

*ФАКТОРЫ РИСКА, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЮ  
ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ БЦЖ/БЦЖ-М У ДЕТЕЙ*

Севостьянова Т.А., Аксенова В.А., Белиловский Е.М

ГБУЗ МНПЦ борьбы с туберкулезом, г. Москва

Актуальность. Проблемой современной вакцинопрофилактики туберкулеза является возможность возникновения осложнений в результате введения вакцины БЦЖ/БЦЖ-М, что является отрицательным фактором, способствующим снижению процента охвата иммунизацией и росту прослойки невакцинированных детей.

Цель исследования: изучить влияние сопутствующей патологии на частоту осложнений БЦЖ/БЦЖ-М до прививки и момент развития местной прививочной реакции, а также нарушений техники внутрикожного введения вакцины.

Материалы и методы. Подробные сведения о 295 случаях осложнений вакцинации, зарегистрированных в 2004-2014 гг., получены из регистра мониторинга осложнений БЦЖ/БЦЖ-М и амбулаторных карт (форма №025/у) детского консультативно-диагностического отделения городского консультационно-диагностического центра МНПЦ борьбы с туберкулезом.

Результаты. В клинической структуре у 137 (46,4%) (95% ДИ 40,6-52,3) детей с осложнениями преобладали холодные абсцессы, связанные с нарушением техники внутрикожного введения вакцины. Детей с БЦЖ-лимфаденитами было 100 (33,9%) (28,5-39,6), БЦЖ-оститы выявлены у 58 (19,7%) (15,3-24,7) пациентов. В целом у 218 (73,9%) (95% ДИ 68,5-78,8) пациентов с осложнениями имелась сопутствующая патология в постнатальном периоде формирования иммунитета после вакцинации.

Лишь 77 детей, что составило 26,1% (21,2-31,5) не имели в анамнезе отягощающие факторы. Рассматривая сопутствующую патологию по структуре осложнений, мы имели наибольший процент детей с наличием сопутствующей патологии в структуре холодных абсцессов 54,6% (n=119) и лимфаденитов 39% (n=85). В структуре БЦЖ-оститов, сопутствующей патологии среди вакцинированных детей, было выявлено у 6,4% (n=14) детей ( $p<0,01$ ). Понятие «наличие сопутствующей патологии» включало перенесенные заболевания в постнатальном периоде: перинатальное поражение ЦНС, острые респираторно-вирусные инфекции, гипохромная анемия, задержка психомоторного развития, внутриутробное инфицирование и другие.

**Заключение.** Неонатологам, педиатрам, имеющим непосредственное отношение в решении вопроса при выборе показаний и противопоказаний для вакцинации БЦЖ/БЦЖ-М, необходимо более тщательно изучать и учитывать наличие сопутствующей патологии для определения сроков вакцинации. Тщательный отбор детей на вакцинацию, учитывая патологию новорожденного, а также правильная техника введения, соблюдение дозы препарата позволит на треть уменьшить число осложнений.

Ответственный за переписку:

Севостьянова Татьяна Александровна

e-mail [sewata@yandex.ru](mailto:sewata@yandex.ru) тел.8-903-195-20-33