧ ХРАНЯТСЯ ВМЕСТЕ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ (В ТОМ ЧИСЛЕ С МИОРЕЛАКСАНТАМИ).**

**КРОМЕ ТОГО, ОТСУТСТВУЕТ ПОРЯДОК В РАЗМЕЩЕНИИ ВАКЦИН В ХОЛОДИЛЬНИКЕ: ОДИН И ТОТ ЖЕ ВИД ВАКЦИН ХРАНИТСЯ В РАЗНЫХ ОТДЕЛАХ, КАК ВБЛИЗИ, ТАК И ВДАЛИ ОТ МОРОЗИЛЬНОЙ КАМЕРЫ.**



## **ВОПРОСЫ:**

- 1. КАКОВЫ ОБЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ХРАНЕНИЮ ВАКЦИН (ВКЛЮЧАЯ ОБОРУДОВАНИЕ И РАЗМЕЩЕНИЕ)?**
- 2. СУЩЕСТВУЕТ ЛИ РЕКОМЕНДУЕМАЯ ТЕМПЕРАТУРА ХРАНЕНИЯ ВАКЦИН ПРОТИВ ВПЧ?**
- 3. КАКОВЫ ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ С СЛУЧАЕ ЗАМОРАЖИВАНИЯ ВАКЦИН ПРОТИВ ВПЧ?**



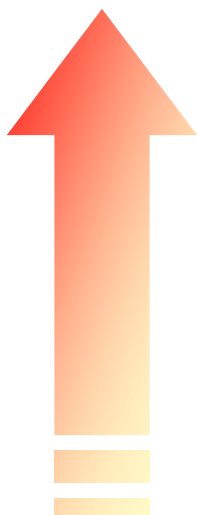
# УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ ВАКЦИН ПРОТИВ ВПЧ

1. ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ВПЧ СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ **ОТ 2 ДО 8 °С.**
2. ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ВПЧ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К ЗАМОРАЖИВАНИЮ.
3. ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ВПЧ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К СВЕТУ.

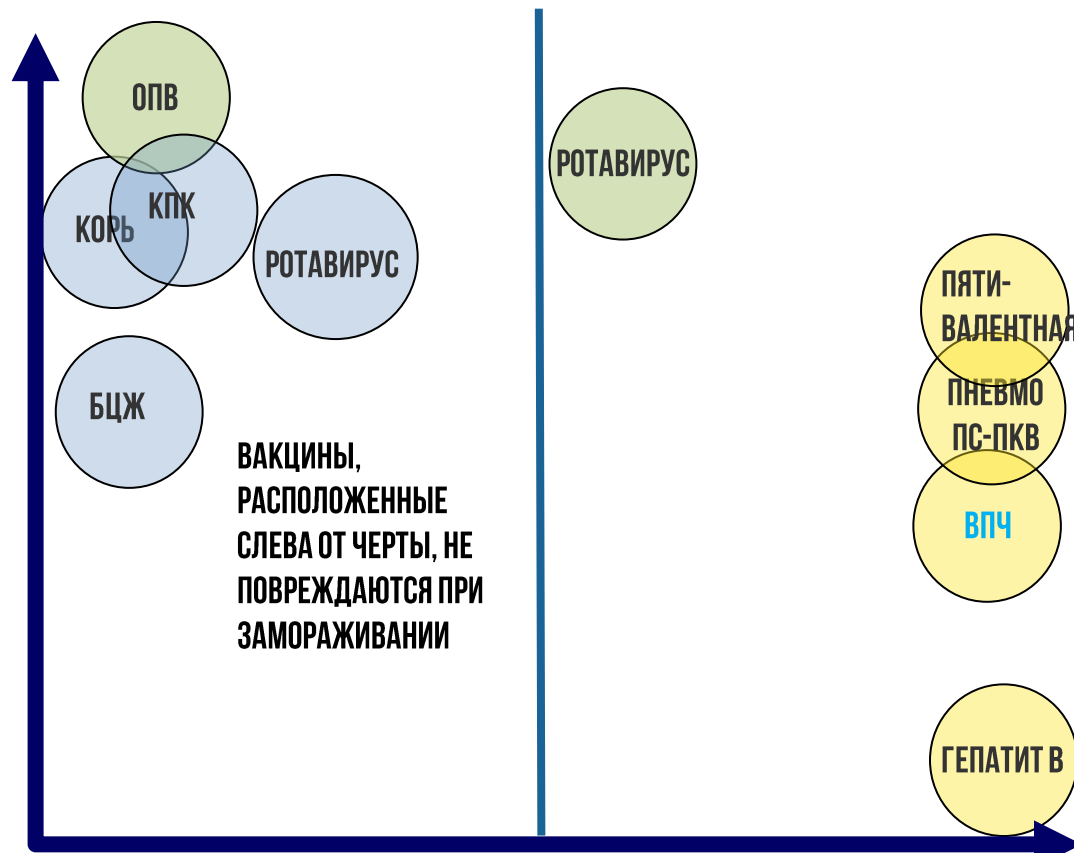
# ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ВАКЦИН К ТЕМПЕРАТУРЕ

