

Клещевой энцефалит и прививка от него

Вирусный клещевой энцефалит — это острое инфекционное заболевание, поражающее центральную нервную систему человека, которое может привести к тяжелой инвалидности и даже смерти. Основным переносчиком являются иксодовые клещи, через укус которых происходит заражение¹. Специфического лечения клещевого энцефалита нет — самым эффективным способом защиты является плановая вакцинация.

Когда и как прививаться?

Вид вакцинации	Первичная вакцинация		Ревакцинация	Отдаленная ревакцинация
	Первая доза	Вторая доза		
Плановая	В день обращения	Через 1–7 месяцев после первой дозы	Через 12 месяцев после второй дозы	Каждые 3 года
Ускоренная ²		На 14 день после первой дозы		

Первичный курс состоит из двух инъекций. При плановой вакцинации первую и вторую дозу вводят с интервалом 1–7 месяцев. Оптимально — в период с осени по весну, до наступления тепла. Но если вы опоздали, ничего страшного! При необходимости прививки можно сделать в любое время года (что подтверждается инструкциями к вакцинам), в том числе и летом, то есть в эпидсезон. В этом случае вакцинация проходит по ускоренной схеме²: интервал между первой и второй дозой сокращен до 2 недель³. Иммуитет к возбудителю клещевого энцефалита у привитого появляется примерно через 2 недели после завершения курса первичной вакцинации.

Поствакцинальный иммунитет к клещевому энцефалиту нужно поддерживать, он не пожизненный. Первую **ревакцинацию** при обеих схемах проводят однократно через 12 месяцев после завершения курса первичной вакцинации. Последующие ревакцинации состоят из введения одной дозы вакцины каждые 3 года.

Чем опасно посещение леса менее чем через 2 недели после завершения первичного курса вакцинации?

У человека, который недавно вакцинировался от клещевого энцефалита, иммунитет к инфекции еще не сформирован, так как организму на это требуется время. Следовательно, такой человек еще не защищен от инфицирования, а значит, ему нужно избегать укусов клещей так же, как и непривитому. Существует заблуждение, что у недавно привитого повышаются какие-то риски в случае укуса клеща. Это миф, который исходит из неверной трактовки рекомендации, содержащейся в инструкции к вакцине: «Посещение эндемичного района допускается не ранее чем через 2 недели после второй прививки, когда появится иммунитет к клещевому энцефалиту».

¹ Значительно реже заражение человека может произойти при употреблении в пищу сырого (термически необработанного) молока коз (очень редко — коров). В отдельных случаях возможно инфицирование контактным путем при попадании возбудителя на кожу и на слизистые оболочки при раздавливании клеща.

² В российской терминологии ускоренная профилактическая схема вакцинации от клещевого энцефалита обычно называется «экстренной», что вносит путаницу, так как этот термин обычно применяют для постконтактной вакцинации.

³ Ускоренная схема вакцинации не указана в инструкции к вакцине против клещевого энцефалита без фирменного наименования (ФНЦИРИП им. М. П. Чумакова РАН), но имеется в инструкциях к вакцинам «ЭнцеВир», «ЭнцеВир Нео» и «Клещ-Э-Вак».



АНО «Коллективный иммунитет» занимается этичным просвещением в области вакцинации. Учредители — родители, столкнувшиеся с проблемами, с которыми сталкиваются многие после появления детей. Мы убеждены, что вакцинация должна быть простой, понятной и удобной, и помогаем ей стать таковой.

Какие вакцины доступны?

Все вакцины от клещевого энцефалита являются **неживыми**.

Вакцина	Производитель	Возраст	Доза
<u>Клещ-Э-Вак</u>	ФНЦИРИП им. М. П. Чумакова РАН	С 1 года до 16 лет	0,25 мл
		С 16 лет без верхней границы	0,5 мл
<u>Вакцина клещевого энцефалита без фирменного наименования</u>		С 3 лет без верхней границы	0,5 мл
<u>ЭнцеВир Нео</u>	НПО «Микроген»	С 3 до 17 лет	0,25 мл
<u>ЭнцеВир</u>		С 18 лет без верхней границы	0,5 мл

Вакцины иностранных производителей⁴ в России в настоящий момент недоступны.

