

Живая гиператтенуированная вирусная вакцина для профилактики кори (штамм Шварц).

Вакцина произведена на первичной культуре клеток куриных эмбрионов.

**Форма выпуска**

Суспензия для инъекций, получаемая путем растворения лиофилизата с помощью растворителя.

- Лиофилизат: флакон, содержащий одну или 10 доз
- Растворитель: ампула или шприц, содержащие 1 дозу (0,5 мл); флакон, содержащий 10 доз (5 мл).

**Показания**

Живая гиператтенуированная коревая вакцина предназначена для вакцинопрофилактики кори у всех восприимчивых к этому заболеванию детей. Препарат может вводиться детям, начиная с 9-месячного возраста, или в более позднем возрасте, как только это станет возможным. Дети в возрасте до 9 месяцев могут не ответить на вакцинацию ввиду присутствия в их организме материнских антител. Возраст начала вакцинации и схема применения препарата определяется Национальным календарем профилактических прививок. Вакцинопрофилактика кори особенно показана детям, постоянно находящимся в организованных коллективах, а также детям, входящим в группы риска (страдающим дистрофией или хроническими заболеваниями, в том числе - сердечно-сосудистой и дыхательной систем).

**Противопоказания**

- Обычные противопоказания к вакцинации: целесообразность использования вакцины в каждом конкретном случае должна оцениваться лечащим врачом.
- Сильно выраженная аллергия на белки куриных яиц или неомицин.
- Лейкемия.
- Глюкокортикостероидная терапия, лучевая терапия, терапия алкилирующими препаратами или антиметаболитами.
- Лимфома и другие генерализованные злокачественные новообразования.
- Лица, инфицированные вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ): Использование вакцины противопоказано у лиц с дефицитом клеточного звена иммунитета. Вместе с тем, вакцинация ВИЧ-инфицированных, находящихся на бессимптомной или манифестной стадиях заболевания, должна проводиться в соответствии с обычным календарем вакцинации.
- Врожденные или приобретенные иммунодефициты (в том числе - вызываемые ВИЧ-инфекцией).
- Дети, рожденные от ВИЧ-позитивных матерей: Проникновение материнских антител класса IgG через плаценту делает невозможным определение серологического статуса ребенка до 9-10-месячного возраста (присутствие материнских антител обнаруживалось до 14 месяцев). По этой причине, прежде, чем сделать вывод о том, что ребенок неинфицирован, необходимо дождаться, пока он станет серонегативным. С этой целью проводится серологическое исследование с помощью иммуоблоттинга (Вестерн-блот), а также (в случае необходимости) технологии определения вирусного генома.

1. Если ребенок не инфицирован: вакцинация проводится в соответствии с обычной схемой.

2. Если ребенок инфицирован: решение о вакцинации принимает консилиум специалистов.

- Недавнее (в пределах 2-3 месяцев до вакцинации) введение иммуноглобулинов.
- Беременность. Вместе с тем, вакцинопрофилактика кори, проведенная во время беременности, не является показанием для ее прерывания.

Незначительное повышение температуры тела, инфекции дыхательных путей или неосложненная диарея, а также другие мягкие симптомы не должны рассматриваться, как противопоказания к вакцинации. Тем не менее, в данном случае предпочтительнее отложить вакцинацию. В любом сомнительном случае проконсультируйтесь со специалистом.

**Предостережения**

В связи с тем, что вакцина производится на культуре клеток куриных эмбрионов, существует возможность развития реакции гиперчувствительности у пациентов с гиперчувствительностью к белкам куриных яиц (анафилактическая реакция после приема в пищу яиц). В любом сомнительном случае необходимо проконсультироваться со специалистом.

**Лекарственные взаимодействия**

Вакцина против кори может использоваться без какого-либо вреда для здоровья пациента и без снижения эффективности в комбинации с любыми другими вакцинами в рамках Расширенной Программы Иммунизации (вакцины для профилактики дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, туберкулеза).

**Схема применения**

В соответствии с [Национальным календарем профилактических прививок](#) , рекомендуемый возраст вакцинации - 12-15 месяцев. Ревакцинация проводится в 6 лет одновременно с вакцинопрофилактикой паротита и краснухи.

**Способ введения**

Вакцина вводится подкожно или внутримышечно. Вся растворенная вакцина должна быть использована немедленно. Растворенная вакцина имеет цвет, варьирующий от бледно-желтого до розовато-желтого или ярко оранжево-желтого.

**Побочные реакции**

Как правило, вакцинация переносится хорошо. Между 5 и 12 днями после вакцинации могут наблюдаться незначительные реакции - повышение температуры тела (иногда до 39°С) в 5-15% случаев, длящееся в течение 1-2 дней. Для профилактики этой реакции рекомендуется назначать антипиретики. Кроме того, возможно появление быстропроходящих симптомов со стороны верхних дыхательных путей, кожной сыпи в виде красных или фиолетовых пятен различного размера. В очень редких случаях возможны гипертермические судороги. Необходимо проинформировать лечащего врача или фармацевта обо всех побочных реакциях, не описанных в настоящей инструкции.