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ  
К ТЕПЛУ

НАИБОЛЕЕ  
ЧУВСТВИТЕЛЬНА



НАИМЕНЕЕ  
ЧУВСТВИТЕЛЬНА



НАИМЕНЕЕ  
ЧУВСТВИТЕЛЬНА

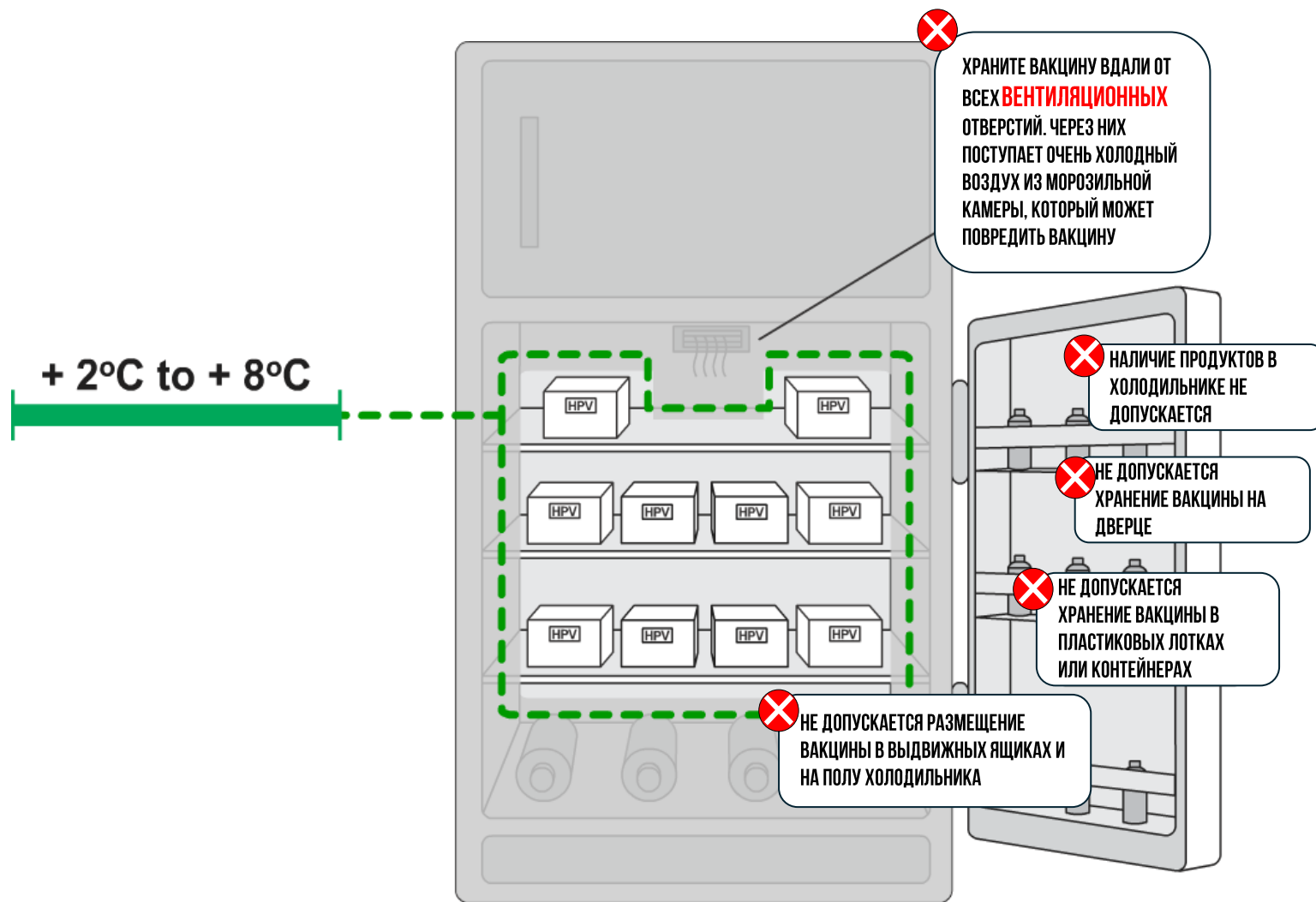
ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К  
ЗАМОРАЖИВАНИЮ