Что делать, если нарушили стандартную схему?

Продолжить с того места, где остановились^{5,6}:

- Если вы привились первыми двумя дозами, а потом не сделали ревакцинацию через 12 месяцев, то просто идите на третью прививку, как только появилась такая возможность. Даже если сейчас лето, даже если прошло несколько лет.
- Если вы когда-то давно привились полным курсом и сделали первую ревакцинацию, а потом не делали ревакцинацию раз в 3 года, то заново начинать не нужно! Ревакцинируйтесь при первой возможности, потом продолжайте делать по одной дозе каждые 3 года.
- Если вы когда-то — хоть в прошлом году, хоть много лет назад — ввели только первую дозу (то есть начали курс вакцинации, но не завершили его), то заново начинать тоже не нужно. Вводите сейчас одну дозу (так вы завершите первичный курс), через год делайте ревакцинацию и далее ревакцинируйтесь одной дозой раз в 3 года.

Если вы не знали, что начинать курс заново не требуется, и уже привились «лишними» дозами — не волнуйтесь, это не опасно.

Можно ли продолжить курс другой вакциной⁷?

Вакцины от клещевого энцефалита взаимозаменяемы. Если вакцина, которой вы начали курс, пропала, то прививайтесь доступной⁷.

А можно сделать прививку от клещевого энцефалита в один день с другими прививками?

Вакцины против клещевого энцефалита в России могут вводиться в один день с любыми другими вакцинами, кроме вакцин против туберкулеза (БЦЖ, БЦЖ-М) и против бешенства (антирабические вакцины).

Пояснение

На практике можно столкнуться с бюрократическими сложностями при попытке в один день привиться от клещевого энцефалита совместно с живой вакциной (от кори, краснухи, паротита, ветряной оспы или оральной вакциной от полиомиелита). Проблема возникает из-за того, что в инструкциях к разным вакцинам от клещевого энцефалита в России указания на этот счет не совпадают. Так, в инструкции к вакцине «ЭнцеВир» и «ЭнцеВир Нео» обозначено, что необходимо разнести во времени вакцинацию от клещевого энцефалита и введение живой вакцины. Инструкции к двум другим вакцинам, доступным в России, не содержат ни прямого разрешения, ни прямого запрета на совмещение с живыми вакцинами.

⁴ «ФСМЕ-Иммун», «ТикоВак», «Энцепур».

⁵ Разъяснения на этот счет даны в письме ФМБА России от 20.08.2020 г. N 32-024/634 «О направлении рекомендаций по догоняющей иммунизации»: «При выполнении вакцинального комплекса (первичной вакцинации, состоящей из нескольких вакцинирующих введений, вакцинации и ревакцинации, между ревакцинациями), при нарушении сроков иммунизации, вне зависимости от длительности интервалов, дополнительных введений вакцины не требуется. Вакцинация продолжается с учетом ранее сделанных прививок» и в методических указаниях, направленных письмом от 24 января 2022 года N 40/006: «Прерванный цикл прививок не требует повторения предыдущих доз, вакцинация продолжается в соответствии с числом доз вакцины, необходимых ребенку на данный возраст. При изменении возрастных сроков вакцинации ("догоняющая" вакцинация) ее проводят по схемам, предусмотренным Национальным календарем и в соответствии с инструкциями по применению вакцин».

⁶ САНПИН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», раздел XX. Профилактика клещевого вирусного энцефалита, в отличие от зарубежных правил, предусматривает другой порядок действий при нарушении

схемы вне зависимости от числа и давности ранее введенных доз (п. 1670–1673), а именно: рекомендовано сдать анализ на антитела IgG к вирусу клещевого энцефалита. Если результат положительный, но титр антител менее 1:800 (800 Ед/мл), следует сделать одну дозу вакцины; если больше, чем 1:800, то концентрация достаточная, но через год следует сделать ревакцинацию (ввести одну дозу вакцины), дальнейшие ревакцинации согласно инструкции выполняются с шагом в три года; отрицательный результат анализа, а также при отсутствии возможности проведения подобного исследования, вакцинацию начинают заново согласно схеме первичной вакцинации. САНПИН — документ, обязательный к исполнению для медицинских работников. Если вакцинация от клещевого энцефалита требуется для допуска к работе или организованного выезда, то следует руководствоваться САНПИНОм.

