



*Вакцинация
на протяжении всей жизни*

**СПРАВОЧНИК
ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ
ПРЕПАРАТОВ**

для специалистов

Полная
электронная версия
справочника на сайте
vakcina.ru



-formed-

Уважаемый коллега!

Вы держите в руках обновленную версию нашего традиционного каталога иммунобиологических препаратов, который вот уже более 20 лет мы регулярно издаём для специалистов в области эпидемиологии, инфекционных болезней и педиатрии. За эти годы значительно расширился круг пользователей нашего издания – ими стали специалисты по закупкам для нужд ЛПУ и врачи других специальностей, а электронную версию издания на сайте vakcina.ru использует как справочно-информационный ресурс всё население, и не только нашей страны.

Это издание содержит больше нормативной документации, которая за последний год вступила в силу. Мы надеемся, что всё необходимое для работы будет у Вас в нужный момент под рукой. За дополнительной информацией, Вы всегда можете обратиться в наш новый департамент «Качества и Заботы о клиентах» через сайт fmed.ru.

В 2020 SARS nCOV-19 бросил глобальный вызов всем без исключения, и в ряды борцов с управляемыми инфекциями встало медицинское сообщество всех специальностей.

К сожалению, последние десятилетия эта область была не столь популярной. Инфекционные больницы сокращались, вакцинальное дело в профильных институтах практически свелось до минимума, количество настоящих профессионалов, знающих все тонкости течения и профилактики управляемых инфекций, значительно сократилось. Отчасти поэтому, при острой необходимости общества в достоверной информации по вакцинопрофилактике и мобилизации населения для создания мощного Антиковидного щита и победы над коронавирусной инфекцией, мы видим обратную ситуацию. Медицинские работники, которые должны быть adeptами вакцинопрофилактики, знать принципы и механизмы создания иммунного ответа зачастую вносят своим некомпетентным мнением панику и недоверие к тем инструментам, которые уже сотню лет спасают планету от управляемых инфекций.

Наша отечественная промышленность под давлением эпидемической ситуации мощно включилась в работу и ассортимент МИБП значительно расширился. Поэтому реализация государственной программы «Стратегия развития иммунопрофилактики до 2035 года» и достижение цели «Вакцинация на протяжении всей жизни» теперь возможны! Вакцинация, как никогда, актуальна в период глобальных эпидемий, природных катализмов и стирающихся границ между государствами.

Нельзя избавиться от вирусов полностью, но можно научиться мирно с ними сосуществовать, элиминируя вирусы из популяции человечества путём плановой иммунизации, на которую и взят курс новым Национальным календарём профилактических прививок России и Календарём профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Нас должны воодушевлять успешные примеры по полиомиелиту и другим инфекциям, которыми болели наши мамы и папы, бабушки и дедушки, и которые перестали циркулировать под действием 100% прививки нашего поколения.

И кстати, о поколении 65+... Доказанный факт! В продлении средней продолжительности жизни свою роль сыграла вакцинация. Не забывайте, что напряжённость иммунитета важна не только в детском возрасте, а его снижение с возрастом требует ревакцинации. Учитывая повышающуюся мобильность пенсионеров и желание безопасно путешествовать, необходимо при диспансеризации напоминать им о вакцинации.

Наша компания давно вносит свой вклад в образовательные программы для медиков, и данный справочник мы направляем во все медицинские ВУЗы нашей страны, как пособие для начинающих профессионалов, которые должны разделять нашу миссию: «Донести до каждого жителя России необходимость, важность и безопасность вакцинации, создавая фундамент для будущего здорового поколения».



С уважением к Вам и Вашему делу,

генеральный директор «ММК «Формед»,
врач-биофизик, Нелли Соседова

СОДЕРЖАНИЕ

Ru

!



i

6 Национальный календарь профилактических прививок России

8 Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям

11 Противопоказания к вакцинации

12 Идеальный календарь

14 Календарь путешественника

16 Вакцины и анатоксины

34 Сыворотки

36 Иммуноглобулины

38 Аллергены

39 Ботулотоксины

40 Бактериофаги

45 Пробиотики и синбиотики

52 Справочник нозологий

58 Список полезных нормативных документов

Условные обозначения

Ru

!



Национальный календарь профилактических прививок России

Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям

Календарь путешественника

*Когда нет времени ждать
и нужно оперативно
принимать решения*

ЭКСПРЕСС ТЕСТЫ



Педиатрические экспресс-тесты:

- Стrepтококк А
- Ротавирус
- Энтеровирус
- Астровирус

Предоперационная экспресс-диагностика:

- ВИЧ
- Гепатит А, В, С
- Сифилис
- Multi Infection



Подробная информация
о тестах этих и других
направлений
на сайте

rapidtest.ru

Дифференциальная диагностика ОРВИ:

- Грипп
- COVID-19
- Стrepтококк А
- Респираторный аденоvирус
- Респираторно-синцитиальный
вирус

Кишечные инфекции:

- Гепатит А
- Хеликобактер пилори
- Salmonella
- Эшерихия коли

Порядок проведения гражданам профилактических прививок в рамках национального календаря профилактических прививок

1 Профилактические прививки в рамках национального календаря профилактических прививок проводятся гражданам в медицинских организациях при наличии у таких организаций лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по вакцинации (проведению профилактических прививок).

2 Вакцинацию осуществляют медицинские работники, прошедшие обучение по вопросам применения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней, организации проведения вакцинации, техники проведения вакцинации, а также по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме.

3 Вакцинация и ревакцинация в рамках национального календаря профилактических прививок проводятся иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, зарегистрированными в соответствии с законодательством Российской Федерации, согласно инструкциям по их применению.

В случаях, предусмотренных национальным календарем профилактических прививок, допускается проведение вакцинации и ревакцинации иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, содержащими комбинации вакцин.

(Абзац дополнительно включен с 28 мая 2017 года приказом Минздрава России от 13 апреля 2017 года №175н).

4 Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю разъясняется необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней, возможные постvakцинальные реакции и осложнения, а также последствия отказа от проведения профилактической прививки и оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации". Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, №26, ст.3442; №26, ст.3446; 2013, №27, ст.3459; №27, ст.3477; №30, ст.4038; №39, ст.4883; №48, ст.6165; №52, ст.6951.

5 Все лица, которым должны проводиться профилактические прививки, предварительно подвергаются осмотру врачом (фельдшером).

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 года №252н "Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руково-дителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2012 года, регистрационный номер №23971).

6 При изменении сроков вакцинации её проводят по предусмотренным национальным календарем профилактических прививок схемам и в соответствии с инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней. Допускается введение вакцин (кроме вакцин для профилактики туберкулёза), применяемых в рамках национального календаря профилактических прививок, в один день разными шприцами в разные участки тела.

7 Вакцинация детей, которым иммунопрофилактика против пневмококковой инфекции не была начата в первые 6 месяцев жизни, проводится двукратно с интервалом между прививками не менее 2 месяцев.

8 Вакцинация детей, рожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией, осуществляется в рамках национального календаря профилактических прививок в соответствии с инструкциями по применению иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней.

При вакцинации таких детей учитываются: ВИЧ-статус ребёнка, вид вакцины, показатели иммунного статуса, возраст ребёнка, сопутствующие заболевания.

9 Ревакцинация детей против туберкулёза, рожденных от матерей с ВИЧ-инфекцией и получавших трёхэтапную химио-профилактику передачи ВИЧ от матери ребёнку (во время беременности, родов и в периоде новорожденности), проводится в родильном доме вакцинами для профилактики туберкулёза (для щадящей первичной вакцинации). У детей с ВИЧ-инфекцией, а также при обнаружении у детей нуклеиновых кислот ВИЧ молекулярными методами ревакцинация против туберкулёза не проводится.

10 Вакцинация живыми вакцинами в рамках национального календаря профилактических прививок (за исключением вакцин для профилактики туберкулёза) проводится детям с ВИЧ-инфекцией с 1-й и 2-й иммунными категориями (отсутствие иммунодефицита или умеренный иммунодефицит).

11 При исключении диагноза ВИЧ-инфекции детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией, проводят вакцинацию живыми вакцинами без предварительного иммунологического обследования.

12 Анатоксины, убитые и рекомбинантные вакцины в рамках национального календаря профилактических прививок вводят всем детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией. Детям с ВИЧ-инфекцией указанные иммунобиологические лекарственные препараты для иммунопрофилактики инфекционных болезней вводятся при отсутствии выраженного и тяжёлого иммунодефицита.

13 При проведении вакцинации населения используются вакцины, содержащие актуальные для Российской Федерации антигены, позволяющие обеспечить максимальную эффективность иммунизации.

14 При проведении вакцинации против гепатита В детей первого года жизни, против гриппа детей с 6-месячного возраста, обучающихся в общеобразовательных организациях, беременных женщин используются вакцины, не содержащие консервантов.

Национальный календарь профилактических прививок

Приложение №1 к приказу Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. №125н.
С изменениями и дополнениями от: 16 июня 2016 г., 13 апреля 2017 г., 24 апреля 2019 г., 14 сентября 2020 г.

Категории и возраст граждан, подлежащих обязательной вакцинации	Наименование профилактической прививки
Новорожденные в первые 24 часа жизни	Первая вакцинация против вирусного гепатита В ¹
Новорожденные на 3-7 день жизни	Вакцинация против туберкулеза ²
Дети 1 месяц	Вторая вакцинация против вирусного гепатита В ¹
Дети 2 месяца	Третья вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска) ³ Первая вакцинация против пневмококковой инфекции
Дети 3 месяца^{6.1}	Первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Первая вакцинация против полиомиелита ⁴ Первая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) ⁵
Дети 4,5 месяца^{6.1}	Вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Вторая вакцинация против гемофильной инфекции (группы риска) ⁵ Вторая вакцинация против полиомиелита ⁴ Вторая вакцинация против пневмококковой инфекции
Дети 6 месяцев^{6.1}	Третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Третья вакцинация против вирусного гепатита В ¹ Третья вакцинация против полиомиелита ⁶ Третья вакцинация против гемофильной инфекции (группа риска) ⁵
Дети 12 месяцев	Вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита Четвертая вакцинация против вирусного гепатита В (группы риска) ³
Дети 15 месяцев	Ревакцинация против пневмококковой инфекции
Дети 18 месяцев^{6.1}	Первая ревакцинация против полиомиелита ⁶ Первая ревакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка Ревакцинация против гемофильной инфекции (группы риска)
Дети 20 месяцев	Вторая ревакцинация против полиомиелита ⁶
Дети 6 лет	Ревакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита
Дети 6-7 лет	Вторая ревакцинация против дифтерии, столбняка ⁷ Ревакцинация против туберкулеза ⁸
Дети 14 лет	Третья ревакцинация против дифтерии, столбняка ⁷ Третья ревакцинация против полиомиелита ⁶
Взрослые от 18 лет	Ревакцинация против дифтерии, столбняка - каждые 10 лет от момента последней ревакцинации
Дети от 1 года до 18 лет, взрослые от 18 до 55 лет, не привитые ранее	Вакцинация против вирусного гепатита В ⁹
Дети от 1 года до 18 лет (включительно), женщины от 18 до 25 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно против краснухи, не имеющие сведений о прививках против краснухи	Вакцинация против краснухи, ревакцинация против краснухи

Дети от 1 года до 18 лет (включительно) и взрослые до 35 лет (включительно), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведения о прививках против кори.

Взрослые от 36 до 55 лет (включительно), относящиеся к группам риска (работники медицинских и образовательных организаций, организаций торговли, транспорта, коммунальной и социальной сферы).

Лица, работающие вахтовым методом и сотрудники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации), не болевшие, не привитые, привитые однократно, не имеющие сведений о прививках против кори.

Вакцинация против кори, ревакцинация против кори¹⁰

Дети с 6 месяцев.

Учащиеся 1-11 классов.

Обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования.

Взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям (работники медицинских и образовательных организаций, транспорта, коммунальной сферы).

Беременные женщины.

Взрослые старше 60 лет.

Лица, подлежащие призыву на военную службу.

Лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями лёгких, сердечно-сосудистыми заболеваниями, метаболическими нарушениями и ожирением.

Вакцинация против гриппа

1 Первая, вторая и третья вакцинации проводятся по схеме 0-1-6 (1 доза - в момент начала вакцинации, 2 доза - через месяц после 1 прививки, 3 доза - через 6 месяцев от начала вакцинации), за исключением детей, относящихся к группам риска, вакцинация против вирусного гепатита В которых проводится по схеме 0-1-2-12 (1 доза - в момент начала вакцинации, 2 доза - через месяц после 1 прививки, 2 доза - через 2 месяца от начала вакцинации, 3 доза - через 12 месяцев от начала вакцинации).

2 Вакцинация проводится вакциной для профилактики туберкулеза для щадящей первичной вакцинации (БЦЖ-М); в субъектах Российской Федерации с показателями заболеваемости, превышающими 80 на 100 тыс. населения, а также при наличии в окружении новорожденного больных туберкулезом - вакциной для профилактики туберкулеза (БЦЖ).

3 Вакцинация проводится детям, относящимся к группам риска (родившимся от матерей носителей HBsAg, больных вирусным гепатитом В или перенесших вирусный гепатит В в третьем триместре беременности, не имеющих результатов обследования на маркеры гепатита В, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества, из семей, в которых есть носитель HBsAg или большой острым вирусным гепатитом В и хроническими вирусными гепатитами).

4 Первая и вторая вакцинации проводятся вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной).

5 Вакцинация проводится детям, относящимся к группам риска (с болезнями нервной системы, иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания гемофильтральной инфекцией; с аномалиями развития кишечника; с онкологическими заболеваниями и/или длительно получающим иммуносупрессивную терапию; детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией; детям с ВИЧ-инфекцией; недоношенным и маловесным детям; детям, находящимся в домах ребенка).

См. Рекомендации по проведению догоняющей иммунизации при нарушении графика иммунопрофилактики в рамках национального календаря профилактических прививок, направленные письмом ФМБА России от 20 августа 2020 г. № 32-024/634

См. Порядок проведения профилактических прививок согласно национальному календарю профилактических прививок, приведенный в МУ 3.3.1889-04, утвержденных Главным государственным санитарным врачом РФ 4 марта 2004 г.

См. Методические указания МУ 3.3.1.1095-02 "Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок", утвержденные Главным государственным санитарным врачом РФ от 9 января 2002 г.

6 Третья вакцинация и последующие ревакцинации против полиомиелита проводятся детям вакциной для профилактики полиомиелита (живой); детям, относящимся к группам риска (с болезнями нервной системы, иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания гемофильтральной инфекцией; с аномалиями развития кишечника; с онкологическими заболеваниями и/или длительно получающим иммуносупрессивную терапию; детям, рожденным от матерей с ВИЧ-инфекцией; детям с ВИЧ-инфекцией; недоношенным и маловесным детям; детям, находящимся в домах ребенка) - вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной).

6.1 Вакцинация и ревакцинация детям, относящимся к группам риска, может осуществляться иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, содержащими комбинации вакцин, предназначенных для применения в соответствующие возрастные периоды.

7 Вторая ревакцинация проводится антитоксинами с уменьшенным содержанием антигенов.

8 Ревакцинация проводится вакциной для профилактики туберкулеза (БЦЖ).

9 Вакцинация проводится детям и взрослым, ранее не привитым против вирусного гепатита В, по схеме 0-1-6 (1 доза - в момент начала вакцинации, 2 доза - через месяц после 1 прививки, 3 доза - через 6 месяцев от начала вакцинации).

10 Интервал между первой и второй прививками должен составлять не менее 3 месяцев.

Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям

Приложение №2 к приказу Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. №125н

Приложение 2 изменено с 20 февраля 2021 г. – Приказ Минздрава России от 3 февраля 2021 г. 47Н

Наименование прививки	Категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации
Против туляремии	<p>Лица, проживающие на энзоотичных по туляремии территориях, а также прибывшие на эти территории лица, выполняющие следующие работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, другие работы по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные; - по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения. <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителя туляремии.</p>
Против чумы	Лица, проживающие на энзоотичных по чуме территориях. Лица, работающие с живыми культурами возбудителя чумы.
Против бруцеллёза	<p>В очагах козье-овечьего типа бруцеллёза лица, выполняющие следующие работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания скота бруцеллём; - по убою скота, больного бруцеллём, заготовке и переработке полученных от него мяса и мясопродуктов. <p>Животноводы, ветеринарные работники, зоотехники в хозяйствах энзоотичных по бруцеллёзу.</p> <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителя бруцеллёза.</p>
Против сибирской язвы	<p>Лица, выполняющие следующие работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - зооветработники и другие лица, профессионально занятые предубойным содержанием скота, а также убоем, снятием шкур и разделкой туш; - сбор, хранение, транспортировка и первичная обработка сырья животного происхождения; - сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные на энзоотичных по сибирской язве территориях. <p>Лица, работающие с материалом, подозрительным на инфицирование возбудителем сибирской язвы.</p>
Против бешенства	<p>С профилактической целью вакцинируют лиц, имеющих высокий риск заражения бешенством:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лица, работающие с «уличным» вирусом бешенства; - ветеринарные работники; егеря, охотники, лесники; лица, выполняющие работы по отлову и содержанию животных.
Против лептоспироза	<p>Лица, выполняющие следующие работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, расположенных на энзоотичных по лептоспирозу территориях; - по убою скота, больного лептоспирозом, заготовке и переработке мяса и мясопродуктов, полученных от больных лептоспирозом животных; - по отлову и содержанию безнадзорных животных. <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителя лептоспироза.</p>
Против клещевого вирусного энцефалита	<p>Лица, проживающие на эндемичных по клещевому вирусному энцефалиту территориях, а также прибывшие на эти территории лица, выполняющие следующие работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные, по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные; - по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения. <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителя клещевого энцефалита.</p>
Против лихорадки Ку	<p>Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению, обработке сырья и продуктов животноводства, полученных из хозяйств, где регистрируются заболевания лихорадкой Ку скота;</p> <p>Лица, выполняющие работы по заготовке, хранению и переработке сельскохозяйственной продукции на энзоотичных территориях по лихорадке Ку.</p> <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителей лихорадки Ку.</p>
Против жёлтой лихорадки	<p>Лица, выезжающие за пределы Российской Федерации в энзоотичные по жёлтой лихорадке страны (регионы).</p> <p>Лица, работающие с живыми культурами возбудителя жёлтой лихорадки.</p>
Против холеры	<p>Лица, выезжающие в неблагополучные по холере страны (регионы).</p> <p>Население субъектов Российской Федерации в случае осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки по холере в сопредельных странах, а также на территории Российской Федерации.</p>
Против брюшного тифа	<p>Лица, занятые в сфере коммунального благоустройства (работники, обслуживающие канализационные сети, сооружения и оборудование а также организаций, осуществляющих санитарную очистку населённых мест, сбор, транспортировку и утилизацию бытовых отходов).</p> <p>Лица работающие с живыми культурами возбудителей брюшного тифа. Население, проживающее на территориях с хроническими водными эпидемиями брюшного тифа.</p> <p>Лица, выезжающие в гиперэндемичные по брюшному тифу страны (регионы). Контактные лица в очагах брюшного тифа по эпидемиологическим показаниям. По эпидемическим показаниям прививки проводят при угрозе возникновения эпидемии или вспышки (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а также в период эпидемии, при этом в угрожаемом районе проводят массовую вакцинацию населения.</p>

Наименование прививки	Категории граждан, подлежащих профилактическим прививкам по эпидемическим показаниям, и порядок их проведения
Против вирусного гепатита А	<p>Лица, проживающие в регионах, неблагополучных по заболеваемости гепатитом А, а также лица, подверженные профессиональному риску заражения (медицинские работники, работники сферы обслуживания населения, занятые на предприятиях пищевой промышленности, а также обслуживающие водопроводные и канализационные сооружения, оборудование и сети).</p> <p>Лица, выезжающие в неблагополучные страны (регионы), где регистрируется вспышечная заболеваемость гепатитом А. Контактные в очагах гепатита А.</p>
Против шигеллёзов	<p>Работники медицинских организаций (их структурных подразделений) инфекционного профиля. Лица, занятые в сфере общественного питания и коммунального благоустройства. Дети, посещающие дошкольные образовательные учреждения и отъезжающие в организации, осуществляющие лечение, оздоровление (или) отдых (по показаниям). По эпидемическим показаниям прививки проводятся при угрозе возникновения эпидемии или вспышки (стихийные бедствия, крупные аварии на водопроводной и канализационной сети), а также в период эпидемии, при этом в угрожающем районе проводят массовую вакцинацию населения. Профилактические прививки предпочтительно проводить перед сезонным подъёмом заболеваемости шигелллёзами.</p>
Против менингококковой инфекции	<p>Дети и взрослые в очагах менингококковой инфекции, вызванной менингококками серогрупп А или С. Вакцинация проводится в эндемичных регионах, а также в случае эпидемии, вызванной менингококками серогрупп А или С.</p> <p>Лица, подлежащие призыву на военную службу.</p>
Против кори	<p>Контактные лица без ограничения возраста из очагов заболевания, ранее не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против кори, или однократно привитые.</p>
Против гепатита В	<p>Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против гепатита В.</p>
Против дифтерии	<p>Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против дифтерии.</p>
Против эпидемического паротита	<p>Контактные лица из очагов заболевания, не болевшие, не привитые и не имеющие сведений о профилактических прививках против эпидемического паротита.</p>
Против полиомиелита	<p>Контактные лица в очагах полиомиелита, в том числе вызванного диким полiovирусом (или при подозрении на заболевание):</p> <ul style="list-style-type: none"> - дети с 3 месяцев до 18 лет - однократно; - медицинские работники - однократно; - дети, прибывшие из эндемичных (неблагополучных) по полиомиелиту стран (регионов), с 3 месяцев до 15 лет - однократно (при наличии достоверных данных о предшествующих прививках) или трёхкратно (при их отсутствии); - лица без определённого места жительства (при их выявлении) с 3 месяцев до 15 лет - однократно (при наличии достоверных данных о предшествующих прививках) или трёхкратно (при их отсутствии); - лица, контактировавшие с прибывшими из эндемичных (неблагополучных) по полиомиелиту стран (регионов), с 3 месяцев жизни без ограничения возраста - однократно; - лица, работающие с живым полiovирусом, с материалами, инфицированными (потенциально инфицированными) диким вирусом полиомиелита без ограничения возраста, - однократно при приёме на работу
Против пневмококковой инфекции	<p>Дети в возрасте от 2 до 5 лет, взрослые, относящиеся к группам риска (лица, подлежащих призыву на военную службу, лица старше 60 лет, страдающих хроническими заболеваниями легких, лица старше трудоспособного возраста, проживающие в организациях социального обслуживания). (Позиция в редакции, введенной в действие с 31 марта 2019 года приказом Минздрава России от 19 февраля 2019 года №69н.)</p>
Против ротавирусной инфекции	<p>Дети для активной вакцинации с целью профилактики заболеваний, вызываемых ротавирусами.</p>
Против ветряной оспы	<p>Дети и взрослых из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу, ранее не привитые и не болевшие ветряной оспой.</p>
Против гемофильной инфекции	<p>Дети, не привитые на первом году жизни против гемофильной инфекции</p>
Против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2	<p>К приоритету 1-го уровня относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лица в возрасте 60 лет и старше; - взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям: работники медицинских, образовательных организаций, социального обслуживания и многофункциональных центров); - лица, проживающие в организациях социального обслуживания; - лица с хроническими заболеваниями, в том числе с заболеваниями бронхолегочной системы, сердечно-сосудистыми заболеваниями, сахарным диабетом и ожирением. <p>К приоритету 2-го уровня относятся:</p> <ul style="list-style-type: none"> - взрослые, работающие по отдельным профессиям и должностям: работники организаций транспорта и энергетики, сотрудники правоохранительных органов, государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу; - лица, работающие вахтовым методом;

Порядок проведения гражданам профилактических прививок в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям

1 Профилактические прививки в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям проводятся гражданам в медицинских организациях при наличии у таких организаций лицензии, предусматривающей выполнение работ (услуг) по вакцинации (проведению профилактических прививок).

2 Вакцинацию осуществляют медицинские работники, прошедшие обучение по вопросам применения иммунобиологических лекарственных препаратов для иммунопрофилактики инфекционных болезней, правилам организации и техники проведения вакцинации, а также по вопросам оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной форме.

3 Вакцинация и ревакцинация в рамках календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям проводится иммунобиологическими лекарственными препаратами для иммунопрофилактики инфекционных болезней, зарегистрированными в соответствии с законодательством Российской Федерации, согласно инструкциям по их применению.

4 Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю (опекунам) разъясняется необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней, возможные постvakцинальные реакции и осложнения, а также последствия отказа от иммунопрофилактики и оформляется информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5 Все лица, которым должны проводиться профилактические прививки предварительно подвергаются осмотру врачом (фельдшером)*.

* Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 марта 2012 года № 252н «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 апреля 2012 года, регистрационный номер 23971).

6 Допускается введение инактивированных вакцин в один день разными шприцами в разные участки тела. Интервал между прививками против разных инфекций при раздельном их проведении (не в один день) должен составлять не менее 1 месяца.

7 Вакцинация против полиомиелита по эпидемическим показаниям проводится вакциной для профилактики полиомиелита (живой) и вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной). Показаниями для проведения вакцинации детей вакциной для профилактики полиомиелита (живой) по эпидемическим показаниям являются регистрация случая полиомиелита, вызванного диким полiovирусом, выделение дикого полiovirusa в биологическом материале человека или из объектов окружающей среды. Показаниями для проведения вакцинации детей вакциной для профилактики полиомиелита (инактивированной) по эпидемическим показаниям являются регистрация случая полиомиелита, вызванного вакцинородственным штаммом полiovirusa, выделение вакцинородственного штамма полiovirusa в биологическом материале человека или из объектов окружающей среды.

Вакцинация против полиомиелита по эпидемическим показаниям проводится в соответствии с постановлением главного государственного санитарного врача субъекта Российской Федерации, которым определяется возраст детей, подлежащих вакцинации, сроки, порядок и кратность её проведения.

(Пункт в редакции, введенной в действие с 28 мая 2017 года приказом Минздрава России от 13 апреля 2017 года № 175н.

Перечень медицинских противопоказаний к проведению профилактических прививок

Методические указания МУ 3.3.1.1095-02 от 01 марта 2002 года

3.3.1. ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок

Абсолютные противопоказания

Указанные в таблице состояния встречаются реже, чем у 1% детей

Вакцина	Противопоказания
Все вакцины	Сильная реакция ¹ или постvakцинальное осложнение на предыдущее введение ² . Непереносимость компонента вакцины, выражаясь в тяжелых системных аллергических или анафилактических реакциях (см. Приложение 1).
Все живые вакцины, в т.ч. оральная полиомиелитная вакцина (ОПВ)	Иммунодефицитное состояние (первичное подтвержденное) ³ . Иммуносупрессия ⁴ , злокачественное новообразование. Беременность. Лактация (только для краснушной вакцины).
БЦЖ	Масса тела ребенка при рождении менее 2000 г. Келоидный рубец после предыдущей вакцинации. Генерализованная БЦЖ-инфекция, выявленная у других детей в семье. ВИЧ-инфекция с обнаружением нуклеиновых кислот. ВИЧ-инфекция у матери, не получавшей трехэтапную химиопрофилактику.
АКДС (цельноклеточная) ⁵ ⁶	Прогрессирующее заболевание нервной системы. Аффебрильные судороги в анамнезе. Возраст старше 3 лет 11 мес. 29 дней.
Живая коревая вакцина (ЖКВ), живая паротитная вакцина (ЖПВ), краснушная вакцина, а также комбинированные диф- и тривакцины (корь-паротит, корь-краснуха-паротит)	Анафилактическая реакция на белок перепелиного яйца (кроме краснушки), аминогликозиды (см. Приложение 1). Анафилактическая реакция на белок куриного яйца (кроме краснушки), аминогликозиды (см. Приложение 1)
Вакцина против вирусного гепатита В	Анафилактическая реакция на пекарские дрожжи (см. Приложение 1)
Вакцины АДС, АДС-м, АД-м	Постоянных противопоказаний нет

* МУ 3.3.1.1095-02, 3.3.1. «Вакцинопрофилактика. Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок. Методические указания» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 09.01.2002).

* Клинические рекомендации по вакцинопрофилактике пневмококковой, менингококковой, гемофильной, ротавирусной инфекции у детей и заболеваний, вызванных вирусом папилломы человека, разработанных Союзом Педиатров России и утвержденных Министерством Здравоохранения РФ.

Примечание:

1 - сильной реакцией считается температура выше 40°C и местная реакция в виде гиперемии и отёка свыше 8 см.

2 - к постvakцинальному осложнению относятся: анафилактический шок; ангидровиротический отёк, синдром Стивенса-Джонсона, Лайеля, сывороточная болезнь; энцефалит; вакциноассоциированный полиомиелит; поражение ЦНС с генерализованными или фокальными остаточными проявлениями, приводящими к инвалидности; энцефалопатия, серозный менингит, неврит, полиневрит, а также аффебрильные судороги; генерализованная БЦЖ-инфекция, остеит, остеомиелит, вызванные вакциной БЦЖ; артрит хронический, вызванный вакциной против краснухи.

3 - иммунодефицитные состояния, как первичные, так и вторичные, не являются противопоказанием к вакцинации инактивированными вакцинами. Детей с первичным иммунодефицитом вакцинируют всеми инактивированными вакцинами в период ремиссии интеркуррентного заболевания. (МУ 3.3.1.1123-02. Мониторинг постvakцинальных осложнений и их профилактика).

4 - иммуносупрессия может наблюдаться при проведении лучевой терапии; а также при использовании преднизолона в дозе 2 мг/кг/сут п/э или рег ос (или 20 мг/сут детям с весом более 10 кг) в течение 14 дней и более. Таким пациентам допускается введение живых вакцин через 1 месяц и более после окончания кортикостероидной терапии.

5 - при противопоказании введения АКДС или ААКДС-вакцин иммунизацию продолжают дифтерийностолбнячным анатоксином.

6 - ААКДС (ацеллюлярная) вакцина противопоказана при развитии энцефалопатии неясной этиологии в течение 7 дней после предыдущего введения ААКДС-вакцины.

Временные противопоказания

Острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний являются временными противопоказаниями для проведения прививок. Плановые прививки проводятся через 2—4 недели после выздоровления или в период реконвалесценции или ремиссии. При нетяжелых ОРВИ, острых кишечных заболеваниях и др. прививки проводятся сразу после нормализации температуры.

Сильные реакции и постvakцинальные осложнения на профилактические прививки

Противопоказаниями к проведению профилактических прививок являются сильные реакции и постvakцинальные осложнения на введение предыдущей дозы той же вакцины.

Сильной реакцией считается наличие температуры выше 40°C, в месте введения вакцины – отёк и гиперемия свыше 8 см в диаметре.

К постvakцинальным осложнениям относятся тяжелые и (или) стойкие нарушения состояния здоровья вследствие профилактических прививок:

- анафилактический шок;
- тяжелые генерализованные аллергические реакции (ангидровиротический отек), синдромы Стивенса-Джонсона, Лайеля, сывороточной болезни;
- энцефалит;
- вакциноассоциированный полиомиелит;
- поражение центральной нервной системы с генерализованными или фокальными остаточными проявлениями, приводящими к инвалидности: энцефалопатия, серозный менингит, неврит, полиневрит, а также проявления судорожного синдрома;
- генерализованная инфекция, остеит, остеомиелит, вызванные вакциной БЦЖ;
- артрит хронический, вызванный вакциной против краснухи.

Противопоказания к вакцинации при наличии у пациента гиперчувствительности к отдельным компонентам вакцины

–смотрите Методические указания МУ 3.3.1.1095—02 от 01.03.2002 г.

3.3.1. ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок

Противопоказания дополнительно для отдельных вакцин - смотрите Инструкцию по препарату.

Идеальный календарь*

Малыши

	Месяцы жизни												
	0	1	2	3	4,5	6	9	12	15	18	20	23	
Туберкулоз	3-7 дней												
Гепатит В ¹	V1	V2				V3							
	V1	V2	V3					V4					
Пневмококковая инфекция ²			V1		V2				RV				
Ротовирусная инфекция ³			V1	V2	V3								
Коклюш					AКДС/АбКДС								
Дифтерия			V1^	V2^	V3^								
Столбняк													
Полиомиелит ⁴			ИПВ V1^	ИПВ V2^	ИПВ V3^				ИПВ/60ПВ RV1^	60ПВ RV2^			
Гемофильная инфекция ⁵			V1^	V2^	V3^				RV^				
Менингококковая инфекция ⁵						MCV ACWY V1 V2							
Ветряная оспа ⁶									V1				
Корь ⁷													
Краснуха ⁷						V1							
Эпидемический паротит ⁷													
Вирусный гепатит А ⁵										V1			
Грипп									Ежегодно				
Клещевой вирусный энцефалит ⁵													

[^] - преимущественно в составе комбинированных пента-/гексавалентных вакцин.



Все дети данной возрастной категории



Дети из групп риска, по показаниям



«Догоняющая вакцинация» не привитых ранее детей или вакцинирующихся с нарушением графика



Допустимый возраст начала вакцинации в соответствии с инструкцией



* Дополнения к Приказу Министерства Здравоохранения РФ от 21 марта 2014 г. №125н «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»; Приказу №370н Министерства Здравоохранения РФ от 16 июня 2016 г.; Приказу №175н Министерства Здравоохранения РФ от 13 апреля 2017 г. «О внесении изменений в приложения №1 и 2 к приказу Министерства Здравоохранения РФ от 21 марта №125н».

Дошкольята и школьники

	Годы жизни							
	2-3	4-5	6	7	9-11	12-13	14	15-17
Туберкулёт ⁸				RV				
Гепатит В ¹								
Пневмококковая инфекция ²	ПКВ							
	ППВ 23							
Коклюш ⁹								
Дифтерия ⁹			AбКДС-М				AбКДС-М	
			RV2				RV3	
Столбняк ⁹								
Полиомиелит ⁴							ИПВ/6ОПВ RV3	
Гемофильная инфекция ⁵								
Менингококковая инфекция ⁵					MCV ACWY			
Ветряная оспа ⁶	V2							
Корь ⁷								
Краснуха ⁷			V2					
Эпидемический паротит ⁷								
Вирусный гепатит А ⁵	V2							
Папилломавирусная инфекция ¹⁰						V1-V2		
Грипп				Ежегодно				
Клещевой вирусный энцефалит ⁵								



Примечания:

¹ Первая, вторая и третья вакцинации проводятся по схеме 0-1-6 (1 доза – в момент начала вакцинации, 2 доза – через месяц после 1 прививки, 3 доза – через 6 месяцев от начала вакцинации), за исключением детей, относящихся к группам риска, вакцинация против вирусного гепатита В которых проводится по схеме 0-1-2-12 (1 доза – в момент начала вакцинации, 2 доза – через месяц после 1 прививки, 2 доза – через 2 месяца от начала вакцинации, 3 доза – через 12 месяцев от начала вакцинации).

² Дети 2-5 лет, не привитые ранее, вакцинируются ПКВ-13 по «догоняющей» схеме; относящиеся к группе высокого риска (например, с серповидно-клеточной анемией, аспленией, ВИЧ-инфекцией, хроническим заболеванием лёгких, сердца, печени, почек или с иммунологической дисфункцией) рекомендуется последовательное введение законченной схемы ПКВ с дальнейшей вакцинацией ППВ23 через 12 месяцев, при необходимости, интервал не менее 8 недель.

³ Вакцинация против ротавирусной инфекции проводится с 6-недельного возраста трёхкратно с интервалом 4-6 недель с обязательным введением первой дозы не позднее 12 недель жизни, а последней — не позднее 32 недель.

⁴ Вакцинация против полиомиелита проводится только инактивированной вакциной детям из групп риска (с иммунодефицитными состояниями или анатомическими дефектами, приводящими к резко повышенной опасности заболевания гемофильной инфекцией; с аномалиями развития кишечника; с онкологическими заболеваниями и/или длительно получающими иммуносупрессивную терапию; детям, рождённым от матерей с ВИЧ-инфекцией; детям с ВИЧ-инфекцией; недоношенным и маловесным детям; детям, находящимся в домах ребёнка).