НАИБОЛЕЕ  
ЧУВСТВИТЕЛЬНА

СОСТАВ ВАКЦИНЫ

- СУХАЯ, ЛИОФИЛИРОВАННАЯ
- ЖИДКАЯ, НЕАДЬЮВАНТНАЯ
- ЖИДКАЯ, АДЬЮВИРОВАННАЯ СУЛЬФАТОМ АЛЮМИНИЯ

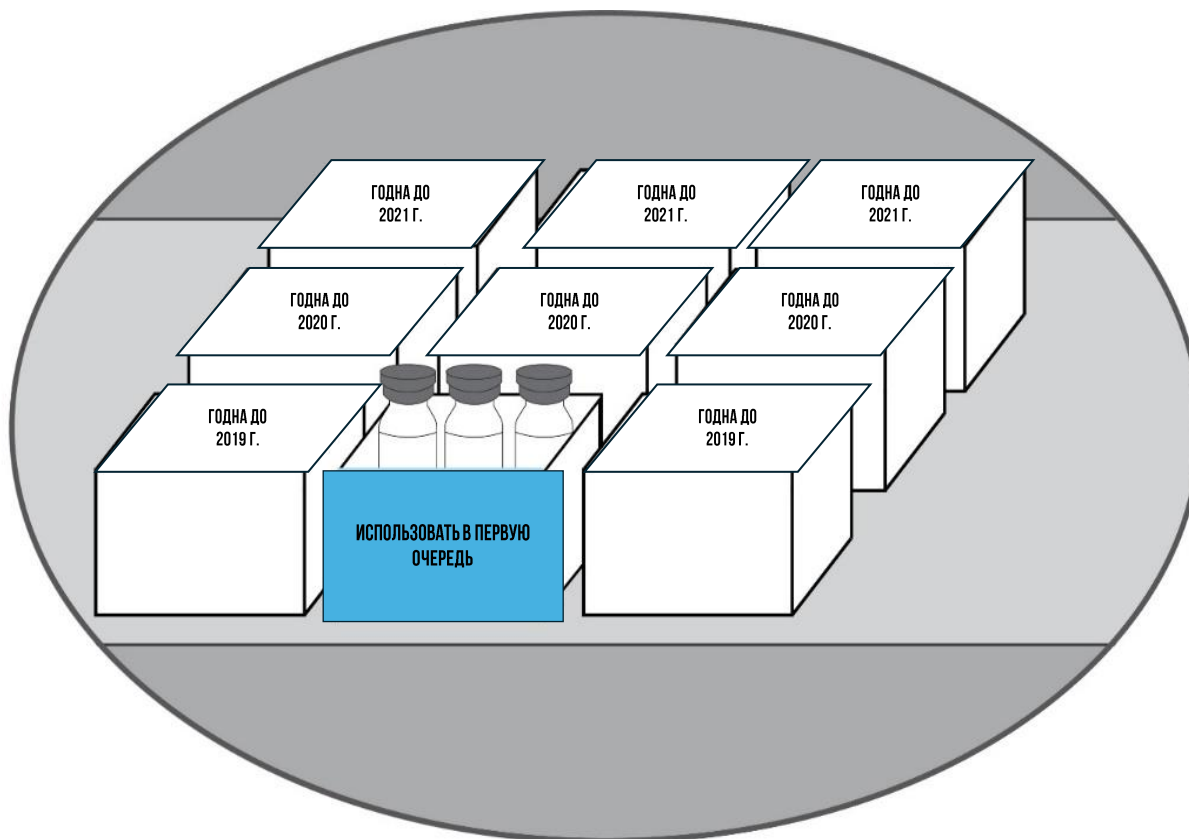
# ГДЕ СЛЕДУЕТ РАЗМЕЩАТЬ ВАКЦИНУ ПРОТИВ ВПЧ