⁷ Разъяснения на этот счет даны в письме ФМБА России от 20.08.2020 г. N 32-024/634 «О направлении рекомендаций по догоняющей иммунизации»: «Взаимозаменяемость вакцинных препаратов. При отсутствии вакцин, которыми были начаты прививки, отсутствии противопоказаний к препарату замены, эпидемической необходимости завершить иммунизацию, допускается замена вакцины на другую против той же инфекции».

ЭнцеВир и ЭнцеВир Нео	Вакцина против клещевого энцефалита без фирменного наименования	Клещ-Э-Вак
Допускается одновременное назначение инактивированных или рекомбинантных вакцин национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидемическим показаниям (кроме антирабической вакцины и БЦЖ), при условии введения вакцин разными шприцами в разные участки тела. В случае применения живых вирусных вакцин интервал между прививками должен быть не менее 1 мес.	Допускается проводить вакцинацию против клещевого энцефалита одновременно (в один день) с другими прививками инактивированными вакцинами национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (за исключением антирабических)	Допускается проводить вакцинацию против клещевого энцефалита одновременно (в один день) с введением других инактивированных вакцин национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (за исключением профилактической вакцинации антирабической вакциной)

При этом в приказе Минздрава РФ от 06.12.2021 г. N 1122н указано, что все вакцины нацкалендаря и календаря по эпидпоказаниям могут вводиться в один день:

«Допускается введение вакцин (за исключением вакцин для профилактики туберкулеза), применяемых в рамках национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в один день разными шприцами в разные участки тела».

Для зарубежных вакцин ограничений по их сочетанию с другими прививками нет. ВОЗ в своем позиционном документе⁸ сообщает следующее: «Нет фактов, что иммуногенность или безопасность

снижаются при применении российских вакцин [против клещевого энцефалита. — Прим.] одновременно с другими вакцинами (например, у путешествующих лиц), но публикаций по этому вопросу мало».

Из всего вышеперечисленного можно сделать вывод, что вакцины против клещевого энцефалита могут применяться в один день с любыми другими вакцинами, в том числе с живыми, хотя некоторая юридическая неопределенность по этому вопросу и присутствует.

Когда можно будет делать другие прививки?

Если после вакцинации от клещевого энцефалита вам необходимо сделать какую-то другую плановую прививку и она не была сделана в тот же день, то (вне зависимости от типа вакцины) ее можно вводить с любым интервалом. Это не влияет на эффективность и безопасность вакцинации от клещевого энцефалита. В обратной ситуации (когда после какой-то другой прививки требуется вакцинация от клещевого энцефалита) прививка также может быть эффективно и безопасно сделана с любым интервалом. Но из-за инструкций к российским вакцинам, которые пора актуализировать, с этим могут возникнуть трудности.

Пояснение

Инструкции к российским вакцинам от клещевого энцефалита предусматривают интервал в 1 месяц, если прививки не были сделаны в один день.

Однако эти ограничения устарели, так как основаны на неактуальной редакции календаря профилактических прививок по эпидпоказаниям. В обновленных рекомендациях⁹ Минздрава РФ разрешается любой интервал между вакцинами:

«<...> в настоящее время в соответствии с международной практикой, допускается введение неживых вакцин с любым интервалом между собой, при введении живых вакцин [которые не были введены в один день. — Прим.] рекомендуется интервал 1 месяц, между живой и неживой вакцинами, также допустим любой интервал».

Исходя из всего этого, сокращение интервала между прививкой от клещевого энцефалита и другой неживой вакциной возможно в случае применения вакцины «ЭнцеВир» или «ЭнцеВир Нео».

ЭнцеВир и ЭнцеВир Нео	Вакцина против клещевого энцефалита без фирменного наименования	Клещ-Э-Вак
В случае применения живых вирусных вакцин интервал между прививками должен быть не менее 1 мес.	Не ранее чем через 1 месяц после вакцинации против другого инфекционного заболевания	Не ранее чем через 1 мес. после вакцинации против другого инфекционного заболевания

⁸ «Вакцины против клещевого энцефалита: документ по позиции ВОЗ» (еженедельный эпидемиологический бюллетень: 10.06.2011 г., 86-й год издания, № 24, 2011, 86, 241-256).