⁵ Вакцинация проводится в соответствии с инструкцией к препарату.

⁶ Минимальный интервал между прививками против ветряной оспы – 6 недель.

⁷ При «догоняющей» вакцинации не привитых ранее детей или вакцинирующихся с нарушением графика, интервал между первой и второй прививками должен быть не менее 3 месяцев.

⁸ Ревакцинация проводится туберкулинотрицательным детям.

⁹ Вакцинация против дифтерии, столбняка, коклюша проводится в соответствии с инструкциями к препаратам и национальными рекомендациями.

¹⁰ Вакцина ВПЧ2 рекомендуемая схема 0-1-6 мес; у подростков до 15 лет включительно 2-х дозовая схема 0-6 мес. Вакцина ВПЧ4 рекомендуемая схема 0-2-6 мес; у подростков до 14 лет включительно 2-х дозовая схема 0-6 мес.



Календарь путешественника

Надёжная защита от местных инфекций – ЭТО ПРИВИВКА

Чтобы Ваше путешествие прошло без проблем со здоровьем, и Вы в полной мере насладились отдыхом, рекомендуем обратить внимание на Календарь путешественника.

Всемирная Организация Здравоохранения ежегодно публикует требования и рекомендации в отношении вакцинации для лиц, совершающих международные поездки, которые носят информационный характер.

В соответствии с эпидемиологической ситуацией, каждая страна имеет собственные требования к вакцинации, включая вакцинацию против жёлтой лихорадки.

Страны, требующие представить доказательство вакцинации против жёлтой лихорадки для въезда в страну, делают это в соответствии с Международными медико-санитарными правилами (ММСП).

В конце 2019 года в мире появилась новая коронавирусная инфекция, впервые выявленная в Китае. С конца января 2020 года случаи заболевания регистрировались уже по всему миру, ВОЗ объявила о наличии пандемии.

Собираясь в отпуск, не забудьте сделать прививку против COVID-19.



Инфекции

Регионы распространения заболевания на Земле

Бешенство	Вьетнам, Индия, Китай, Таиланд, Южная Америка тропическая, Африка
Брюшной тиф	Азия, Африка, Латинская Америка, Сирия, Иран, Ирак
Дизентерия	Центральная Америка, Эфиопия, Ангола, Центральная, Юго-Восточная и Южная Азия, Полинезия, Таиланд
Дифтерия	Центральная и Южная Азия
Гепатит А	Крым, Турция, Египет, Кипр, Испания, Южная и Центральная Америка, Северная и Южная Европа, Африка, Юго-Западная, Юго-Восточная, Центральная и Южная Азия
Гепатит В	Южная Америка умеренного климата, Африка к югу от Сахары (от Эфиопии до Анголы), Юго-Западная, Центральная и Южная Азия, Восточная и Юго-Восточная Азия
ОБЯЗАТЕЛЬНО! Жёлтая лихорадка	Южная Америка тропическая, Африка к югу от Сахары (от Эфиопии до Анголы)
Клещевой энцефалит	Россия – практически на всей территории, особенно рекомендуется Карелия, Красноярский, Хабаровский и Пермский край, Новосибирская, Кировская, Кемеровская, Свердловская, Тюменская и Иркутская область; Украина, Австрия, Чехия.
Корь	СНГ, Европа, Канада, США, Аргентина, Бразилия, Колумбия, Эквадор, Мексика, Перу
ХАДЖ ОБЯЗАТЕЛЬНО! Менингококковая инфекция	Саудовская Аравия, от Эфиопии до Анголы, Европа
Ротавирусная инфекция	Центральная и Южная Америка тропическая, Южная Европа (от Болгарии до Португалии), Северная Африка, Африка к югу от Сахары (от Эфиопии до Анголы), Центральная, Южная и Юго-Восточная Азия
Столбняк	Африка: все страны, особенно Западная Африка. Азия: все страны, особенно Индия, Пакистан, Афганистан, Китай, Вьетнам, Лаос, Камбоджа. Латинская Америка: Перу, Панама, Колумбия и Эквадор Океания.
Полиомиелит	Африка: все страны, особенно Нигерия, Египет, Индия, Нигер Азия: Индия, Пакистан, Афганистан, Таджикистан: все острова, кроме Новой Зеландии
Лихорадка Эбола	Западная Африка
Коронавирусная инфекция COVID-19	По всему миру

ВАКЦИНЫ И АНАТОКСИНЫ

Вакцины — это препараты из различных живых, инактивированных микроорганизмов или из их антигенных компонентов, которые используются для активной иммунизации людей с профилактическими и лечебными целями.

Анатоксины — бактериальные токсины, потерявшие в результате специальной обработки свои токсические, но сохранившие антигенные и иммуногенные свойства.

Все иммунобиологические препараты (МИБП) должны транспортироваться и храниться с соблюдением «холодовой цепи» в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями по профилактике инфекционных болезней СанПиН 3.3686–21 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических препаратов».

Бешенство



Вакцина антирабическая культуральная концентрированная очищенная инактивированная сухая

ФГБНУ «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М.П. Чумакова РАН» (ФГБНУ «ФНЦИРИП им. Чумакова РАН»), Россия

Форма выпуска: 1 амп / 1 доза / 1 мл №5 в комплекте с растворителем.

Схема вакцинации (зависит от тяжести укуса):

- 1) 0 день – 3 день – 7 день – 14 день – 30 день – 90 день.
- 2) 0 день (АИГ + вакцина) – 3 день – 7 день – 14 день – 30 день – 90 день.



КОКАВ вакцина антирабическая культуральная концентрированная очищенная инактивированная

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска: 1 амп / 1 доза / 1 мл №5 в комплекте с растворителем.

Схема вакцинации (зависит от тяжести укуса):

- 1) 0 день – 3 день – 7 день – 14 день – 30 день – 90 день.
- 2) 0 день (АИГ + вакцина) – 3 день – 7 день – 14 день – 30 день – 90 день.

Иммуноглобулин антирабический см. стр. 36

Бруцеллёз

!



Брюшной тиф

!

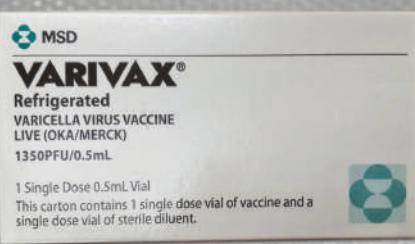


Ветряная оспа

!



!



Вакцина бруцеллёзная живая

АО «НПО «Микроген», Россия

- Форма выпуска: 1 ампула/4-10 доз №5 в комплекте с растворителем.
- Схема вакцинации: однократно накожно или внутрикожно. Ревакцинация через 12 месяцев.

VIANVAK вакцина брюшнотифозная Ви-полисахаридная

ООО «Гритвак», Россия

- Форма выпуска: 1 амп /1 доза / 0,5 мл №10.
- Схема вакцинации: однократно взрослым и детям с 3-х лет. Ревакцинация через 3 года.

ВАРИЛРИКС вакцина против ветряной оспы живая аттенуированная

АО «ГлаксоСмитКляйн Трейдинг», Россия

- Форма выпуска: 1 флакон / 1 доза 0,5 мл + шприц с растворителем.
- Схема вакцинации: по одной дозе вакцины 0,5 мл – **двукратно**.

ВАРИВАКС вакцина для профилактики ветряной оспы живая аттенуированная

«Мерк Шарп и Даум Б.В.», Нидерланды

- Форма выпуска: 1 флакон/1 доза 3 мл + флакон с растворителем 0.7 мл, №10
- Схема вакцинации: детям от 12 месяцев и взрослым; **двукратно** с интервалом не менее одного месяца.

Гепатит А



Информацию об экспресс-тестах
читайте на сайте rapidtest.ru

АЛЬГАВАК М вакцина для профилактики вирусного гепатита А

АО «Вектор-БиАльгам», Россия

Форма выпуска:

1 ампула / 1 доза / 1 мл №10 (взрослым от 18 лет и старше);
1 ампула / 1 доза / 0,5 мл №10 (детям от 3 лет и подросткам до 17 лет).

Схема вакцинации:

двукратно, 0 день – 6 (12) месяцев.



АВАКСИМ 160 вакцина для профилактики вирусного гепатита А

«Санофи Пастер С.А.», Франция

Форма выпуска:

1 шприц / 1 доза / 0,5 мл для подростков от 16 лет и взрослых.

Схема вакцинации:

двукратно, с интервалом 6 - 18 месяцев.

Ревакцинация после двухкратной вакцинации не требуется.



АВАКСИМ 80 вакцина для профилактики вирусного гепатита А

«Санофи Пастер С.А.», Франция

Форма выпуска:

1 шприц / 1 доза / 0,5 мл
для детей от 12 месяцев до 15 лет включительно.

Схема вакцинации:

двукратно, с интервалом 6 - 18 месяцев.

Ревакцинация после двухкратной вакцинации не требуется.



ХАВРИКС вакцина для профилактики вирусного гепатита А

- 720 ЕД (для детей),

- 1440 ЕД (для взрослых)

АО «ГлаксоСмитКляйн Трейдинг», Россия

Форма выпуска:

1 шприц / 1 доза / 0,5 мл для детей от 1 года и младше 16 лет;
1 шприц / 1 доза / 1 мл для лиц старше 16 лет;

Схема вакцинации:

двукратно, 0 день – 6(12) месяцев.

Ревакцинация: если не проведена вторая вакцинация в 6 (12) месяцев, то ревакцинацию проводят в срок до 60 месяцев после введения первой дозы.



Гепатит В



Информацию об экспресс-тестах
читайте на сайте rapidtest.ru

Ru



Ru



Ru



Вакцина гепатита В рекомбинантная дрожжевая

ЗАО «НПК «КОМБИОТЕХ», Россия

Форма выпуска:

1 ампула / 1 доза / 0,5 мл №10 для детей и подростков до 18 лет включительно;

1 ампула / 1 доза / 1 мл №10 для лиц старше 18 лет;

Схема вакцинации:

0 день – 1 месяц – 6 месяцев.

РЕГЕВАК В вакцина против гепатита В рекомбинантная дрожжевая жидкая

АО «Биннофарм», Россия

Форма выпуска:

1 ампула / 1 доза / 0,5 мл №10 для детей и подростков до 18 лет включительно;

1 ампула / 1 доза / 1 мл №10 для взрослых старше 19 лет.

Схема вакцинации:

0 день – 1 месяц – 6 месяцев.

ЭУВАКС В вакцина для профилактики гепатита В рекомбинантная

«ЭлДжи Кем» Лтд, Корея

Форма выпуска:

1 флакон / 1 доза / 0,5 мл для детей до 15 лет включительно.

1 флакон / 1 доза / 1 мл для взрослых с 16 лет;

Схема вакцинации:

0 день – 1 месяц – 6 месяцев.

Герпетическая инфекция



ВИТАГЕРПАВАК вакцина герпетическая культуральная инактивированная

АО «ФИРМА «ВИТАФАРМА», Россия

Форма выпуска:

1 флакон / 0,3 мл №5 (Одна прививочная доза 0,2 мл);

Схема вакцинации: цикл лечения состоит из 5 инъекций, которые проводят с интервалом в 7 дней. Повторный цикл проводят через 7-10 дней по той же схеме. Через 6 месяцев проводят повторный курс вакцинации, состоящий из двух циклов по 5 инъекций.

Грипп



Информацию об экспресс-тестах
читайте на сайте rapidtest.ru

Ru



УЛЬТРИКС вакцина гриппозная инактивированная расщеплённая

ООО «ФОРТ», Россия

Форма выпуска: 1 шприц / 1 доза / 0,5 мл.

Схема вакцинации:

- двукратно детям от 6 месяцев до 3-х лет в дозе 0,25 мл с интервалом 28 дней;
- однократно детям старше 3-х лет, подросткам и взрослым без ограничения возраста вакцину вводят в дозе 0,5 мл.

Вакцинация ежегодная.

Ru



ГРИППОЛ ПЛЮС вакцина гриппозная тривалентная инактивированная полимер-субъединичная

ООО «НПО «Петровакс Фарм», Россия

Форма выпуска: 1 шприц / 1 доза / 0,5 мл.

Схема вакцинации:

- детям старше 36 мес. и взрослым вакцину вводят однократно в дозе 0,5 мл.
 - детям в возрасте от 6 до 35 мес включительно вводят по 0,25 мл двукратно с интервалом 3-4 недели.
- Ранее не болевшим гриппом и не вакцинированным детям возможно двукратное введение вакцины с интервалом 3-4 недели.

Вакцинация ежегодная.

Ru



СОВИГРИПП вакцина гриппозная инактивированная субъединичная

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска:

- 1 ампула / 1 доза / 0,5 мл № 1;
1 шприц / 1 доза / 0,5 мл № 10.

Схема вакцинации:

- однократно детям с 3-х лет и взрослым;
- двукратно детям от 6 мес. до 3 лет с интервалом 4 недели в прививочной дозе 0,25 мл (1/2 дозы).

Вакцинация ежегодная.

Ru



ФЛЮ-М вакцина гриппозная инактивированная расщеплённая

ФГУП СПБНИИВС ФМБА, Россия

Форма выпуска: 1 ампула / 1 доза / 0,5 мл №10.

Схема вакцинации: однократно по 0,5 мл
для людей в возрасте от 18 до 60 лет.

Вакцинация ежегодная.

Четырёхвалентные вакцины против гриппа рекомендованы ВОЗ с 2018 года

Ru



Ru



Ru



УЛЬТРИКС КВАДРИ вакцина гриппозная четырёхвалентная инактивированная расщеплённая

ООО «ФОРТ», Россия

- **Форма выпуска:** 1 шприц / 1 доза / 0,5 мл.
- **Схема вакцинации:** однократно по 0,5 мл для людей в возрасте от 18 до 60 лет.
Вакцинация ежегодная.

ГРИППОЛ КВАДРИВАЛЕНТ вакцина гриппозная четырёхвалентная инактивированная субъединичная адьювантная

ООО «НПО «Петровакс Фарм», Россия

- **Форма выпуска:** 1 шприц / 1 доза / 0,5 мл;
- **Схема вакцинации:** однократно по 0,5 мл лицам в возрасте от 18 до 60 лет; пациентам с иммунодефицитом и получающим иммуносупрессивную терапию, возможно введение вакцины двукратно по 0,5 мл с интервалом 3-4 недели.
Вакцинация ежегодная.

Флю-М Тетра вакцина гриппозная четырёхвалентная инактивированная расщепленная

ФГУП СПБНИИВС ФМБА, Россия

- **Форма выпуска:**
 - 1 ампула / 1 доза / 0,5 мл, №10,
 - 1 флакон / 10 доз / 5 мл, №10.
- **Схема вакцинации:** однократно по 0,5 мл для людей в возрасте от 18 до 60 лет.
Вакцинация ежегодная.

На основании данных мониторинга происходит обновление штаммового состава противогриппозных вакцин в соответствие с рекомендациями ВОЗ.

На сезон 2021-2022 гг. в соответствие с рекомендациями ВОЗ вакцины должны содержать следующий штаммовый состав:

Трехвалентные вакцины:

- A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09-подобный вирус;
- A/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2)-подобный вирус;
- B/Washington/02/2019 (линия B/Victoria)-подобный вирус.

Четырёхвалентные вакцины:

- A/Victoria/2570/2019 (H1N1)pdm09-подобный вирус;
- A/Cambodia/e0826360/2020 (H3N2)-подобный вирус;
- B/Washington/02/2019 (линия B/Victoria)-подобный вирус;
- B/Phuket/3073/2013 (линия B/Yamagata)-подобный вирус.

Дифтерия, коклюш, столбняк

Ru

!



Анатоксин дифтерийный

очищенный адсорбированный с уменьшенным содержанием антигена жидкий – АД-М-анатоксин

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска: 1 ампула / 2 дозы №10.

Схема вакцинации: однократно 1 доза/0,5 мл детям в 6-7 лет, подросткам в 14 лет, взрослым без ограничения возраста.

Ru

!



Анатоксин дифтерийно-столбнячный

очищенный адсорбированный жидкий – АДС-анатоксин

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска: 1 ампула / 2 дозы №10.

Схема вакцинации: однократно для плановых возрастных ревакцинаций в 7 и 14 лет, затем каждые последующие 10 лет без ограничения возраста.

Для вакцинации детей 6 лет и старше, ранее не привитых против дифтерии и столбняка – курс вакцинации состоит из двух прививок с интервалом 30-45 дней. Первая ревакцинация через 6-9 мес. однократно, вторая – с интервалом в 5 лет. Последующие ревакцинации каждые 10 лет без ограничения возраста.

Ru

!



Анатоксин дифтерийно-столбнячный

очищенный адсорбированный с уменьшенным содержанием антигенов жидкий – АДС-М-анатоксин

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска: 1 ампула / 2 дозы №10.

Схема вакцинации: однократно для плановых возрастных ревакцинаций в 7 и 14 лет, затем каждые последующие 10 лет без ограничения возраста.

Для вакцинации детей 6 лет и старше, ранее не привитых против дифтерии и столбняка – курс вакцинации состоит из двух прививок с интервалом 30-45 дней. Первая ревакцинация через 6-9 мес. однократно, вторая – с интервалом в 5 лет. Последующие ревакцинации каждые 10 лет без ограничения возраста.

Ru

!



Вакцина коклюшно-дифтерийно-столбнячная

адсорбированная жидкая – АКДС-вакцина

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска: 1 ампула / 2 дозы №10.

Схема вакцинации: трёхкратно начиная с 3 месяцев с интервалом 1.5 месяца (3 мес - 4,5 мес - 6 мес).

Ревакцинация однократно в возрасте 18 мес.

Ru

!



Анатоксин столбнячный

очищенный адсорбированный жидкий – АС-анатоксин

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска: 1 ампула / 2 дозы №10.

Схема вакцинации: курс вакцинации для лиц ранее не привившихся против столбняка состоит из двух прививок с интервалом 30-40-дней. Ревакцинация через 6-12 месяцев.