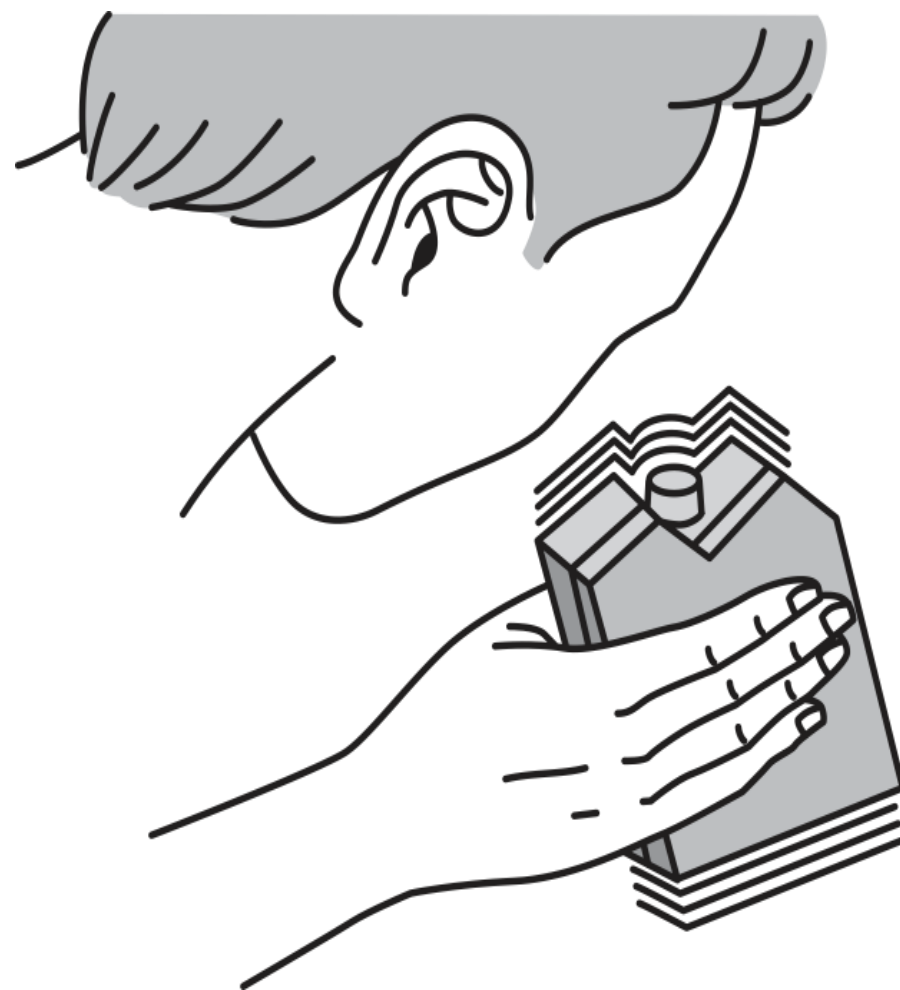
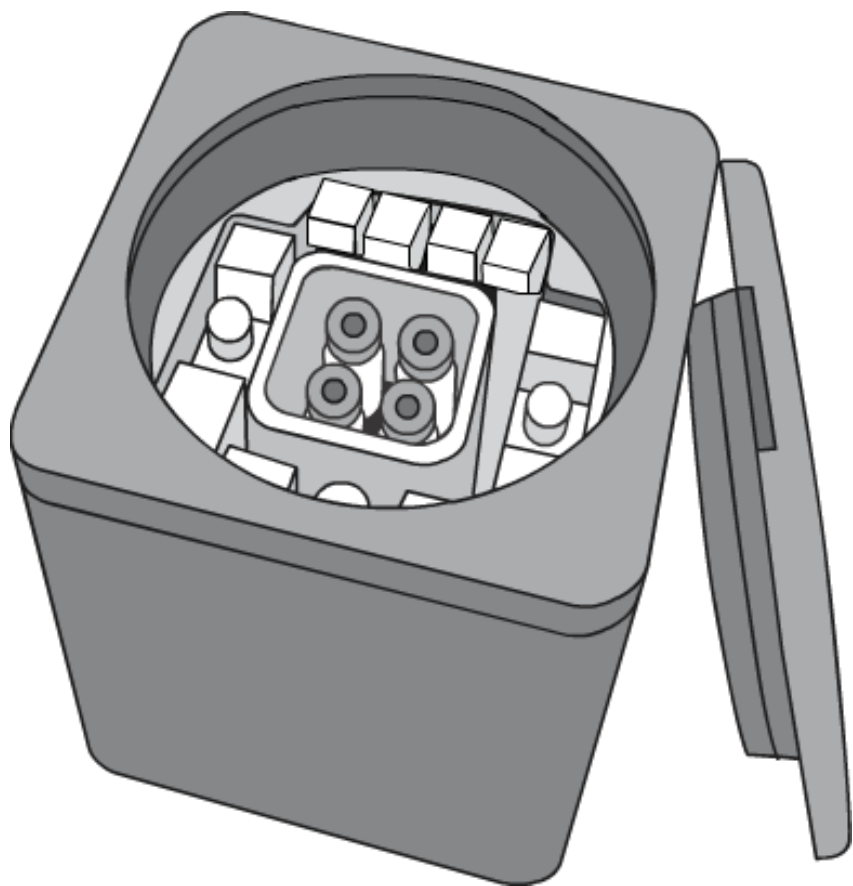
# КАКИЕ ФЛАКОНЫ С ВАКЦИНАМИ СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ В ПЕРВОМ РЯДУ?