⁹ П. 5 **методических рекомендаций** по проведению профилактических прививок в соответствии с приказом Минздрава России от 06.12.2021 г. N 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок».

Можно ли вакцинироваться при беременности и в период грудного вскармливания?

Беременность и грудное вскармливание не должны становиться препятствием для вакцинации от клещевого энцефалита, если существует риск инфицирования.

Пояснение

Беременность не является абсолютным противопоказанием для неживых вакцин, к которым относится и прививка от клещевого энцефалита. Дополнительных рисков вакцинации, связанных с этим состоянием, не наблюдалось.

По мнению ВОЗ¹⁰, вакцина должна применяться среди беременных женщин, если они проживают в районах, где годовая

заболеваемость клещевым энцефалитом высокая (больше 5 случаев на 100 000 человек населения)¹¹. В районах, где заболеваемость умеренная или низкая (менее 5 случаев на 100 000 человек населения), необходимо взвешивать риски и пользу, связанные с применением вакцины (например, медицинские работники должны учитывать, часто ли беременная находится на открытом воздухе, что повышает ее риск заразиться).

Инструкции к российским вакцинам от клещевого энцефалита содержат следующие указания насчет беременности и периода грудного вскармливания:

	ЭнцеВир	Вакцина против клещевого энцефалита без фирменного наименования	Клещ-Э-Вак ¹²
Беременность	Применение противопоказано . Допустимо проводить вакцинацию через две недели после родов		Исследования не проводились
Грудное вскармливание	Применение не противопоказано . По решению врача с учетом возможного риска заражения клещевым энцефалитом		Влияние не изучалось

Информацию о безопасности вакцины в период грудного вскармливания можно посмотреть на сайте e-lactancia.org, где собраны данные о допустимости применения различных препаратов среди кормящих. Прививка против клещевого энцефалита имеет пометку «очень низкий риск» (как и все препараты, разрешенные у этой группы). Вакцина не попадает в грудное молоко и никак не влияет на младенца.

Таким образом, в регионах России, эндемичных по клещевому энцефалиту, вакцинация беременных целесообразна, а единственная вакцина, которая согласно инструкции подходит для этих целей на территории нашей страны, — «Клещ-Э-Вак». Вакцинация кормящих может осуществляться любыми вакцинами для соответствующей возрастной группы.

¹⁰ «Вакцины против клещевого энцефалита: документ по позиции ВОЗ» (еженедельный эпидемиологический бюллетень: 10.06.2011 г., 86-й год издания, № 24, 2011, 86, 241-256).

¹¹ По данным ВОЗ, среди европейских стран высокая годовая заболеваемость клещевым энцефалитом наблюдается в Литве, Латвии, Эстонии и Словении.

¹² Выдержка из инструкции к вакцине: «Применение вакцины «Клещ-Э-Вак», как и других инактивированных вакцин, связано с низким риском нарушения развития плода, однако вакцинацию во время беременности и в период грудного вскармливания следует проводить только в случаях явного риска инфицирования после оценки лечащим врачом соотношения клинической необходимости и потенциального риска применения»

Как дополнительно обезопасить себя от клещевого энцефалита?

Еще один способ снижения рисков — сокращение вероятности укуса клеща. Помните, что клещи подстерегают в траве и невысоком кустарнике! Рекомендуется:

- ходить по дорожкам;
- носить одежду, препятствующую напозанию клещей на открытые участки кожи;
- пользоваться репеллентами;
- не лежать на траве;
- осматривать себя, детей, собак после возвращения из леса;
- правильно удалять клещей.

Прививка от клещевого энцефалита защищает только от одной, самой распространенной и опасной инфекции. Однако клещи могут переносить и другие серьезные заболевания, среди которых болезнь Лайма, и прививки от нее нет.

Автор: Антонина Обласова
Корректор: Ольга Барина
Верстка: Наталия Сандер



Скачать
брошюру
в электронном
виде



Одобрено:
Версия:
октябрь 2022 года