Ru



ИНФАНРИКС вакцина для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша (бесклеточная) трёхкомпонентная адсорбированная жидкая

АО «ГлаксоСмитКляйн Трейдинг», Россия

- **Форма выпуска:** 1 шприц / 1 доза / 0,5 мл, в комплекте 2 иглы.
- **Схема вакцинации:** согласно Национальному календарю профилактических прививок трёхкратно, начиная с 3-х месяцев с интервалом 1,5 месяца (3 – 4,5 – 6 месяцев). Ревакцинация однократно в возрасте 18 месяцев.

Ru



ИНФАНРИКС ГЕКСА вакцина для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша, гепатита В, полиомиелита и инфекций вызываемых *Haemophilus influenzae* тип b

АО «ГлаксоСмитКляйн Трейдинг», Россия

- **Форма выпуска:** 1 шприц / 1 доза / 0,5 мл + 1 флакон / 1 доза, в комплекте 2 иглы.
- **Схема вакцинации:** Согласно Национальному календарю профилактических прививок РФ курс первичной вакцинации состоит из трёх доз вакцины, начиная с 3-х месяцев с интервалом 1,5 месяца (3 – 4,5 – 6 месяцев). По рекомендации врача могут применяться другие схемы: трехдозовой 2-3-4 месяца, 3-4-5 месяцев, 2-4-6 месяцев и двудозовой: 3-5 месяцев. Интервал между дозами не менее 1 месяца. Ревакцинация однократно в возрасте 18 мес.

Ru



ПЕНТАКСИМ вакцина для профилактики дифтерии и столбняка – адсорбированная, коклюша – ацеллюлярная, полиомиелита – инактивированная, инфекции, вызываемой *Haemophilus influenzae* тип b – конъюгированная

«Санофи Пастер С.А.», Франция

- **Форма выпуска:** 1 шприц / 1 доза / 0,5 мл с 4 вакцинами против дифтерии, столбняка, коклюша и полиомиелита + 1 флакон с вакциной против инфекции, вызываемой *Haemophilus influenzae* тип b.
- **Схема вакцинации:** Согласно Национальному календарю профилактических прививок курс состоит из трёх доз вакцины, начиная с 3-х месяцев с интервалом 1,5 месяца (3 – 4,5 – 6 месяцев). Ревакцинация в возрасте 18 месяцев.



АДАСЕЛЬ вакцина для профилактики дифтерии (с уменьшенным содержанием антигена), столбняка и коклюша (бесклеточная), комбинированная, адсорбированная

«Санофи Пастер Лимитед», Канада

- **Форма выпуска:** супензия для инъекций 0,5 мл (1 доза) в стеклянном флаконе вместимостью 2 мл №1.
- **Схема вакцинации:** Ревакцинация однократно в дозе 0,5 мл у лиц в возрасте от 4 до 64 лет.

АДАСЕЛЬ рекомендуется при поступлении в школу, взрослым с высоким риском заражения коклюшем – медицинским работникам, работникам дошкольных учреждений, учителям.
На основании письма Росздравнадзора № 01/2412-16-31 от 29.02.2016 г.

Дизентерия



Жёлтая лихорадка



Клещевой энцефалит



ШИГЕЛЛВАК вакцина дизентерийная против шигелл Зонне полисахаридная

ООО «Гритвак», Россия

Форма выпуска: 1 ампула / 1 доза / 0,5 мл №5

Схема вакцинации: однократно детям с 3-х лет и взрослым. Ревакцинация ежегодно при необходимости, в той же дозе.

Вакцина жёлтой лихорадки живая сухая

ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН», Россия

Форма выпуска: 1 ампула / 2 дозы/ 1 мл №10 в комплекте с растворителем.

Схема вакцинации: однократно подожно не позднее, чем за 10 суток до выезда в эндемичный район.

КЛЕШ-Э-ВАК вакцина клещевого энцефалита культуральная очищенная концентрированная инактивированная сорбированная

ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН», Россия

Форма выпуска:

1 ампула / 1 доза / 0,25 мл №10 (для детей от 1 года до 16 лет);
1 ампула / 1 доза / 0,5 мл №10 (для лиц от 16 лет и старше).

Схема вакцинации: детям с 1 года и взрослым двукратно по 1 дозе с интервалом 1-7 месяцев.

Экстренная схема: двукратно с интервалом в 2 недели.

Ревакцинация через 12 месяцев. Последующие ревакцинации каждые 3 года.



ЭНЦЕВИР вакцина клещевого энцефалита

культуральная очищенная концентрированная
инактивированная

АО «НПО «Микроген», Россия

- **Форма выпуска:** 1 ампула / 1 доза / 0,5 мл №10.
- **Схема вакцинации:** лицам с 18 лет двукратно с интервалом 1-7 месяцев в период с осени по весну.
- **Экстренная схема:** двукратно с интервалом в 2 недели.
Ревакцинация через 12 месяцев. Последующие ревакцинации каждые 3 года.



ЭНЦЕВИР НЕО ДЕТСКИЙ вакцина клещевого энцефалита культуральная очищенная концентри- рованная инактивированная сорбированная

АО «НПО «Микроген», Россия

- **Форма выпуска:** 1 ампула / 1 доза / 0,25 мл №10.
- **Схема вакцинации:** детям с 3-х до 17 лет (включительно) двукратно по одной дозе с интервалом 1-7 месяцев в период с осени по весну.
- **Экстренная схема:** двукратно с интервалом в 2 недели.
Ревакцинация через 12 месяцев. Последующие ревакцинации каждые 3 года.



Вакцина клещевого энцефалита культуральная очищенная концентрированная инактивированная сухая

ФГБНУ «ФИЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН», Россия

- **Форма выпуска:**
1 ампула / 1 доза / 0,5 мл №5;
1 ампула / 2 дозы / 1 мл №5.
- **Схема вакцинации:** детям с 3-х лет и взрослым двукратно по одной дозе с интервалом 1-7 месяцев в период с осени по весну.
- **Экстренная схема:** двукратно с интервалом в 2 недели.
Ревакцинация через 12 месяцев. Последующие ревакцинации каждые 3 года.

Корь, паротит эпидемический, краснуха



Вакцина против кори живая аттенуированная

«Серум Инститют офф Индия Птт.Лтд», Индия

- **Форма выпуска:** 1 флакон / по 1 доза / 0,5 мл №10 и №50 в комплекте с растворителем: вода для инъекций (ампулы).
- **Схема вакцинации:** плановые прививки проводят в возрасте 12 месяцев с последующей ревакцинацией в 6 лет детям, не болевшим корью.
Экстренную профилактику проводят детям с 12 месяцев, подросткам и взрослым, контактировавшим с больными корью и ранее не привитыми.



Вакцина коревая культуральная живая

АО «НПО «Микроген», Россия

- **Форма выпуска:**
1 ампула / 1 доза / 0,5 мл, №10;
1 ампула / 2 дозы / 1 мл, №10.
- **Схема вакцинации:** плановые прививки проводят в возрасте 12 месяцев с последующей ревакцинацией в 6 лет детям, не болевшим корью.
Экстренную профилактику проводят детям с 12 месяцев, подросткам и взрослым, контактировавшим с больными корью и ранее не привитыми.



Вакцина коровья культуральная живая

ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора, Россия

Форма выпуска:

- 1 ампула / 1 доза / 0,5 мл, №10;
- 1 ампула / 2 дозы / 1 мл, №10;
- 1 ампула / 5 доз / 2,5 мл, №10.

Схема вакцинации: плановые прививки проводят в возрасте 12 месяцев с последующей ревакцинацией в 6 лет детям, не болевшим корью. Экстренную профилактику проводят детям с 12 месяцев, подросткам и взрослым, контактировавшим с больными корью и ранее не привитыми.

Вакцина паротитная культуральная живая

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска:

- 1 ампула / 1 доза / 0,5 мл №10;
- 1 ампула / 2 дозы / 1 мл, №10;

Схема вакцинации: плановые прививки проводят в возрасте 12 месяцев с последующей ревакцинацией в 6 лет детям, не болевшим корью. Экстренную профилактику проводят детям с 12 месяцев, подросткам и взрослым, контактировавшим с больными корью и ранее не привитыми.

Вакцина паротитно-коровья культуральная живая

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска: 1 ампула / 1 доза / 0,5 мл №10.

Схема вакцинации: плановые прививки проводят в возрасте 12 месяцев с последующей ревакцинацией в 6 лет детям, не болевшим корью. Экстренную профилактику проводят детям с 12 месяцев, подросткам и взрослым, контактировавшим с больными корью и ранее не привитыми.

Вакцина против краснухи культуральная живая аттенуированная

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска: 1 ампула / 1 доза / 0,5 мл №10.

Схема вакцинации:

- а) в 12 месяцев, с последующей ревакцинацией в 6 лет;
- б) однократно – девочки в возрасте 13 лет ранее не болевшие;
- в) однократно – женщины детородного возраста не болевшие краснухой и ранее не прививавшиеся против данной инфекции.

Вакцина против краснухи живая аттенуированная

«Серум Инститют офф Индия Лтд», Индия

Форма выпуска:

- 1 флакон/1 доза/0,5 мл №10, №50;
- 1 флакон/10 доз/5 мл, №50.

Схема вакцинации:

- а) в 12 месяцев с последующей ревакцинацией в 6 лет;
- б) однократно – девочки в возрасте 13 лет ранее не болевшие;
- в) однократно – женщины детородного возраста не болевшие краснухой и ранее не прививавшиеся против данной инфекции.

Ru



Ru



M-M-R II вакцина против кори, паротита, краснухи живая

«Мерк Шарп и Даум Б.В.», Нидерланды

Форма выпуска: 1 флакон / 1 доза + флакон с растворителем.

Схема вакцинации:

- детям в возрасте 12 мес. Ревакцинация в возрасте 6 лет;
- девочкам в 13 лет, ранее не привитым или получившим только 1 прививку.

ВАКТРИВИР комбинированная вакцина против кори, краснухи и паротита культуральная живая

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска: 1 ампула / 1 доза / 0,5 мл №10.

Схема вакцинации: в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок вакцинацию детей проводят двукратно в возрасте 12 месяцев и 6 лет.

Растворитель для коревой и паротитной вакцин культуральных живых

ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора, Россия

Форма выпуска: ампулы 0,5 мл, 1 мл, 2,5 мл, №10.

Вода для инъекций

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска:

- ампулы 0,5 мл, 1 мл, 2 мл, 3 мл, 5 мл, 10 мл, №5 и №10;
стеклянные бутылки 25 мл, 50 мл;
флаконы 50 мл;

Растворитель для коревой, паротитной, паротитно-коревой вакцин культуральных живых

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска:

- 1 ампула / 1 доза / 0,5 мл №10.

Коронавирусная инфекция COVID-19

РУ до 01.01.2022 г., проводится III фаза КИ



Информацию об экспресс-тестах
читайте на сайте rapidtest.ru



Гам-КОВИД-Вак (Спутник V) комбинированная векторная вакцина для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2

ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России (Филиал «Медгамал» ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России), Россия

Форма выпуска:

компонент I - 1 флакон / 0,5 мл / 1 доза
компонент II - 1 флакон / 0,5 мл / 1 доза
компонент I - 1 флакон / 3 мл / 5 доз
компонент II - 1 флакон / 3 мл / 5 доз
компонент I - 1 ампула / 0,5 мл / 1 доза, №5
компонент II - 1 ампула / 0,5 мл / 1 доза, №5

Схема вакцинации:

для взрослых старше 18 лет в два этапа:
вначале компонент I, затем через 3 недели компонент II



Спутник Лайт векторная вакцина для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2

ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России (Филиал «Медгамал» ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России), Россия

Форма выпуска:

0,5 мл/1 доза/ампулы, №10, №5
0,5 мл/1 доза/флаконы, №10, №5, №2
0,5 мл/1 доза/шприцы №3
1,0 мл/2 дозы/ампулы, №10, №5
3 мл/5 доз/флаконы

Схема вакцинации:

однократно для ревакцинации взрослых от 18 до 60 лет.



ЭпиВакКорона вакцина на основе пептидных антигенов для профилактики COVID-19

ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора, Россия

Форма выпуска:

1 ампула / 0,5 мл / 1 доза, №10
1 флакон/0,5 мл/1 доза №10
1 шприц/0,5 мл/1 доза №1
1 шприц/0,5 мл/1 доза №10

Схема вакцинации:

для взрослых 18-60 лет двукратно с интервалом не менее 14-21 день.

ЭпиВакКорона-Н вакцина на основе пептидных антигенов для профилактики COVID-19

ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора, Россия

Информация на сайте vakcina.ru



КовиВак вакцина коронавирусная инактивированная цельновирионная концентрированная очищенная

ФГБНУ «ФНЦИРИП им. М. П. Чумакова РАН», Россия

Форма выпуска:

1 ампула / 0,5 мл / 1 доза №10

Схема вакцинации:

для взрослых 18-60 лет, двукратно с интервалом 2 недели.

Пневмококковая инфекция

!



СИНФЛОРИКС вакцина 10-валентная пневмококковая полисахаридная, конъюгированная с D-протеином нетипируемой *Haemophilus influenzae*, столбнячным и дифтерийным антитоксинами, адсорбированная

ГлаксоСмитКляйн Байолоджикалз С.А., Бельгия

Форма выпуска: 1 шприц / 1 доза / 0,5 мл.

Схема вакцинации:

6 недель – 6 месяцев (включительно)

Массовая иммунизация, согласно Национальному календарю профилактических прививок РФ: 2 дозы в возрасте 2 месяца и 4,5 месяцев. Ревакцинация в 15 месяцев.

Индивидуальная иммунизация: 3 дозы – первая в возрасте 2 месяцев, последующие с интервалом не менее 1 месяца. Ревакцинация не ранее чем через 6 месяцев, предпочтительно в 12-15 месяцев.

7 - 11 месяцев. 2 дозы с интервалом не менее 1 месяца.

Ревакцинация на втором году жизни не ранее, чем через 2 мес. от даты последней прививки.

12 месяцев – 5 лет. 2 дозы с интервалом не менее 2 мес. между дозами.

Ru

!



ПРЕВЕНАР 13 вакцина пневмококковая полисахаридная конъюгированная адсорбированная, тринадцативалентная

000 «НПО Петровакс Фарм», Россия

Форма выпуска: 1 шприц / 1 доза / 0,5 мл.

Схема вакцинации:

2 - 6 месяцев Индивидуальная иммунизация: 3 дозы с интервалом не менее 4-х недель между введениями. Ревакцинация однократно в 11-15 месяцев.

Массовая иммунизация: 2 дозы с интервалом не менее 8 недель между введениями. Ревакцинация в 11-15 месяцев.

7 - 11 месяцев. 2 дозы с интервалом не менее 4 недель между введениями.

Ревакцинация однократно на втором году жизни.

12 - 23 месяца. 2 дозы с интервалом не менее 8 недель между введениями.

2 года и старше – однократно.

!



ПНЕВМОВАКС 23 вакцина пневмококковая, поливалентная

«Мерк Шарп и Доум Корп», Нидерланды

Форма выпуска: 1 шприц / 1 доза / 0,5 мл.

Схема вакцинации: однократно детям с двух лет и взрослым старше 50 лет.

Ревакцинация не ранее, чем через 3 года.

Вакцинация против пневмококковой инфекции особенно рекомендуется в период пандемии COVID-19 и в гриппозный сезон для эффективной профилактики бактериальной пневмонии, которая является тяжёлым осложнением при данных инфекциях.

Папилломавирусная инфекция профилактика рака шейки матки



ГАРДАСИЛ вакцина против вируса папилломы человека квадривалентная, рекомбинантная (типов 6, 11, 16, 18)

«Мерк Шарп и Доум Корп», Нидерланды

Форма выпуска: 1 флакон / 1 доза / 0,5 мл; 1 шприц / 1 доза / 0,5 мл.

Схема вакцинации: Из 3-х доз 0 – 2 – 6 месяцев

- девочкам и женщинам в возрасте от 9 до 45 лет,
- мальчикам и мужчинам в возрасте от 9 до 26 лет.



ЦЕРВАРИКС вакцина против вируса папилломы человека рекомбинантная, адсорбированная, содержащая адьювант AS04 АО «ГлаксоСмитКляйн Трейдинг», Россия

Форма выпуска: 1 шприц / 1 доза / 0,5 мл.

Схема вакцинации:

- от 9 до 14 лет включительно из 2-х доз вторую через 5-13 месяцев после введения первой дозы. Если у девочек/мальчиков вторая доза была введена ранее, чем через 5 месяцев после введения первой дозы, третья доза должна вводиться обязательно;
- от 15 лет и старше из 3-х доз: 0-1-6 месяцев.

Полиомиелит



БИВАК ПОЛИО вакцина полиомиелитная пероральная, двухвалентная, живая аттенуированная 1, 3 типов

ФГБНУ "ФНЦИРИП им. Чумакова РАН", Россия

Форма выпуска: 1 флакон/ 10 доз/ 2 мл № 10

Схема вакцинации:

согласно Национальному календарю профилактических прививок РФ:

- в 3 и 4,5 месяца инактивированной вакциной (ИПВ);
- в 6 месяцев и последующие ревакцинации 18 мес., 20 мес. и 14 лет живой пероральной вакциной (ППВ).



ПОЛИМИЛЕКС вакцина для профилактики полиомиелита инактивированная

ООО «Нанолек», Россия

Форма выпуска: 1 флакон/ 5 доз/ 2,5 мл.

Схема вакцинации:

согласно Национальному календарю профилактических прививок РФ:

- в 3 и 4,5 месяца инактивированной вакциной (ИПВ);
- в 6 месяцев и последующие ревакцинации 18 мес., 20 мес. и 14 лет живой пероральной вакциной (ППВ).

Лептоспироз

!



Вакцина лептоспирозная концентрированная инактивированная жидкая

ФБУН «Ростовский научно-исследовательский институт микробиологии и паразитологии», Россия

Форма выпуска: 1 ампула / 1 доза/ 0,5 мл №10.

Схема вакцинации: однократно с 7 лет по 0,5 мл подкожно.

Ревакцинация через 1 год однократно по 0,5 мл.

Менингит

!



МЕНАКТРА вакцина менингококковая полисахаридная серогрупп А, С, Y и W-135, конъюгированная с дифтерийным антотоксином

«Санофи Пастер Инк.», США

Форма выпуска: 1 флакон / 1 доза / 0,5 мл № 1.