- ФЛАКОНЫ С ВАКЦИНАМИ, У КОТОРЫХ СРОК ГОДНОСТИ ИСТЕКАЕТ РАНЬШЕ, И ФЛАКОНЫ С ИНДИКАТОРОМ КОНТРОЛЯ ВАКЦИН, КОТОРЫЙ НАЧАЛ МЕНЯТЬ ЦВЕТ, СЛЕДУЕТ ХРАНИТЬ В ПЕРВОМ РЯДУ, ЧТОБЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬ ИХ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ



- СЗАДИ – ФЛАКОНЫ С ВАКЦИНОЙ, У КОТОРОЙ СРОК ГОДНОСТИ ИСТЕКАЕТ ПОЗЖЕ
- ВПЕРЕДИ – ФЛАКОНЫ С ВАКЦИНОЙ У КОТОРОЙ СРОК ГОДНОСТИ ИСТЕКАЕТ РАНЬШЕ

# ТЕРМОКОНТЕЙНЕРЫ И ТЕРМОСУМКИ



# КРАТКАЯ ИНФОРМАЦИЯ О ФОРМАХ ВЫПУСКА И УПАКОВКАХ ВАКЦИН ПРОТИВ ВПЧ

ПАРАМЕТРЫ	ДВУХВАЛЕНТНАЯ (CERVARIX)		ЧЕТХВАЛЕНТНАЯ (GARDASIL / SILGARD)	9-ВАЛЕНТНАЯ (GARDASIL 9)
УПАКОВКА ДЛЯ ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ	1-ДОЗОВЫЙ ФЛАКОН, 1 ШТ. В УПАКОВКЕ: 57,7 см <sup>3</sup> /ДОЗА 1-ДОЗОВЫЙ ФЛАКОН, 10 ШТ. В УПАКОВКЕ: 11,5 см <sup>3</sup> /ДОЗА 1-ДОЗОВЫЙ ФЛАКОН, 100 ШТ. В УПАКОВКЕ: 9,7 см <sup>3</sup> /ДОЗА	2-ДОЗОВЫЙ ФЛАКОН, 1 ШТ. В УПАКОВКЕ: 28,8 см <sup>3</sup> /ДОЗА 2-ДОЗОВЫЙ ФЛАКОН, 10 ШТ. В УПАКОВКЕ: 5,7 см <sup>3</sup> /ДОЗА 2-ДОЗОВЫЙ ФЛАКОН, 100 ШТ. В УПАКОВКЕ: 4,8 см <sup>3</sup> /ДОЗА	1-ДОЗОВЫЙ ФЛАКОН, 1 ШТ. В УПАКОВКЕ: 75,0 см <sup>3</sup> /ДОЗА 1-ДОЗОВЫЙ ФЛАКОН, 10 ШТ. В УПАКОВКЕ: 15,0 см <sup>3</sup> /ДОЗА	1-ДОЗОВЫЙ ФЛАКОН, 10 ШТ. В УПАКОВКЕ: 15,0 см <sup>3</sup> /ДОЗА
