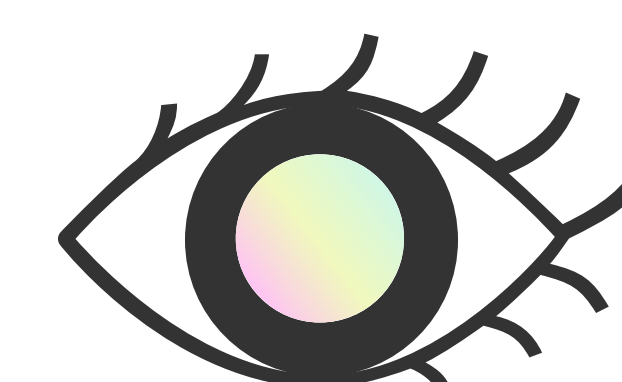


# ОСОБЕННОСТИ ВАКЦИНАЦИИ И РЕВАКЦИНАЦИИ ДЕТЕЙ С ДИАГНОЗОМ «РЕТИНОБЛАСТОМА»



Ретинобластома  
Инфо

| НАЗВАНИЕ  | ОСОБЕННОСТИ ВАКЦИНАЦИИ/РЕВАКЦИНАЦИИ   | СРОКИ ВАКЦИНАЦИИ  |
|---|---|---|
| ГЕПАТИТ В   | Ранее не привитые – по ускоренной схеме: 0 мес. – 1 мес. – 2 мес. – 6 мес. Ранее привитые: дополнительная вакцинация проводится перед началом лечения с учетом уровня специфических антител (АТ)  |   |
| КОКЛЮШ  | Бесклеточная коклюшная вакцина  | Через 6 месяцев с момента окончания лечения в соответствии с графиком вакцинации  |
| АКДС (КОКЛЮШ – ДИФТЕРИЯ – СТОЛБНЯК)   | Допустимы все препараты, содержащие дифтерийный и столбнячный анатоксины: АДС, АДС-М, АКДС и другие согласно имеющимся инструктивным документам)  | Через 6 месяцев с момента окончания лечения<br>* При неблагоприятной эпидемиологической ситуации возможно проведение иммунизации в более короткие сроки с учетом индивидуальных особенностей пациента |
| ПОЛИОМИЕЛИТ   | Инактивированная вакцина против полиомиелита  | Через 6 месяцев с момента окончания лечения   |
| ГЕМОФИЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ ТИПА В   |   | Через 4-6 месяцев с момента окончания лечения с учетом возраста ребенка   |
| ГРИПП   | Инактивированная вакцина<br>* У пациентов, получающих иммуносупрессивную химиотерапию, может быть снижен иммунный ответ по сравнению со здоровыми детьми  | Допустима ежегодная вакцинация  |
| ПНЕВМОКОККОВАЯ ИНФЕКЦИЯ   | Ранее не вакцинированным пациентам со злокачественными образованиями рекомендовано введение пневмококковой вакцины до начала противоопухолевой терапии. В случае если проведение вакцинации в момент постановки диагноза невозможно, то ее проводят через 4-6 месяцев после окончания лечения   |   |
| БЕШЕНСТВО   | В случае укуса животными по жизненным показаниям – проводится экстренная вакцинопрофилактика против бешенства в соответствии с рекомендациями по применению вакцины. Полихимиотерапия в данном случае должна быть отложена как минимум на 1 неделю после прививки.<br>Для экстренной профилактики бешенства у пациентов со злокачественными заболеваниями может применяться человеческим иммуноглобулин согласно инструкции по применению препарата.  |   |
| ТУБЕРКУЛЕЗ  | Перед вакцинацией показана консультации онколога и педиатра, при необходимости – иммунолога.<br>У ребенка должна быть отрицательная проба Манту, а также отсутствие признаков ОРВИ и обострения хронических болезней  | Через 6-12 месяцев с момента окончания лечения  |
| <b>*РЕВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ, КРАСНУХИ И ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПАРОТИТА, ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ</b> | Ревакцинация проводится после окончания лечения и по итогам проведения обследования на наличие антител. Ревакцинация проводится только при отсутствии соответствующих антител.<br>Для вакцинации могут быть использованы:<br>- живые аттенуированные моновакцины против кори (ЖКВ), эпидемического паротита (ЖПВ)<br>- ассоциированная дивакцина против кори и эпидемического паротита<br>- ассоциированная вакцина против кори, эпидемического паротита и краснухи<br>- живая аттенуированная вакцина против ветряной оспы | После окончания лечения и при отсутствии соответствующих антител – в течение 4-6 месяцев  |

Материал подготовлен сотрудниками отдела офтальмоонкологии и радиологии МНТК «Микрохирургия глаза» им. ак. С.Н. Федорова при участии специалистов научно-консультативного отделения НИИ детской онкологии и гематологии им. Н.Н. Блохина.