Схема вакцинации:

• в возрасте от 9 до 23 месяцев – двукратно по 0,5 мл с интервалом не менее 3 месяцев;

• в возрасте от 2 до 55 лет – однократно по 0,5 мл.

!



Вакцина менингококковая группы А полисахаридная

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска:

1 ампула / 5 доз для детей 9 лет, подросткам и взрослым;

1 ампула/10 доз для детей от 1 до 8 лет включительно.

Выпускается в комплекте с растворителем.

Схема вакцинации: однократно. Ревакцинация через 3 года.

• прививочная доза детям от 1 года до 8 лет включительно – 0,25 мл;

• прививочная доза детям от 9 лет, подросткам и взрослым – 0,5 мл.

Рак мочевого пузыря

!



ИМУРОН-ВАК вакцина БЦЖ для иммунотерапии рака мочевого пузыря

ФГБУ "НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи" Минздрава России (Филиал "Медгамал" ФГБУ
"Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени
почетного академика Н.Ф. Гамалеи" Минздрава России), Россия

Форма выпуска: лиофилизат для приготовления супензии для
внутрипузырного введения ампулы 25 мг № 10; флаконы 25 мг № 2 и № 4.

Схема вакцинации: за 3-11 суток до проведения иммунотерапии
больному ставят внутрикожно пробу Манту.

Применение ИМУРОН-ВАК разрешается при размере папулы не менее
17 мм в диаметре. Разовая терапевтическая доза 50-100 мг микробных
клеток БЦЖ.

Ротавирусная инфекция



Информацию об экспресс-тестах
читайте на сайте rapidtest.ru



Сибирская язва



Туберкулётз



РОТАТЕК вакцина для профилактики ротавирусной инфекции пентавалентная, живая

«Мерк Шарп и Доум Корп.», США

Форма выпуска: 1 туба/ 1 доза/ 2 мл №10.

Схема вакцинации: курс вакцинации состоит из трех доз с интервалом между введением от 4 до 10 недель. Первую дозу вакцины рекомендуется вводить в возрасте от 6 до 12 недель. Все три дозы рекомендуется ввести до достижения ребенком возраста 32 недель.

Рота-В-Эйд® вакцина для профилактики ротавирусной инфекции, пентавалентная, живая

«Серум Инститют офф Индия Пвт. Лтд», Индия

Форма выпуска:

1 флакон/ 1 доза/ 2,5 мл + флаундер + 1 шприц адаптер;
1 флакон/ 2 дозы + флаундер + 1 шприц адаптер.

Схема вакцинации: детям от 6 недель до 32 недель трехкратно с интервалом не менее 4-х недель.

Вакцина сибирязвенная живая

ФГБУ «48 Центральный научно-исследовательский институт»
Министерства обороны РФ, Россия

Форма выпуска: 1 ампула/ 100 подкожных или 10 накожных доз №5, в комплекте с растворителем.

Схема вакцинации: двукратная 0 день – 20 или 30 день.
Ревакцинация ежегодно однократно.

Вакцина туберкулёзная для щадящей первичной иммунизации БЦЖ-М

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска: 1 ампула / 20 доз №5.

Схема вакцинации: однократно на 3-7 день после рождения.

Вакцина туберкулёзная для щадящей первичной иммунизации БЦЖ-М

ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России (Филиал «Медгамал» ФГБУ «Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени почетного академика Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России), Россия

Форма выпуска: лиофилизат для приготовления супензии 1 ампула/ 20 доз №5 в комплекте с растворителем.

Схема вакцинации: однократно на 3-7 день после рождения.

Ru



Ru



Туляремия

!



Холера

!



Чума

!



Вакцина туберкулёзная БЦЖ

АО «НПО «Микроген», Россия

- **Форма выпуска:** 1 ампула / 10 доз №5.
- **Схема вакцинации:** однократно на 3-7 день после рождения, ревакцинация в 7 лет, имеющим отрицательную реакцию на пробу Манту.

Вакцина туберкулёзная БЦЖ

ФГБУ «НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России (Филиал «Медгамал» ФГБУ «Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени почетного академика Н.Ф. Гамалеи» Минздрава России), Россия

- **Форма выпуска:** лиофилизат для приготовления супензии 1 ампула/ 10 доз №5 в комплекте с растворителем.
- **Схема вакцинации:** однократно на 3-7 день после рождения, ревакцинация в 7 лет, имеющим отрицательную реакцию на пробу Манту.

Вакцина туляремийная живая сухая

АО «НПО «Микроген», Россия

- **Форма выпуска:** 1ампула / 15-50 доз №5 в комплекте с растворителем.
- **Схема вакцинации:** профилактика туляремии с 7 летнего возраста однократно накожно или внутрожно. Ревакцинация по показаниям через 5 лет.

Вакцина холерная бивалентная химическая

ФКУЗ РосНИИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора, Россия

- **Форма выпуска:** флакон/210 таблеток/70 человека-доз; флакон/50 ч/д; флакон/1 ч/д
- **Схема вакцинации:** перорально за 1 ч до еды, глотая целиком, не разжевывая, запивая 1/8 - 1/4 стакана кипяченой воды.
 - взрослые - 3 таблетки;
 - подростки 11-17 лет - 2 таблетки,
 - дети 2-10 лет - 1 таблетка.
 Ревакцинация через 6-7 мес. – взрослые и подростки - 2 таб., дети 2-10 лет - 1 таблетка.

Вакцина чумная живая

ФКУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт» Росздравнадзора, Россия

- **Форма выпуска:** 1ампула/2 мл/80-430 доз, 1ампула/1 мл/20-50 доз.
- **Схема вакцинации:** однократно подкожным, накожным, внутрикожным или ингаляционным способами детям с 2 лет и взрослым, проживающим на энзоотичных по чуме территориях, а также лицам, работающим с живыми культурами возбудителя чумы. Ревакцинацию осуществляют накожным способом через один год, при неблагоприятной эпидемической обстановке через 6 месяцев.

СЫВОРОТКИ

Сыворотки – это иммунобиологические препараты, приготовленные из сыворотки крови человека или животных, которые применяются для лечения, профилактики и диагностики инфекционных заболеваний.

Иммунобиологическую основу иммунных сывороток составляют антитела, относящиеся к гамма-глобулином (иммуноглобулинам Ig) IgG, IgM, IgA, IgE, IgD.

Применение иммунных сывороток с лечебной целью позволяет облегчить клиническую тяжесть инфекционного заболевания. Более раннее введение с лечебной целью иммунных сывороток оказывает более эффективное действие.



Сыворотка противоботулиническая типа А, типа В, типа Е лошадина очищенная концентрированная жидкая

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска:

- 1 ампула / 10000 МЕ типа А №5;
- 1 ампула / 10000 МЕ типа Е №5;
- 1 ампула / 5000 МЕ типа В №5.

В комплекте с сывороткой, разведённой 1:100.

Схема лечения:

Однократно в объёме одной лечебной дозы. Для лечения заболевания, вызванного неизвестным типом токсина вводится смесь моновалентных типов А, В и Е.

Схема профилактики:

одночтвно в размере половины лечебной дозы.



Сыворотка противодифтерийная лошадина очищенная концентрированная

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска:

- 1 ампула / 10000 МЕ №5.

В комплекте с сывороткой, разведённой 1:100.

Схема лечения:

в зависимости от тяжести течения сыворотку вводят от 10000 МЕ до 120000 МЕ одноразово или курсами.



Сыворотка противостолбнячная лошадиная очищенная концентрированная (Сыворотка противостолбнячная)

АО «НПО «Микроген», Россия

- **Форма выпуска:** 1 ампула / 3000 МЕ №5 в комплекте с сывороткой разведённой, 1:100 для внутрикожной пробы.
- **Схема экстренной профилактики:** АС-анатоксин + противостолбнячная сыворотка в дозе 3000 МЕ.
- **Схема лечения:** Больным вводят противостолбнячную сыворотку в максимально ранние сроки от начала заболевания в дозе 100000-200000 МЕ.



Сыворотка противогангренозная поливалентная лошадиная очищенная концентрированная

АО «НПО «Микроген», Россия

- **Форма выпуска:** 1 ампула/ 1 доза/ 30000 МЕ в комплекте с сывороткой, разведённой 1:100.
- **Схема профилактики:** вводят как можно в более короткие сроки после ранения.
- **Схема лечения:** количество вводимой сыворотки зависит от клинического состояния больного. Обычно лечебная доза сыворотки составляет 150000 МЕ.



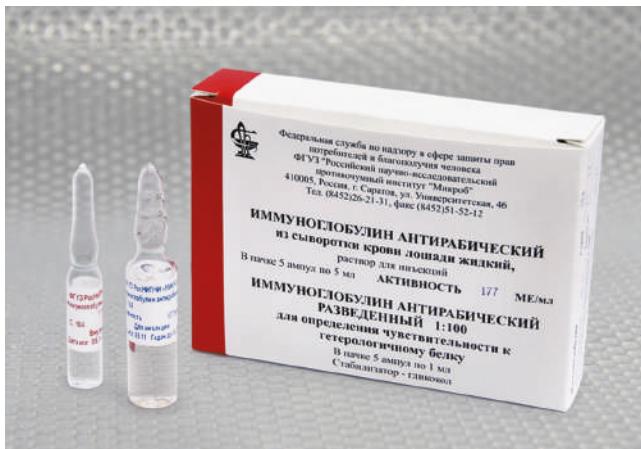
Сыворотка против яда гадюки обыкновенной лошадиная очищенная концентрированная жидкая

АО «НПО «Микроген», Россия

- **Форма выпуска:** 1 ампула/ 1 доза/ 150 АЕ в комплекте со стерильным шприцом и иглой.
- **Схема экстренной помощи:** вводят 1 лечебную дозу не зависимо от массы тела укушенного по схеме: 0,1 мл через 10-15 минут 0,25 мл, затем через 15 минут при отсутствии побочных реакций всю оставшуюся сыворотку.
- **Схема лечения:** в зависимости от степени интоксикации:
 - при лёгкой степени 1-2 дозы,
 - при тяжёлой 4-5 доз, с учётом дозы, введённой до госпитализации.

ИММУНОГЛОБУЛИНЫ

Иммуноглобулины (антитела) — вид белковых соединений плазмы крови, синтезирующихся плазматическими клетками в организме человека и других теплокровных животных в ответ на попадание в него чужеродных или потенциально опасных веществ.



Иммуноглобулин антирабический из сыворотки крови лошади жидкий

ФГУЗ «РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора, Россия

- **Форма выпуска:** 1 ампула / 5 мл №5 в комплекте с АИГ, разведённым 1:100.
- для определения чувствительности к гетерологическому белку.
- Схема лечения:** совместно с вакциной; дозировка зависит от активности АИГ, веса укушенного, тяжести укусов.



РЕБИНОЛИН иммуноглобулин антирабический из крови человека

Kamada Ltd, Израиль

- **Форма выпуска:** 150 МЕ /мл: 2 мл или 10 мл флакон № 1.
- **Схема лечения:** совместно с вакциной; взрослым и детям – 20 МЕ /кг (0,133 мл/кг), однократно.



Иммуноглобулин человека против клещевого энцефалита

АО «НПО «Микроген», Россия

- **Форма выпуска:** 1 ампула / 1 мл № 10.
- **Схема введения:**
 - в первые 96 часов после присасывания клеща по 0,1-0,2 мл/кг;
 - повторный курс (1-2 цикла по 5 инъекций).



Иммуноглобулин человека нормальный

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска: 1 ампула/1,5 мл/ № 10; 1 ампула/3 мл/№ 10.

Экстренная профилактика:

- гепатита А, кори, коклюша, менингококковой инфекции, полиомиелита;
- профилактика и лечение гриппа;
- лечение гипо- и агаммаглобулинемии;
- повышение резистентности организма в период реконвалесценции острых инфекционных заболеваний с затяжным течением и при хронических пневмониях.



ИММУНОРО КЕДРИОН иммуноглобулин человека антирезус Rho(D)

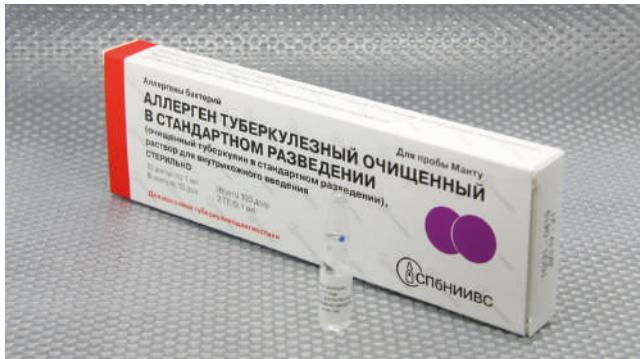
Кедрион С.п.А., Италия

Форма выпуска: лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения 300 мкг (1500 МЕ) – 1 флакон в комплекте с 1 ампулой с растворителем (вода для инъекций) 2 мл.

Назначение: профилактика анти-D (Rh0) иммунизации у резус-отрицательных женщин (Rh0(D)), не сенсибилизованных к Rh0(D)-антителу, и у женщин, имеющих слабо-положительный резус крови (D+), при беременности и рождении резус-положительного ребёнка.

АЛЛЕРГЕНЫ

Аллергены — это антигены, вызывающие у чувствительных к ним людей аллергические реакции.



Туберкулин аллерген туберкулёзный очищенный в стандартном разведении

ФГУП «СПбНИИВС» ФМБА, Россия

Форма выпуска:

1 ампула / 10 доз + 5 туберкулиновых шприцов;
1 ампула / 10 доз № 10.

Назначение:

для проведения массовой туберкулино-диагностики путём постановки внутрикожной пробы Манту.



ДИАСКИНТЕСТ аллерген туберкулёзный рекомбинантный в стандартном разведении

АО «Генериум», Россия

Форма выпуска:

1 флакон / 3 мл / 30 доз №1

Назначение:

для проведения массовой туберкулино-диагностики путём постановки внутрикожной пробы Манту.



БИОЛЕК туберкулин ППД-Л

АО «Фармстандарт», Россия

Форма выпуска:

1 ампула / 10 доз + 5 туберкулиновых шприцов;
1 ампула / 10 доз № 10.

Назначение:

для проведения массовой туберкулино-диагностики путём постановки внутрикожной пробы Манту.



Аллерген туляремийный жидкий (Туларин)

АО «НПО «Микроген», Россия

Форма выпуска:

1 ампула / 20 доз № 10.

Назначение:

определение наличия иммунитета против туляремии и для диагностики заболевания путём накожного скарификационного нанесения.

БОТУЛОТОКСИНЫ

Ботулотоксин — это очищенный токсин особых бактерий, вызывающих ботулизм (тяжёлое поражение нервной системы). Основной эффект этого токсина используется в медицине — это вещество нарушает передачу импульса от нервной клетки к другим клеткам. В отличие от ботулизма при лечебных инъекциях ботулотоксин оказывает только местное действие, блокирует импульсы точечно. При этом дозы токсина минимальны. В организм человека попадает уменьшенная в сотни раз доза.

Ботулинический токсин типа А — лекарственный препарат, успешно применяемый уже несколько десятков лет для лечения различных болезней. Причем начинали использовать его вовсе не в косметологии, а в неврологии.

Наибольшей популярностью пользуется у пациентов, страдающих различными насильтвенными движениями (тики, спастическая кривошее, писчий спазм, блефароспазм и другие). Эти болезни не опасны для здоровья, но существенно снижают качество жизни. Большинство лекарственных препаратов, применяемых при этих болезнях, вызывают сонливость, слабость, снижение концентрации внимания. Более того, иногда лекарства неэффективны с самого начала или эффект быстро угасает. В этих случаях помогут инъекции ботулотоксина. Препарат вводится в мышцы, вовлеченные в насильтственные движения, передача импульса прекращается и насильтственные движения исчезают.

Ботулотоксин эффективен в лечении мигренозных головных болей. Препарат широко применяется при лечении дисфункции височно-нижнечелюстного сустава, головных болях напряжения, мигрени и других более редких видах головной боли. Препарат оказался особенно хорош при болях, вызванных избыточным мышечным напряжением.

В некоторых случаях введение ботулотоксина — единственный эффективный метод лечения выраженного мышечного тонуса в конечностях (например, после инсульта, травмы, при детском церебральном параличе). В практике невролога нередко встречаются ситуации, когда тонус в конечности настолько выражен, что ограничивает движение.

Ботулиноптерапия — эффективный метод лечения, которое можно проводить в условиях поликлиники.



РЕЛАТОКС токсин ботулинический типа А в комплекте с гемагглютинином

АО «НПО «Микроген», Россия

- **Форма выпуска:** лиофилизат для приготовления раствора для инъекций, флаконы по 50 ЕД и 100 ЕД.
- **Показания к применению:** лечение блефароспазма, спастичности мышц верхней конечности после перенесенного ишемического инсульта, коррекция гиперкинетических складок лица (мимических морщин) у взрослых.

В настоящее время список показаний расширяется.

БАКТЕРИОФАГИ

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ ПОДХОД К АНТИБИОТИКОРЕЗИСТЕНТНОСТИ

ПРОИЗВОДИТЕЛЬ АО «НПО «МИКРОГЕН», РОССИЯ

Бактериофаги (фаги «пожираю») — это вирусы, избирательно поражающие бактериальные клетки. Чаще всего бактериофаги размножаются внутри бактерий и вызывают их лизис. Очень важным свойством бактериофагов является их специфичность: бактериофаги лизируют культуры определённого вида, более того, существуют так называемые типовые бактериофаги, лизирующие варианты внутри вида, хотя встречаются поливалентные бактериофаги, которые паразитируют в бактериях разных видов.

Одной из областей использования бактериофагов является антибактериальная терапия, альтернативная приёму антибиотиков. В России зарегистрировано и применяется 13 медицинских препаратов на основе фагов. В настоящее время их применяют для лечения бактериальных инфекций, которые не чувствительны к традиционному лечению антибиотиками.