УСЛОВИЯ ХРАНЕНИЯ	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ХРАНИТЬ ПРИ Т 2-8°С</li> <li>• НЕ ЗАМОРАЖИВАТЬ</li> <li>• ХРАНИТЬ В ТЕМНОМ МЕСТЕ</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• ХРАНИТЬ ПРИ Т 2-8°С</li> <li>• НЕ ЗАМОРАЖИВАТЬ</li> <li>• ХРАНИТЬ В ТЕМНОМ МЕСТЕ</li> <li>• ЛИЦЕНЗИРОВАНА ДЛЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ В УСЛОВИЯХ КОНТРОЛИРУЕМОЙ ТЕМПЕРАТУРНОЙ ЦЕПИ (ДО 3-Х ДНЕЙ ДО 42°)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ХРАНИТЬ ПРИ Т 2-8°С</li> <li>• НЕ ЗАМОРАЖИВАТЬ</li> <li>• ХРАНИТЬ В ТЕМНОМ МЕСТЕ</li> </ul>
СРОК ГОДНОСТИ	1-ДОЗОВЫЙ ФЛАКОН: 48 МЕС. ПРИ Т 2-8°С	2-ДОЗОВЫЙ ФЛАКОН: 36 МЕС. ПРИ Т 2-8°С	36 МЕС. ПРИ Т 2-8°С	36 МЕС. ПРИ Т 2-8°С
ИКВ	ТИП 30		ТИП 30	ПОДЛЕЖИТ УТОЧНЕНИЮ
УРОВЕНЬ ПОТЕРИ КОЭФФИЦИЕНТ ПОТЕРИ	1-ДОЗОВЫЙ ФЛАКОН <5% 1,05	2-ДОЗОВЫЙ ФЛАКОН <10% 1,10	1-ДОЗОВЫЙ ФЛАКОН <5% 1,05	1-ДОЗОВЫЙ ФЛАКОН <5% 1,05

**А ЧТО, ЕСЛИ...**

- **ЧТО ПРОИЗОЙДЕТ, ЕСЛИ БУДЕТ ВВЕДЕНА ЗАМОРОЖЕННАЯ ВАКЦИНА ПРОТИВ ВПЧ?**



# ВОЗМОЖНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ВВЕДЕНИЯ ЗАМОРОЖЕННОЙ ВАКЦИНЫ

- ПОТЕРЯ ВАКЦИНОЙ СВОИХ СВОЙСТВ => ИЗМЕНЕННЫЙ ИММУННЫЙ ОТВЕТ
- ВОПРОСЫ БЕЗОПАСНОСТИ
- УТРАТА ДОВЕРИЯ
- (ФИНАНСОВЫЕ ПОТЕРИ)

# РАЗБОР КЛИНИЧЕСКОГО СЛУЧАЯ 5



## КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ 5

**В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ ВАКЦИНАЦИИ В ШКОЛУ ПРИХОДИТ 11-ЛЕТНЯЯ ДЕВОЧКА. У НЕЕ ЯВНО ЕСТЬ СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ НА ВАКЦИНАЦИЮ, НО КОГДА ПОДХОДИТ ЕЕ ОЧЕРЕДЬ, ОНА ОТКАЗЫВАЕТСЯ ОТ ПРИВИВКИ. ЧТО ВЫ БУДЕТЕ ДЕЛАТЬ?**