БАКТЕРИОФАГ ДИЗЕНТЕРИЙНЫЙ ПОЛИВАЛЕНТНЫЙ

- **Форма выпуска:** раствор для приёма внутрь и ректального введения во флаконах по 20 мл № 4 и № 10 или 100 мл № 1.
- **Показания для применения:** детям от 0 месяцев и взрослым для лечения и профилактики бактериальной дизентерии, вызванной *Shigella flexneri* сероваров 1,2,3,4,6 и *Shigella sonnei*.
- **Схема и способ применения:** для приёма внутрь и ректального введения.
Внутрь 3 раза в день натощак за 1 час до приёма пищи с первого дня заболевания в течение 7-10 дней.



БАКТЕРИОФАГ КЛЕБСИЕЛЛ ПНЕВМОНИИ ОЧИЩЕННЫЙ

- **Форма выпуска:** раствор для приема внутрь местного и наружного применения во флаконах по 20 мл № 4.
- **Показания для применения:** детям от 0 месяцев и взрослым для лечения и профилактики заболеваний, вызванных бактериями *Klebsiella pneumoniae*.
- **Схема и способ применения:** для приема внутрь, в виде клизм, аппликаций, орошений, введения в полость ран, вагины, матки, носа, пазух носа, а также в дренированные полости: абсцессов, брюшную, плевральную, мочевого пузыря, почечной лоханки.

Внутрь натощак за 0,5-1 час до приема пищи.



БАКТЕРИОФАГ КЛЕБСИЕЛЛ ПОЛИВАЛЕНТНЫЙ ОЧИЩЕННЫЙ

- Форма выпуска:** раствор для приёма внутрь местного и наружного применения во флаконах по 20 мл № 4.
- Показания для применения:** детям от 0 месяцев и взрослым для лечения и профилактики заболеваний, вызванных бактериями Klebsiella pneumonia, Klebsiella ozaenae, Klebsiella rhinosclironatis.
- Схема и способ применения:** для приёма внутрь, в виде клизм, аппликаций, орошений, введения в полость ран, вагины, матки, носа, пазух носа, а также в дренированные полости: абсцессов, брюшную, плевральную, мочевого пузыря, почечной лоханки. Внутрь натощак за 0,5-1 час до приёма пищи.

БАКТЕРИОФАГ КОЛИ

- Форма выпуска:** раствор для приема внутрь местного и наружного применения во флаконах по 20 мл № 4.
- Показания для применения:** детям от 0 месяцев и взрослым для лечения и профилактики заболеваний, вызванных бактериями Klebsiella pneumonia, Klebsiella ozaenae, Klebsiella rhinosclironatis.
- Схема и способ применения:** для приема внутрь, в виде клизм, аппликаций, орошений, введения в полость ран, вагины, матки, носа, пазух носа, а также в дренированные полости: абсцессов, брюшную, плевральную, мочевого пузыря, почечной лоханки. Внутрь натощак за 0,5-1 час до приема пищи.

БАКТЕРИОФАГ КОЛИПРОТЕЙНЫЙ

- Форма выпуска:** раствор для приема внутрь местного и наружного применения во флаконах по 20 мл № 8 и 100 мл № 1.
- Показания для применения:** детям от 0 месяцев и взрослым для лечения и профилактики гнойно-воспалительных и энтеральных заболеваний, дисбактериозов, вызванных бактериями протея и энтеропатогенной кишечной палочки.
- Схема и способ применения:** для приема внутрь (через рот), ректального введения, аппликаций, орошений, введения в полость ран, вагины, матки, носа, пазух носа и дренированные полости. Лечение проводится одновременно местно и внутрь в течение 7-20 дней.

БАКТЕРИОФАГ ПРОТЕЙНЫЙ

- Форма выпуска:** раствор для приема внутрь местного и наружного применения во флаконах по 20 мл № 4 и № 10 и 100 мл № 1.
- Показания для применения:** детям от 0 месяцев и взрослым для лечения и профилактики гнойно-воспалительных и энтеральных заболеваний, вызванных бактериями P. Vulgaris, P. mirabilis.
- Схема и способ применения:** для приема внутрь (через рот), ректального введения, аппликаций, орошений, введения в полость ран, вагины, матки, носа, пазух носа и дренированные полости. Лечение проводится одновременно местно и внутрь в течение 7-20 дней.



БАКТЕРИОФАГ ПСЕВДОМОНАС АЭРУГИНОЗА (синегнойный)

- Форма выпуска:** раствор для приема внутрь местного и наружного применения во флаконах по 20 мл № 4 и № 8 и 100 мл № 1.
- Показания для применения:** детям от 0 месяцев и взрослым для лечения и профилактики заболеваний, вызванных бактериями *P. aeruginosa*.
- Схема и способ применения:** для приема внутрь (через рот), ректального введения, аппликаций, орошений, введения в полость ран, вагины, матки, носа, пазух носа и дренированные полости.
Внутрь 2-3 раза в день натощак за 1 час до приема пищи с первого дня заболевания в течение 7-20 дней.



БАКТЕРИОФАГ САЛЬМОНЕЛЛЁЗНЫЙ групп A, B, C, D, E

- Форма выпуска:** раствор для приёма внутрь местного и наружного применения во флаконах по 20 мл № 4 и № 10 и 100 мл № 1.
- Показания для применения:** детям от 0 месяцев и взрослым при заболевании или бактериосительстве, вызванном сальмонеллами указанных выше серотипов.
- Схема и способ применения:** для приёма внутрь (через рот) 3 раза в день за 1 час до приема пищи с первого дня заболевания в течение 7-10 дней.



БАКТЕРИОФАГ СТАФИЛОКОККОВЫЙ

- Форма выпуска:** раствор для приёма внутрь местного и наружного применения во флаконах по 20 мл № 4 и № 8 и 100 мл № 1.
- Показания для применения:** детям от 0 месяцев и взрослым для лечения и профилактики гнойно-воспалительных и энтеральных заболеваний, вызванных бактериями рода *Staphylococcus*.
- Схема и способ применения:** для приёма внутрь (через рот), ректального введения, аппликаций, орошений, введения в полость ран, вагины, матки, носа, пазух носа и дренированные полости.
Лечение проводится одновременно местно и внутрь 2-3 раза в день натощак за 1 час до приёма пищи с первого дня заболевания в течение 7-20 дней.



БАКТЕРИОФАГ СТРЕПТОКОККОВЫЙ

- Форма выпуска:** раствор для приёма внутрь местного и наружного применения во флаконах по 20 мл № 4 и № 10 и 100 мл № 1.
 - Показания для применения:** детям от 0 месяцев и взрослым для лечения и профилактики заболеваний, вызванных бактериями рода *Streptococcus*.
 - Схема и способ применения:** для приёма внутрь (через рот), ректального введения, аппликаций, орошений, введения в полость ран, вагины, матки, носа, пазух носа и дренированные полости.
- Лечение проводится одновременно местно и внутрь в течение 7-20 дней.



ПИОБАКТЕРИОФАГ КОМПЛЕКСНЫЙ

- Форма выпуска:** раствор для приема внутрь местного и наружного применения во флаконах по 20 мл № 8 и 100 мл № 1.
- Показания для применения:** детям от 0 месяцев и взрослым для лечения и профилактики гнойно-воспалительных и кишечных заболеваний, вызванных стафилококками, энтерококками, стрептококками, синегнойной палочкой, клебсиеллами, патогенной кишечной палочкой различных серогрупп и протеем.
- Схема и способ применения:** лечение проводится одновременно местно и внутрь в течение 7-20 дней.



ПИОБАКТЕРИОФАГ ПОЛИВАЛЕНТНЫЙ ОЧИЩЕННЫЙ

- Форма выпуска:** раствор для приёма внутрь местного и наружного применения во флаконах по 10 мл № 4 и № 10 и 20 мл № 4 и № 10.
- Показания для применения:** детям от 0 месяцев и взрослым для лечения и профилактики гнойно-воспалительных и кишечных заболеваний, вызванных бактериями *Staphylococcus*, *Streptococcus*, *Proteus*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Klebsiella pneumoniae*, *Escherichia coli*.
- Схема и способ применения:** для приёма внутрь, в виде клизм, аппликаций, орошений, введения в полость ран, вагины, матки, носа, пазух носа, а также в дренированные полости: абсцессов, брюшную, плевральную, мочевого пузыря, почечной лоханки. Внутрь натощак за 0,5-1 час до приёма пищи.



СЕКТАФАГ ПИОБАКТЕРИОФАГ ПОЛИВАЛЕНТНЫЙ

- **Форма выпуска:** раствор для приема внутрь местного и наружного применения во флаконах по 20 мл № 4 и № 10.
- **Показания для применения:** детям от 0 месяцев и взрослым для лечения и профилактики гнойно-воспалительных и кишечных заболеваний, вызванных стафилококками, стрептококками, протеями, клебсиеллами, синегнойной и кишечной палочками.
- **Схема и способ применения:** лечение проводится одновременно местно и внутрь в течение 7-20 дней.



ИНТЕСТИ-БАКТЕРИОФАГ

- **Форма выпуска:** раствор для приема внутрь местного и наружного применения во флаконах по 20 мл № 4 и № 10 и 100 мл № 1.
- **Показания для применения:** детям от 0 месяцев и взрослым для лечения и профилактики заболеваний желудочно-кишечного тракта, вызванных бактериями дизентерии, сальмонеллами, эшерихией коли, протеем, энтерококками, стафилококками, пневдомонас аэргиноза или их сочетанием.
- **Схема и способ применения:** внутрь 4 раза в день за 0,5-1 час до приема пищи с первого дня заболевания в течение 7-10 дней.



Актуально в условиях антибиотикорезистентности, как препарат выбора.

ПРОБИОТИКИ и СИНБИОТИКИ

НОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ

Живые микроорганизмы, приносящие пользу хозяину при введении в адекватных количествах.

Это микроорганизмы, использующиеся в терапевтических целях, а также пищевые продукты и биологически активные добавки, содержащие живые микрокультуры.

Это функциональный пищевой ингредиент в виде полезных для человека непатогенных и нетоксикогенных живых микроорганизмов, обеспечивающий при систематическом употреблении в пищу благоприятное воздействие на организм человека. Как результат – это нормализация состава и повышение биологической активности нормальной микрофлоры кишечника.



- **Форма выпуска:** 1 флакон/ 12 мл № 10.
- **Схема и способ применения:** 2 раза в день, взрослым возможен однократный утренний прием суточной дозы.
детям от 18 месяцев до 12 лет - 2-3 мл в день за 30 минут до или после еды;
взрослым и детям старше 12 лет - 3-6 мл в день за 30 минут до или после еды. Рекомендуемая длительность приема 14-21 дней.

ТРИЛАКТ – жидкий пробиотик

ЗАО «Вектор-БиАльгам», Россия

- **Показания для применения:** комплекс живых штаммов лактобактерий.
 - Дисбактериоз кишечника различной этиологии;
 - Восстановление микрофлоры при антибиотико-, гормональной, лучевой и химиотерапии;
 - Поддержание микрофлоры в экологически неблагоприятных районах;
 - Комплексная терапия кишечных инфекций (дизентерия, сальмонеллез, энтеровирусная инфекция и т.д.);
 - Хронические заболевания желудочно-кишечного тракта (колиты, дуоденит, гастрит, болезнь Крона, болезнь Уиппла);
 - Недостаточность пищеварения в комплексе с ферментами;
 - Женщинам в период беременности для профилактики осложнений и улучшения работы кишечника;
 - Беременным «группы риска» и родильницам при осложненных родах;
 - При гиповитаминозах как источник витаминов группы В, фолиевой кислоты и витамина K;
 - При хронических заболеваниях желудочно-кишечного тракта вне обострения – для восстановления микрофлоры и улучшения пищеварения.

Учёные – практикующим врачам – научно доказано!

Пробиотики компании «Вектор-БиАльгам» являются инновационными разработками, основанными на многократных исследованиях в сфере биотехнологий с доказанной высокой эффективностью. Особо актуальны при постковидном восстановительном лечении после применения массированной антибиотикотерапии.



Форма выпуска: 1 флакон/ 12 мл № 10.

Схема и способ применения: 2 раза в день, взрослым возможен однократный утренний прием суточной дозы.

• **Детям до года** – по рекомендации врача – до 1 мл в день;

• **Детям с года до 12 лет** – от 1 до 3 мл в день;

• **Взрослым и детям старше 12 лет** – 3-5 мл в день.

Рекомендуемая длительность приёма – 2-4 недели, в особых случаях – до 2-х месяцев.

БИФИДУМ БАГ – жидкий концентрат бифидобактерий

ЗАО «Вектор-БиАльгам», Россия

Показания для применения: комплекс активных бифидобактерий видов *B.bifidum* и *B.longum*.

- Дисбактериоз кишечника различной этиологии;
- Восстановление микрофлоры после антибиотико-, гормональной, лучевой и химиотерапии;
- Комплексная терапия кишечных инфекций (дизентерия, сальмонеллез, энтеровирусная инфекция и т.п.);
- Хронические заболевания желудочно-кишечного тракта (хронические гепатиты, панкреатиты, колиты, дуоденит, гастрит, болезнь Крона, болезнь Уиппла и т.п.);
- Недостаточность пищеварения в комплексе с ферментами;
- Детям: недоношенным, на раннем искусственном вскармливании; отстающим в развитии;
- При грудном вскармливании матерям, у которых имеются трещины сосков и мастит, а также их детям;
- Детям до 1 года по показаниям, с обязательной санацией матери, и по возможности, всех контактирующих с ребенком;
- Женщинам в период беременности для профилактики осложнений и улучшения работы кишечника;
- Беременным повышенного риска по невынашиванию беременности, или которым планируется абдоминальное родоразрешение;
- Роженицам (родильницам) «группы риска» и родильницам при осложненных родах.



Форма выпуска: 1 пакетик/ 5 г № 20.

Схема и способ применения: за 10-15 мин до еды, смешивая с (30-50) мл кисломолочного продукта, киселя или кипяченой воды.

• **Детям от 3-х лет до 5 лет** – по 3 г на 1 прием 2 раза в день

• **Детям от 5 лет до 10 лет** – по 5 г на 1 прием 2 раза в день

• **Взрослым и детям старше 10 лет** – по 5 г на 1 приём 2-3 раза в день

Рекомендуемая длительность приёма от 10 до 14 дней.

ЭКОФЛОР – иммобилизованный пробиотик

ЗАО «Вектор-БиАльгам», Россия

Показания для применения: живые штаммы бифидо- и лактобактерий, иммобилизованные на энтеросорбенте.

- Острые и хронические бактериальные и вирусные кишечные инфекции
- Хроническая соматическая патология (панкреатит, гепатит, гепатохолецистит, энтероколит, гастрит, язвенная болезнь желудка вне обострения, нарушения липидного обмена, атеросклероз, ИБС)
- Хроническая легочная патология (туберкулез, бронхиты, пневмонии и т.д.)
- Поздние гестозы (токсикозы второй половины беременности)
- Аллергические заболевания (бронхиальная астма, аллергодерматозы и т.д.)
- Абстинентный синдром алкогольного и наркотического генеза
- Пищевая и лекарственная аллергия
- Радиационные воздействия (в том числе лечебные манипуляции)
- Онкологические заболевания
- Паразитарные инвазии (описторхоз, лямблиоз и др.)
- Хронические профессиональные интоксикации
- Санаторно-курортная реабилитация при различной патологии.



- Форма выпуска:** 1 флакон/ 250 мг в индивидуальной коробке.
- Схема и способ применения:** 2-3 раза в день за 20-30 минут до приёма пищи, запивая небольшим количеством жидкости.
- **Детям до года от 1 до 7 лет** – по 1 -3 чайных ложки 2 раза в день;
 - **Детям от 7 до 12 лет** – по 2 десертной ложки 2-3 раза в день;
 - **Взрослым и детям старше 12 лет** – по 2 столовой ложки 2-3 раза в день.

Продолжительность приёма не менее 14 дней, также рекомендовано более длительное употребление биопродукта.



- Форма выпуска:** капсулы по 410 мг № 90 в полимерной банке.
- Схема и способ применения:** по 1-2 капсуле 3 раза в день за 10-15 минут до еды, запивая водой, в течение 30 дней.

Рекомендуется взрослым и детям старше 14 лет.

Нарилак Форте-В

ЗАО «Вектор-БиАльгам», Россия

Показания для применения: живые бифидо- и лактобактерии.

- При дисбактериозах кишечника различного происхождения;
- В комплексной терапии кишечных инфекций (энтериты, колиты, дизентерия, сальмонеллез, энтеровирусная инфекция, и т.д.);
- При хронических заболеваниях желудочно-кишечного тракта (холецистит, панкреатит, дуоденит, гастрит, болезнь Крона, болезнь Уиппла);
- При гиповитаминозах с дефицитом витаминов группы В, фолиевой кислоты и витамина K;
- Женщинам в период беременности и лактации для улучшения работы кишечника и профилактики осложнений;
- Беременным «группы риска» и родильницам при осложненных родах;
- При воспалительных поражениях полости рта (стоматит, гингивит);
- В комплексной терапии нарушений липидного обмена;
- Для снижения риска онкологических заболеваний;
- Для снятия симптомов пищевых отравлений в т.ч. алкогольных;
- Для профилактики интоксикационных поражений организма людей, работающих на вредных производствах;
- Для поддержания функций кишечника в экологически неблагоприятных условиях;
- При недостаточности пищеварения в комплексе с ферментами (особенно при проявлении симптома запора);
- Для восстановления микрофлоры кишечника при антибиотико-, гормональной, лучевой и химиотерапии;
- Для повышения резистентности организма к ОРВИ, у часто болеющих детей и взрослых.

ПРОБИОФЛОР БАГ-ЛАКТО – синбиотик

ЗАО «Вектор-БиАльгам», Россия

Показания для применения: препаратов, содержащих комбинацию пробиотиков и пребиотиков лакто-бактерий видов L.acidophilus, L.casei, L. Plantarum.

- При дисбактериозах кишечника различного происхождения;
- В комплексной терапии кишечных инфекций;
- При хронических заболеваниях желудочно-кишечного тракта;
- При заболеваниях печени и желчного пузыря;
- В комплексной терапии нарушений липидного обмена;
- Для снижения риска онкологических заболеваний;
- Для снятия симптомов пищевых отравлений;
- Для профилактики интоксикационных поражений организма людей, работающих на вредных производствах, либо в экологически неблагоприятных условиях;
- При недостаточности пищеварения в комплексе с ферментами (особенно при проявлении симптома запора);
- Для восстановления микрофлоры кишечника при антибиотико-, гормональной, лучевой и химиотерапии;
- Для повышения резистентности организма к ОРВИ у часто болеющих детей и взрослых.