**ВАКЦИНИРОВАТЬ. РОДИТЕЛИ ДЕВОЧКИ СОГЛАСНЫ НА ВАКЦИНАЦИЮ**

**НЕ ВАКЦИНИРОВАТЬ. ДЕВОЧКА ИМЕЕТ ПРАВО ОТКАЗАТЬСЯ**

# КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

**В ПЕРВЫЙ ДЕНЬ ВАКЦИНАЦИИ В ШКОЛУ ПРИХОДИТ 11-ЛЕТНЯЯ ДЕВОЧКА. У НЕЕ ЯВНО ЕСТЬ СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЕЙ НА ВАКЦИНАЦИЮ, НО КОГДА ПОДХОДИТ ЕЕ ОЧЕРЕДЬ, ОНА ОТКАЗЫВАЕТСЯ ОТ ПРИВИВКИ. ЧТО ВЫ БУДЕТЕ ДЕЛАТЬ?**



**ВАКЦИНИРОВАТЬ. РОДИТЕЛИ ДЕВОЧКИ СОГЛАСНЫ НА ВАКЦИНАЦИЮ**



**НЕ ВАКЦИНИРОВАТЬ. ДЕВОЧКА ИМЕЕТ ПРАВО ОТКАЗАТЬСЯ**



# ЧТО НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ И ДЕЛАТЬ ПО-ДРУГОМУ

- 1. УСТАНОВЛЕНИЕ КОНТАКТА**
- 2. СБОР АНАМНЕЗА ПО ВОЗНИКШЕЙ ПРОБЛЕМЕ ИЛИ ВОПРОСУ**
- 3. ВЫХОД ЗА РАМКИ ВОЗНИКШЕЙ ПРОБЛЕМЫ ИЛИ ВОПРОСА**
- 4. ПРОВЕДЕНИЕ ОБЪЕКТИВНОГО (ФИЗИКАЛЬНОГО) ОБСЛЕДОВАНИЯ**
- 5. ИНФОРМИРОВАНИЕ О ДИАГНОЗЕ, ОБЪЯСНЕНИЕ ЕГО ПОСЛЕДСТВИЙ И ОБСУЖДЕНИЕ ВАРИАНТОВ ЛЕЧЕНИЯ**
- 6. НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ И ПРАВИЛА, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ВАШУ РАБОТУ**
- 7. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КОНТАКТА С ПАЦИЕНТОМ ДЛЯ ИНФОРМИРОВАНИЯ, ПРОСВЕЩЕНИЯ И, ПО ВОЗМОЖНОСТИ, КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ**

# ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

- **ПОДРОСТКОВЫЙ ВОЗРАСТ – ЭТО ОСОБЫЙ ЭТАП, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ БЫСТРЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ФИЗИЧЕСКОМ, ПСИХОЛОГИЧЕСКОМ И СОЦИАЛЬНОМ РАЗВИТИИ → ВОЗМОЖНОСТИ И РИСКИ**
- **ПОДРОСТКИ ОБЛАДАЮТ НЕКОТОРЫМИ ОСОБЕННОСТЯМИ, КОТОРЫЕ ОТЛИЧАЮТ ИХ ОТ ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ВОЗРАСТА И ВЗРОСЛЫХ**
- **ЭТИ ОСОБЕННОСТИ ПОДРОСТКОВ МОГУТ ОКАЗЫВАТЬ ВЛИЯНИЕ НА ПОВЕДЕНИЕ, СВЯЗАННОЕ СО ЗДОРОВЬЕМ, И НА ТО, КАК МЫ ОКАЗЫВАЕМ ИМ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ, ВКЛЮЧАЯ ВАКЦИНАЦИЮ**
- **НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ РАЗВИВАЮЩИЙСЯ ПОТЕНЦИАЛ ПОДРОСТКОВ, ИХ РАСТУЩЕЕ СТРЕМЛЕНИЕ К САМОСТОЯТЕЛЬНОСТИ И ОСОЗНАВАТЬ ВЛИЯНИЕ ИХ ВОЗРАСТА НА ПРОЦЕСС ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ**
- **УСТАНОВИВ ДОВЕРИТЕЛЬНЫЕ ОТНОШЕНИЯ С ПОДРОСТКОМ, ВЫ СМОЖЕТЕ ДОНЕСТИ ДО НЕГО ВАЖНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ В ПЛАНЕ ПРОФИЛАКТИКИ**



## САМООЦЕНКА ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ НАВЕДИТЕ КАМЕРУ ЧТОБЫ ПРОЙТИ ОПРОС

SLIDOCOM  
1.НОМЕР ОПРОС #1350 250  
2.ВВЕДИТЕ СВОЕ ИМЯ