— **Форма выпуска:** 1 флакон/ 12 мл № 10.

— **Схема и способ применения:** по 1-2 капсулы 3 раза в день за 10-15 минут до еды, запивая водой, в течение 30 дней.

Рекомендуется взрослым и детям старше 14 лет.

ПРОБИОФЛОР БАГ-БИФИДО – синбиотик

ЗАО «Вектор-БиАльгам», Россия

— **Показания для применения:** препаратов, содержащих комбинацию пробиотиков и пребиотиков бифидобактерий видов *B. Bifidum* и *B.longum*.

- При дисбактериозах кишечника различного происхождения;
- В комплексной терапии кишечных инфекций;
- При хронических заболеваниях желудочно-кишечного тракта;
- При заболеваниях печени и желчного пузыря;
- З комплексной терапии нарушений липидного обмена;
- Для снижения риска онкологических заболеваний;
- Для снятия симптомов пищевых отравлений;
- Для профилактики интоксикационных поражений организма людей, работающих на вредных производствах, либо в экологически неблагоприятных условиях;
- При недостаточности пищеварения в комплексе с ферментами (особенно при проявлении запора);
- Для восстановления собственной микрофлоры кишечника при антибиотико-, гор-мональной, лучевой и химиотерапии;
- Для повышения резистентности организма к ОРВИ у часто болеющих детей и взрослых.

ЗАКВАСКИ ПРОБИОТИЧЕСКИХ КУЛЬТУР ПРЯМОГО ВНЕСЕНИЯ СУХИЕ для приготовления продукта



БИОСНЕЖОК, БИФАЦИЛ, БИФАТОНИК, БИЙОГУРТ

ЗАО «Вектор-БиАльгам», Россия

— **Форма выпуска:** коробка, 5 пакетов по 2 г (1 пакет на 1 л молока)

Лиофильно высушенная биомасса, содержащая в молочной среде культивирования специально подобранные комбинации молочнокислых микроорганизмов. Для придания кисломолочному продукту пробиотических свойств внесены пробиотические микроорганизмы: бифидобактерии, лактобактерии или пропионовокислые бактерии.



БИФИЛИЗ (ВИГЭЛ)

ООО Фирма «Фермент», Россия

Форма выпуска: 1 флакон/5 доз № 10.

Показания для применения:

- лечение и профилактика дисбактериоза;
- дисфункции кишечника;
- приём антибиотиков, цитостатиков, вакцин;
- кишечные инфекции (дизентерии, сальмонеллеза, пищевые токсикоинфекции);
- при смешанной патологии у недоношенных детей (угроза сепсиса, гипотрофия, анемия, экссудативный диатез).
- в комплексном лечении больных острыми лейкозами.

Схема и способ применения:

- детям и взрослым для перорального применения за 20-30 минут до еды;
- детям раннего возраста можно давать препарат непосредственно перед едой или с первыми порциями пищи.

Флакон с препаратом следует открыть, залить доверху водой, вновь закрыть резиновой пробкой и оставить на 2-3 минуты при комнатной температуре; после взбалтывания препарат готов к употреблению.

Нельзя растворять препарат в горячей воде и хранить в растворенном виде.

Лечение:

- детям первых шести месяцев по 5 доз (1 флакон) 1-2 раза в день;
- детям с 6 месяцев до 1 года по 5 доз 2раза в день;
- взрослым и детям старших возрастов - по 5 доз (1 флакон) 2-3 раза в день.

При острых кишечных инфекциях короткими курсами (5-7 дней), иногда до 10 дней; в зависимости от тяжести удлинение курса лечения до 20 дней.

Профилактика дисбактериоза и кишечных инфекций:

- детям первых шести месяцев жизни по 1 дозе на приём 1 раз в день,
- детям других возрастных групп и взрослым по 5 доз 2 раза в день.

При необходимости возможно повторение курсов применения с интервалом 2-3 месяца.



БИФИЛИЗ – суппозитории для вагинального и ректального введения

ООО Фирма «Фермент», Россия

Форма выпуска: суппозитории упаковка № 10.

Показания для применения:

- дисбактериоз и воспалительные процессы влагалища;
- кишечные инфекции;
- кишечный дисбактериоз;
- заболевания кишечника (хронический колит, энтероколит, проктит и пр.);
- во время приема антибиотиков, цитостатиков, вакцин;
- восстановление микрофлоры;
- гинекологические заболевания;
- вагинальный дисбактериоз (бактериальный вагиноз, неспецифический вагинит и пр.);
- предоперационная подготовка - профилактика послеоперационных инфекционных осложнений.

Схема и способ применения:

при острых кишечных инфекциях по 1 суппозитории 3 раза в сутки в течение 7-10 дней;

для лечения дисбактериозов и других заболеваний органов брюшной полости и малого таза по 1 суппозиторию 2-3 раза в сутки в течение 2-3 недель;

при дисбактериозе 3-4 стадии по 1 суппозитории 2-3 раза в день в сочетании с пероральным применением бифилиза лиофилизата по 5 доз 2-3 раза в день в течение 10-14 дней, при необходимости лечение возможно продолжить до 3-х недель;

с профилактической целью ректально по 1 суппозитории 1-2 раза в день в течение 10-14 дней;

при лечении у взрослых вагинальных дисбактериозов и гинекологических заболеваний различной этиологии 3 раза в сутки в течение 10-15 дней;

для профилактики инфекционно-воспалительных осложнений при гинекологических и акушерских операциях по 1 суппозитории 1-2 раза в сутки в течение 5-10 дней до предполагаемой операции.

Проведение повторных курсов возможно с интервалом 3-4 месяца.



НАРИНЭ сухая культура живых человеческих ацидофильных молочнокислых бактерий штамм 317/402 – лечебный продукт

ООО Фирма «Фермент», Россия

Форма выпуска: флакон 10 мл или 5 мл по 0,25 г биомассы живых ацидофильных лактобактерий № 10.

Показания для применения:

- улучшение обменных процессов;
- нормализация микробиоценоза;
- восстановление микрофлоры кишечника;
- повышение неспецифической резистентности;
- дисбактериоз;
- хронический энтерит и колит;
- язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;
- псориаз;
- сахарный диабет.

Схема и способ применения:

в виде раствора (взвеси): флакон с препаратом заливают до горлышка тёплой (38 ± 2)°C кипяченой водой и взбалтывают до получения гомогенной взвеси

- для наружного применения, полосканий и спринцеваний в лечебно-профилактических целях;

- перорально 1 флакон за 20-30 минут до еды 1-3 раза в день.

в виде кисломолочного лечебного продукта: 0,5 л молока вскипятить и остудить до 40° С (используя термометр), снять пенку. Перелить молоко в чистые, ошпаренные кипятком терmostat или банку и добавить содержимое одного флакона, разведенное в небольшом количестве того же молока. Посуду плотно закрыть, смесь тщательно перемешать, банку хорошо укутать и поставить в теплое место на 12-18 часов.

- Для лечебно-профилактических целей: 1/2-3/4 стакана 3 раза в день за 30-40 минут до приёма пищи в течение 15-30 дней.

- Для детского питания продукт готовят ежедневно.



АЦИЛАКТ лиофилизат - эубиотик

ООО Фирма «Фермент», Россия

Форма выпуска: 1 флакон/ 5 доз № 10.

Показания для применения:

Заболевания полости рта:

- воспалительные заболевания слизистой оболочки полости рта;
- патологические изменения слизистой полости рта, сопровождающие системные заболевания;
- заболевания полости рта, связанные с дисбактериозом;
- подготовка к плановым челюстно-лицевым операциям.

Заболевания желудочно-кишечного тракта:

- острые кишечные инфекции;
- пищевые токсиционы;
- ротовирусный гастроэнтерит;
- длительные кишечные расстройства;
- затяжные и хронические колиты и энтероколиты;
- неспецифический язвенный колит;
- ослабленные часто болеющие дети и взрослые с явлениями дисбактериоза;
- комплексная терапия атопического дерматита у детей с явлением дисбактериоза кишечника.

Заболевания женской половой сферы:

- кольпиты;
- дисбактериозы влагалища;
- подготовка к плановым гинекологическим операциям с целью профилактики послеоперационных инфекционных осложнений;
- предродовая подготовка беременных групп риска по развитию гнойно-септических осложнений.

Схема и способ применения: в зависимости от заболевания Ацилакт применяют внутрь, местно и интравагинально в соответствие с инструкцией.

Содержимое флакона растворить кипяченой водой комнатной температуры из расчета 5 мл (чайная ложка) воды на 1 дозу препарата.



АЦИЛАКТ свечи

ООО Фирма «Фермент», Россия

■ **Форма выпуска:** вагинальные суппозитории упаковка № 10.

■ **Показания для применения:** лечение взрослых с вагинальными дисбактериозами и неспецифическими воспалительными процессами влагалища:

- неспецифические кольпиты;
- дисбактериозы влагалища, в том числе бактериальный вагиноз (гарднереллез);
- подострые и хронические стадии воспалительных процессов женской половой сферы;
- гормонально зависимые сенильные и др. кольпиты;
- подготовка к плановым гинекологическим операциям;
- предродовая подготовка беременных женщин группы риска по развитию воспалительных заболеваний;
- в качестве вспомогательного средства при лечении заболеваний, передающихся половым путем.

■ **Схема и способ применения:** по 1 суппозитории 2 раза в день в течение 5-10 дней.

При необходимости, курс повторяют в течение 3-4 месяцев с интервалом 10-20 дней.



БИФИДУМБАКТЕРИН

АО «НПО «Микроген», Россия

■ **Форма выпуска:** 1 флакон/ 3 или 5 доз № 10, 12 или 14.

■ **Показания для применения:** лечение и профилактика дисбактериозов различной этиологии у детей и взрослых. Детям (в том числе недоношенным) препарат можно применять с первых дней жизни.

■ **Схема и способ применения:** режим дозирования определяется тяжестью заболевания в соответствие с инструкцией;

- при кишечных заболеваниях способ применения внутрь;
- в акушерско-гинекологической практике применяют интравагинально в соответствие с инструкцией.



КОЛИБАКТЕРИН бактерии кишечной палочки

АО «НПО «Микроген», Россия

■ **Форма выпуска:** 1 флакон/ 3 дозы № 10.

■ **Показания для применения:** взрослым и детям с 6 месяцев для комплексного лечения:

- затяжной хронической дизентерии;
- хронических заболеваний желудочно-кишечного тракта (колитах, энтероколитах);
- дисбактериозах различной этиологии;
- при долечивании реконвалесцентов после острых кишечных инфекций.

■ **Схема и способ применения:** внутрь за 30-40 минут до еды:

- дети от 6 мес. до 1 года по 2-4 дозы;
- дети от 1 года до 3-х лет по 4-8 доз;
- дети старше 3-х лет и взрослые по 6-12 доз.

Суточные дозы можно делить на 2-3 приема. Количество доз и продолжительность зависят от тяжести заболевания и выраженности дисбактериоза, которые определяет врач.

При необходимости повторение курса через 3-6 месяцев.



Бешенство

Вирусная зоонозная абсолютно летальная остропротекающая инфекция, вызываемая вирусом бешенства, характеризующаяся поражением центральной нервной системы человека и теплокровных животных.

- ▶ Вакцины – стр. 14
- Иммуноглобулины – стр. 32

Ботулизм

Острое токсико-инфекционное заболевание, связанное с употреблением в пищу продуктов, содержащих ботунический токсин.

- ▶ Сыворотка – стр. 30

Бруцеллёз

Зоонозное инфекционно-аллергическое заболевание, протекающее с преимущественным поражением опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, нервной и половой систем.

- ▶ Вакцины – стр. 15

Брюшной тиф

Антропонозное острое инфекционное заболевание с фекально-оральным механизмом передачи. Характеризуется поражением лимфатического аппарата кишечника, бактериемией, выраженной интоксикацией, увеличением печени и селезёнки, розеолезной сыпью, интеритом.

- ▶ Вакцины – стр. 15

Ветряная оспа

Опоясывающий лишай (герпес зостер) – антропонозная острые вирусная инфекция, сопровождающаяся интоксикацией и поражением эпителия кожи и слизистых оболочек в виде папулёзно-везикулярной сыпи. У взрослых возможно поражение межпозвоночных ганглиев и появление везикулёзной сыпи по ходу вовлечения в процесс нервов опоясывающий лишай.

- ▶ Вакцины – стр. 15

Источник инфекции – больные или находящиеся в инкубационном периоде заболевания бешенством дикие животные (лисица, волк, енотовидная собака, шакал, песец и др.), летучие мыши и домашние животные (собаки, кошки и сельскохозяйственные животные).

Механизм передачи – путём укусов, осложнения и повреждения кожных покровов или слизистых оболочек больными бешенством животными.

Инкубационный период – зависит от места укуса или осложнения: локализация на лице или голове – составляет от 2 недель до 1 месяца; при поражении нижних конечностей – от 1-3 месяцев до 1 года.

Источник инфекции – почва, дикие и синантропные животные, водоплавающие птицы, рыбы и человек.

Механизм передачи – употребление в пищу продуктов домашнего консервирования: грибов, овощей, колбасы, рыбы.

Инкубационный период – от 4-6 часов до 7-10 дней.

Источник инфекции – овцы, козы, крупный рогатый скот и свиньи. Реже северные олени, лошади, верблюды, яки и другие животные, которые выделяют возбудитель с молоком, мочой, калом, околоплодной жидкостью.

Механизм передачи – употребление сырых молочных продуктов (молоко, сыр, брынза, кумыс и др.), мяса и сырья (шерсть, каракулевые смушки и кожа) от коз и овец, больных бруцеллём.

Инкубационный период – от 1-4 недель до 2-3 месяцев.

Источник инфекции – человек (больной или бактериовыделитель).

Механизм передачи – использование воды, взятой из загрязненных открытых или технических водоёмов, неудовлетворительное санитарно-техническое состояние водопроводных и канализационных сооружений.

Инкубационный период – от 10 до 14 дней.

Источник инфекции – больной человек, представляющий опасность в последние 10 дней инкубационного периода и первые 5-7 суток с момента появления сыпи.

Механизм передачи – больной выделяет огромное количество возбудителя при кашле, разговоре и чихании. Возбудитель переносится с током воздуха на большие расстояния.

Инкубационный период – от 1 до 3 недель.

Гемофильтная инфекция типа b

Хиб-инфекция – острое тяжёлое инфекционное заболевание, в основном регистрируемое у детей до 6 лет. Воздушитель *H.influenzae* тип b. Характеризуется поражением органов дыхания, ЦНС и развитием гнойных очагов в различных органах. В России Хиб-инфекция начала официально регистрироваться с 2007 года.

Гемофильтная инфекция у новорожденных, грудных детей и детей раннего возраста является основной причиной гнойных менингитов, среднего отита, различных заболеваний дыхательных путей (пневмония, бронхит, эпиглоттит) и конъюктивита.

Хиб-заболевания характеризуются тяжёлым течением и высокой летальностью.

Гепатит А

Вирусный гепатит А (ВГА) – острая циклическая вирусная инфекция из группы фекально-оральных гепатитов. Клинически проявляется синдромом интоксикации, гепатосplenомегалией и часто желтухой. Синонимы – болезнь Боткина, вирусный гепатит типа А.

► **Вакцины – стр. 16**

Источник инфекции – человек с любыми проявлениями болезни (желтушными, безжелтушными, бессимптомными формами). Больной человек опасен для окружающих начиная со 2-й недели инкубационного периода болезни; пик выделения вируса приходится на первую неделю болезни.

Механизм передачи – фекально-оральный.

Выделение вируса происходит с фекальными массами. Зарождение людей происходит при употреблении воды и пищи, инфицированной вирусом, иногда контактно-бытовым путём.

Инкубационный период – продолжается 3-4 недели. ВГА протекает как острое циклическое заболевание и характеризуется последовательной сменой нескольких периодов – продромального (дожелтушного), разгаря (желтушного) и периода реконвалесценции.

Гепатит В

Вирусный гепатит В (ВГВ) – антропонозная вирусная инфекция, характеризующаяся иммунологически опосредованным поражением гепатоцитов и протекающая в различных клинических формах (от вирусоносительства до цирроза печени).

► **Вакцины – стр. 17**

Источник инфекции – лица с манифестными или субклиническими формами заболевания (больные острым и хроническим гепатитами, с циррозом печени и так называемые «здоровые» вирусоносители).

Механизм передачи – заболевание передается главным образом парентеральным путём при переливаниях крови и кровезаменителей, при использовании медицинских инструментов без их достаточно эффективной стерилизации, при осуществлении лечебно-диагностических процедур, сопровождающихся нарушением целостности кожных покровов или слизистых оболочек, так же контактный (половой) путь передачи при проникновении возбудителя в организм через микротравмы на коже и слизистых оболочках.

Инкубационный период – длительность инкубационного периода варьируется от 30 до 180 дней и более.

Герпетическая инфекция

Антропонозное вирусное инфекционное заболевание с появлением болезненных пузырьков на коже, слизистых оболочках или роговице, склонное к генерализации с развитием энцефалитов и пневмоний. Заболевание входит в группу СПИД-ассоциированных инфекций.

Воздушитель – ДНК-содержащий вирус *Herpes simplex* из семейства *Herpesviridae*.

Наиболее распространён герпес 1 типа (ВПГ-1) простой герпес.

Источник инфекции – человек (больной или носитель). Воздушитель может выделяться очень долго.

Механизм передачи – ВПГ-1 основной путь передачи воздушно-капельный, реже контактный; ВПГ-2 обычно передается половым путём.

Инкубационный период – при первичном герпесе продолжается от 2 до 12 суток, причём проявляется клинически только в 10-15% случаев.

► **Вакцины – стр. 17**

Грипп

Острое инфекционное вирусное заболевание, характеризующееся поражением респираторного тракта, лихорадкой, общей интоксикацией, нарушением деятельности сердечно-сосудистой и нервной систем, вызываемые вирусами рода *Influenzavirus*.

► Вакцины – стр. 18

Источник инфекции – человек с явными и стёртыми формами болезни. Контагиозность максимальная в первые 5-6 дней болезни.

Механизм передачи – аэрозольный, путь передачи воздушно-капельный. Вирус выделяется с каплями слюны, слизи и мокроты при дыхании, разговоре, плаче, кашле и чихании.

Инкубационный период – короткий 12-36 часов.

Д

Дифтерия

Острое инфекционное заболевание, вызываемое бактерией *Corynebacterium diphtheriae* (палочка Лефлера), которое передаётся воздушно-капельным путём. Характеризуется крупозным или дифтеритическим воспалением во входных воротах инфекции – зёве, носу, гортани трахее.

Дизентерия

Бактериальная дизентерия, дизентерия Зонне (шигеллез) – острое антропонозное инфекционное заболевание с общей интоксикацией организма и преимущественным поражением слизистой оболочки дистального отдела толстой кишки. Характерны схваткообразные абдоминальные боли, частый жидкий стул с примесью слизи и крови, тенезмы.

Источник инфекции – больной человек или носитель токсигенных штаммов.

Механизм передачи – аэрозольный, путь передачи – воздушно-капельный.

Инкубационный период – от 2 до 10 дней.

► Вакцины – стр. 20, Сыворотка – стр. 30

Источник инфекции – человек (больной острой или хронической формой дизентерии, носитель-реконвалесцент).

Механизм передачи – фекально-оральный, путь передачи – водный, пищевой и контактно-бытовой.

Инкубационный период – от 1 до 7 дней.

► Вакцины – стр. 22

Жёлтая лихорадка

Зоонозная и антропонозная особо опасная карантинная вирусная инфекция с трансмиссионным механизмом передачи возбудителя.

► Вакцины – стр. 22

Источник инфекции – различные животные (обезьяны, сумчатые, ежи, возможно грызуны). При отсутствии переносчика больной человек не опасен для окружающих.

Механизм передачи – трансмиссионный, переносчики – комары на американском континенте, особенно в Африке.

Инкубационный период – длится около недели, изредка до 10 дней.

Ж

Клещевой энцефалит

Острая природно-очаговая трансмиссионная вирусная инфекция с преимущественным поражением ЦНС.

► Вакцины – стр. 22

Иммуноглобулин – стр. 32

Источник инфекции – большой круг теплокровных животных и птиц. Однако основным видом, поддерживающим существование вируса в природе, являются иксодовые клещи.

Механизм передачи – трансмиссионный, переносчики – клещи *Ixodes persulcatus* и *I. Ricinus*. Клещи заражаются, нападая на больных животных.

Инкубационный период – от нескольких дней до 3 нед.

Коклюш

Острая антропонозная бактериальная инфекция, сопровождающаяся катаральными явлениями в верхних дыхательных путях с приступообразным спазматическим кашлем.

► Вакцины – стр. 20

Источник инфекции – больной человек, представляющий опасность с конца инкубационного периода; максимально контагиозен больной с момента развития клинических проявлений болезни.

Механизм передачи – аэрозольный, путь передачи – воздушно-капельный.

Инкубационный период – варьируется в пределах 3-14 дней.

Корь

Острое вирусное антропонозное заболевание с интоксикацией, катаральным поражением верхних дыхательных путей и пятнисто-папулезной экзантемой. Восприимчивость к кори чрезвычайно высока, коэффициент контагиозности равен почти 100%.

► *Вакцины – стр. 23*

Краснуха

Антропонозная вирусная инфекция, характеризующаяся мелкопятнистой сыпью, увеличением лимфоузлов (особенно затылочных), незначительным повышением температуры и умеренной интоксикацией.

► *Вакцины – стр. 23*

Коронавирусная инфекция COVID-19

Новая, потенциально тяжёлая острая респираторная инфекция 2019 года, вызываемая коронавирусом SARS-CoV-2. 11 марта 2020 года распространение вируса было признано ВОЗ пандемией.

Опасное заболевание вызывается новым вирусом, против которого у людей изначально нет приобретённого иммунитета, к инфекции восприимчивы люди всех возрастных категорий. Наиболее частымсложнением заболевания является вирусная пневмония, способная приводить к острому респираторному дистресс-синдрому и последующей острой дыхательной недостаточности, при которых чаще всего необходимы кислородная терапия и респираторная поддержка.

В число осложнений входят полиорганская недостаточность, септический шок и венозная тромбоэмболия.

Также возможны долгосрочные осложнения, называемые постковидным синдромом.

Менингококковая инфекция

Острое инфекционное заболевание, вызываемое менингококком, протекающее с разнообразными клиническими проявлениями — от бессимптомного носительства и назофарингита до генерализованных форм (гнойного менингита, менингоэнцефалита и менингококцемии с поражением различных органов и систем). В ряде случаев наблюдаются молниеносные формы, заканчивающиеся летальным исходом в течение 24-48 часов с момента подъёма температуры.

Источник инфекции – больной человек, выделяющий вирус с последних 1-2 суток инкубационного периода, в течение всего проромального периода (за 3-4 дня до появления сыпи) и в первые 4 дня высыпаний.

Механизм передачи – аэрозольный, путь передачи – воздушно-капельный. Вирус выделяется при кашле, чихании, разговоре и даже при дыхании.

Инкубационный период – колеблется в пределах от 7 до 28 дней. Заболевшие заразны уже в конце инкубационного периода в течение 2-3 дней до появления сыпи и в течение 1-2 дней после высыпания.

Источник инфекции – человек с клинически выраженной или стёртой формой краснухи. Большой выделяет вирус во внешнюю среду за 1 неделю до появления сыпи и в течение 5-7 дней после появления высыпаний.

Механизм передачи – аэрозольный, путь передачи – воздушно-капельный. Существует трансплацентарная передача вируса, особенно в первые 3 месяца беременности.

Инкубационный период – 11-21 день, заболевший наиболее опасен за 5-7 дней до и в течение 7-10 дней после появления сыпи.

Механизм передачи – воздушно-капельный путь передачи инфекции – вдыхание аэрозоля, а также через попадание вируса на поверхности с последующим занесением в глаза, нос или рот.

На тяжесть течения заболевания большое значение оказывает инфекционная доза – количества вирусных частиц, которые человек получает при заражении. Максимальное выделение вирусных частиц зараженным человеком наблюдается не только в первые дни болезни, но и за 1-2 суток до начала первых симптомов.

Инкубационный период – за счет появления новых штаммов вируса инкубационный период сокращается, болезнь протекает быстрее и ухудшение наступает уже на 4-5 сутки.

► *Вакцины – стр. 24*

Источник инфекции – человек с генерализованной формой, острым назофарингитом, а так же «здоровый» носитель.

Механизм передачи – аэрозольный. Возбудитель передается при кашле, чихании, разговоре при тесном и длительном общении.

Инкубационный период – от 1 дня до недели (редко 10 дней).

► *Вакцины – стр. 25*

Папилломавирусная инфекция

Вирус папилломы человека (ВПЧ) некоторых типов, в первую очередь 16 и 18 типов, является этиологическим фактором развития онкологических заболеваний женщин, таких как рак шейки матки.

► Вакцины – стр. 26

Паротит эпидемический

Острое вирусное заболевание, сопровождающееся интоксикацией и поражением железистых органов, преимущественно слюнных желёз, а также нервной системы.

► Вакцины – стр. 23

Пневмококковая инфекция

Группа заболеваний, проявляющихся гнойно-воспалительными изменениями в лёгких по типу крупозной пневмонии, в ЦНС по типу гнойного менингита. Возбудителями пневмококковой инфекции являются *Streptococcus pneumoniae*.

► Вакцины – стр. 26

Полиомиелит

Острая энтеровирусная инфекция, поражающая слизистые оболочки кишечника и носоглотки, а в ряде случаев – двигательные нейроны продолговатого мозга, с развитием порезов и параличей. Имеет три серотипа.

► Вакцины – стр. 27

Ротавирусная инфекция (гастроэнтерит)

Острое антропонозное вирусное заболевание, поражающее слизистые оболочки тонкой кишки и ротовоглотки. Эпидемиологическую опасность больной представляет в течение первой недели болезни.

► Вакцины – стр. 28

Источник инфекции – человек, заражённый вирусом. Пик инфицированности и заболеваемости – молодой возраст, с 16 лет и на протяжении всей половой жизни.

Механизм передачи – контактный, путь передачи – половой.

Источник инфекции – человек с манифестной или субклинической формой паротита. Механизм передачи – аэрозольный, путь передачи – воздушно-капельный, реже через предметы, загрязнённые слюной больного (игрушки, посуда).

Инкубационный период – от 11 до 23 дней и 5 дней после появления симптомов. Больной становится заразным за 1-2 дня до появления клинических симптомов и выделяет вирус первые 5-7 дней болезни.

Источник инфекции – больной человек или носитель.

Механизм передачи – развитие заболевания происходит при резком снижении иммунной активности организма. Передается воздушно-капельным и контактно-бытовым путём.

Инкубационный период – от 1 до 3 дней.

Источник инфекции – больной всеми формами полиомиелита или носитель возбудителя.

Механизм передачи – фекально-оральный, пути передачи – пищевой, водный и бытовой.

Инкубационный период – от 7 до 12 суток.

Источник инфекции – человек (больной и вирусоноситель).

Механизм передачи – фекально-оральный, пути передачи – водный, пищевой и бытовой, реже воздушно-капельным путём.

Инкубационный период – от 1 до 5 суток.

Сибирская язва

Острая зоонозная инфекция, протекающая с выраженной интоксикацией, образованием карбункулов на коже (кожная форма) или в виде сепсиса.

- ▶ **Вакцины – стр. 28**
- Иммуноглобулин – стр. 32**

Столбняк

Острое инфекционное заболевание человека и животных из группы раневых анаэробных инфекций. Характеризуется поражением нервной системы, проявляющимся в виде судорог скелетной мускулатуры с возможным развитием асфиксии.

- ▶ **Вакцины – стр. 20**
- Сыворотка – стр. 31**

Туберкулёз

Острое инфекционное природно-очаговое заболевание с повреждением лимфатических узлов, кожных покровов, иногда глаз, зёва, лёгких и сопровождающееся выраженной интоксикацией.

- ▶ **Вакцины – стр. 28**
- Аллергены – стр. 34**

Туляремия

Острое инфекционное природно-очаговое заболевание, характеризующееся поражением лимфатических узлов, кожных покровов, иногда глаз, зёва, лёгких.

Заболевание, как правило, сопровождается выраженной интоксикацией.

- ▶ **Вакцины – стр. 29**
- Аллерген – стр. 34**

Чума

Острая, особо опасная зоонозная трансмиссивная инфекция с тяжёлой интоксикацией и серозно-геморрагическим воспалением в лимфатических узлах, лёгких и других органах, а также возможным развитием сепсиса.

- ▶ **Вакцины – стр. 29**

Источник инфекции – травоядные животные (крупный и мелкий рогатый скот, лошади, верблюды, свиньи).

Механизм передачи – разнообразный, наиболее часто контактный.

Инкубационный период – от нескольких часов до 8-14 дней.

Источник инфекции – травоядные животные, грызуны, птицы и человек, в кишечнике которых обитает возбудитель; последний выделяется во внешнюю среду с фекалиями.

Механизм передачи – контактный; возбудитель проникает через повреждённые кожные покровы и слизистые оболочки (раны, ожоги, отморожения).

Инкубационный период – от нескольких дней до 1 месяца. Острое начало заболевания.

Источник инфекции – больной человек, реже больной домашний скот и птица.

Механизм передачи – аэрозольный, путь передачи – воздушно-капельный.

Инкубационный период – от нескольких месяцев до года.

Источник инфекции – многочисленные виды диких грызунов, зайцевидные, птицы, собаки и др.

Механизм передачи – множественный, пути передачи – трансмиссивный (посредством укуса клещей, слепней), алиментарный, контактный и аспирационный. Заражение происходит в результате прямого контакта с животными, а также инфицированные грызунами пищевые продукты и воду.

Инкубационный период – от 1 до 30 дней, чаще 3-7 суток.

Источник инфекции – дикие грызуны, распространённые повсеместно.

Механизм передачи – чаще трансмиссивный, но возможен и воздушно-капельный. Переносчиками возбудителя являются блохи и некоторые виды клещей.

Инкубационный период – от 1 до 9 дней.

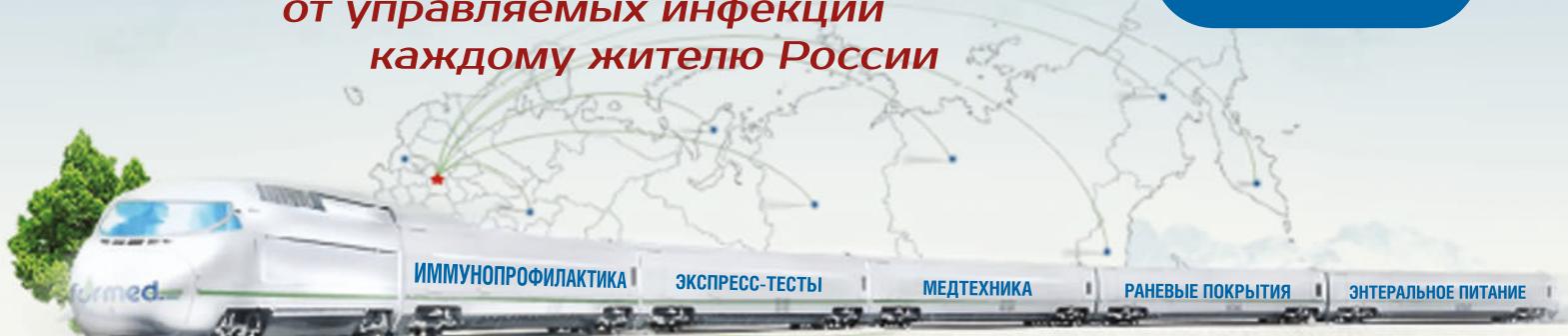
Список полезных нормативных документов

- 1 Федеральный закон от 17.09.1998 N 157-ФЗ** (ред. от 07.03.2018)
"Об иммунопрофилактике инфекционных болезней".
- 2 Приказ Минздрава РФ от 21.03.2014 N 125н** (ред. от 13.04.2017)
"Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям"
(Зарегистрировано в Минюсте России 25.04.2014 N 32115).
- 3 Приказ Минздрава РФ от 13 апреля 2017 г. N 175н** «О внесении изменений в приложение №1 и №2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 г. №125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».
- 4 Федеральный закон от 21.11.2011 года № 323-ФЗ** «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 5 Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.03.2012 года № 252н** «Об утверждении Порядка возложения на фельдшера, акушерку руководителем медицинской организации при организации оказания первичной медико-санитарной помощи и скорой медицинской помощи отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по назначению и применению лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты».
- 6 МУ 3.3.1.1095-02. 3.3.1.** «Вакцинопрофилактика. Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок. Методические указания» (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 09.01.2002).
- 7 Клинические рекомендации** по вакцинопрофилактике пневмококковой, менингококковой, гемофильной, ротовирусной инфекции у детей и заболеваний, вызванных вирусом папилломы человека, разработанных Союзом Педиатров России и утвержденных Министерством Здравоохранения РФ.
- 8 Временные методические рекомендации**
Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции COVID-19.
- 9 Приказ Минздрава No 47н от 03.02.2021** «О внесении изменения в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, утвержденный приказом Министерства здравоохранения РФ от 21 марта 2014 года No 125н».
- 10 Временные методические рекомендации**
Министерство Здравоохранения РФ.
Порядок проведения вакцинации взрослого населения против Covid-19.

МНОГОПРОФИЛЬНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КОМПАНИЯ

«ФОРМЕД»

Даём диагностику и защиту
от управляемых инфекций
каждому жителю России



● 1998

2022

ПРОИЗВОДСТВО



- Передвижные медицинские комплексы
- Инновационная медицинская техника

www.medcar.ru

ОПТОВАЯ ТОРГОВЛЯ



- МИБП: вакцины, сыворотки, токсины, пробиотики
- Раневые покрытия
- Экспресс-тесты
- Энтеральное питание

www.fmed.ru

ИНТЕРНЕТ-АПТЕКА

www.immunoteka.ru



УСЛУГИ ЛОГИСТИКИ

валидированная
«холодовая цепь»:

- спецавтотранспорт
- склады с разным терморежимом

www.rtmlog.ru



МЕДИЦИНСКИЕ ЦЕНТРЫ

www.formed76.ru



Приглашаем регионы к сотрудничеству

ООО «Многопрофильная медицинская компания «Формед»

117321 г. Москва, ул. Профсоюзная д. 128 кор.2

Телефон: 8 800 333-62-54

formed@fmed.ru

Центральный офис

117342 г. Москва, ул. Бутлерова, 17 Бизнес-центр Нео Гео

Телефон: 8 (499) 110-13-02

Логистический центр «холодовой цепи» Технопарк Перерва

г. Москва, ул. Перерва, вл.11, стр.11, корп. ж

Телефон: 8 (499) 638-20-18



Специализированные аптеки

Аптека Формед

117321 г. Москва, ул.

Профсоюзная д. 128 корп. 2

Телефон: 8 (495) 338-37-77

apteka@fmed.ru

Формед Ярославль

150000, г. Ярославль,

ул. Собинова, д. 41

Телефон:

8 (4852) 59-32-63, 58-30-23

formed-yar@mail.ru

Формед-Волга

400042 г. Волгоград,

ш. Авиаторов, 1

Тел./факс:

(8442) 78-66-76; 26-29-75

formedvolga@yandex.ru



8 800 333-62-54

www.vakcina.ru

**Департаменты
ММК «Формед»**

**ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ
ПРЕПАРАТЫ**
vakcina.ru

ЭКСПРЕСС-ТЕСТЫ
rapidtest.ru

РАНЕВЫЕ ПОКРЫТИЯ
kollagen.ru



**ЛОГИСТИКА
ХОЛОДОВОЙ ЦЕПИ**
rtmlog.ru



**ПЕРЕДВИЖНЫЕ КОМПЛЕКСЫ
И МЕДИЦИНСКАЯ ТЕХНИКА**
medcar.ru



**ЛЕЧЕБНОЕ ЭНТЕРАЛЬНОЕ
ПИТАНИЕ**
foodmed.ru



**ДЕПАРТАМЕНТ КАЧЕСТВА
И ЗАБОТЫ О КЛИЕНТАХ**
fmed.ru

