



Версия: апрель 2025 года

Клещевой энцефалит и прививка от него

Вирусный клещевой энцефалит — это острое инфекционное заболевание, поражающее центральную нервную систему человека, которое может привести к тяжёлой инвалидности и даже смерти. Основными переносчиками 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	Отдалённая ревакцинация
	Первая доза	Вторая доза		
Плановая	В день обращения	Через 1–7 месяцев после первой дозы	Через 9–12 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 эпид-сезон. В этом случае вакцинация проходит по ускоренной схеме²: интервал между первой и второй дозой сокращается до 2 недель³. Иммунитет к возбудителю клещевого энцефалита у привитого появляется примерно через 2 недели после введения второй дозы.

Поствакцинальный иммунитет к клещевому энцефалиту нужно поддерживать, он не пожизненный. Первую **ревакцинацию** при обеих схемах проводят однократно через 9–12 месяцев после завершения курса первичной вакцинации. Оптимально, если введение ревакцинирующей дозы будет в конце зимы или начале весны, то есть до начала сезонной активности клещей. Последующие ревакцинации состоят из введения одной дозы вакцины каждые 3 года, также в преддверии сезона.

Опасно ли посещение леса менее чем через 2 недели после завершения первичного курса вакцинации?

У человека, который недавно вакцинировался от клещевого энцефалита, иммунитет к инфекции ещё не сформирован, так как организму на это требуется время. Следовательно, такой человек ещё не защищён 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 рекомендаций, ранее содержавшихся в инструкции к вакцине:

«Посещение эндемичного района допускается не ранее чем через 2 недели после второй прививки».

Какие вакцины доступны?

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

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

Вакцины иностранных производителей в настоящий момент в России недоступны⁴.

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 путём 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».

⁴ «ФСМЕ-Иммун», «ТикоВак», «Энцелур».

Можно ли 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 туберкулёза (БЦЖ, БЦЖ-М).

Согласно инструкциям к вакцинам от бешенства (антирабическим), во время постконтактной иммунизации от бешенства⁵ никакие другие прививки не проводятся, как и ещё 2 месяца после её завершения. На доконтактную вакцинацию от бешенства этот подход не распространяется, но в инструкциях к вакцинам от клещевого энцефалита это почему-то не учтено. Этот подход нарушает права пациентов, проходящих курс антирабической вакцинации, на своевременную сезонную вакцинацию от таких инфекций, как грипп и клещевой энцефалит.

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 раньше в инструкциях к некоторым вакцинам от клещевого энцефалита было указано, что их можно одновременно вводить только с инактивированными вакцинами. Несмотря на то, что на момент публикации настоящей памятки в инструкции ко всем трём российским вакцинам от клещевого энцефалита уже внесены изменения на этот счёт, до сих пор в обороте находятся партии вакцины, которые были выпущены либо до внесения изменений, либо в течение 6 месяцев после них, когда производитель ещё имеет право вкладывать в упаковку старую версию инструкции к препарату. На практике это выливается в то, что пациентам отказывают в одновременном введении вакцин от клещевого энцефалита и вакцин от кори, краснухи, паротита и ветряной оспы. Однако приоритетом обладает инструкция, размещённая на сайте ГРЛС. В случае отказа обращайтесь к [юристу](#) АНО «Коллективный иммунитет» для составления официального запроса или воспользуйтесь разделом «[Шаблоны обращений](#)».

На что ещё можно сослаться?

Согласно [приказу](#) Минздрава РФ от 06.12.2021 г. N 1122н, все вакцины нацалендаря и календаря по эпидпоказаниям могут вводиться в один день:

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

ВОЗ в своём позиционном документе подтверждает возможность применения вакцин от клещевого энцефалита совместно с другими вакцинами:

«Нет фактов, что иммуногенность или безопасность снижаются при применении российских вакцин [против клещевого энцефалита. — Прим.] одновременно с другими вакцинами (например, у путешественников), но публикаций по этому вопросу мало».

Памятка подготовлена на основе: ① ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА «ЭнцеВир». Вакцина клещевого энцефалита культуральная очищенная концентрированная инактивированная сорбированная, суспензия для внутримышечного введения ЛП-№(002804)-(РГ-РУ) от 06.08.2024; ② ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА «ЭнцеВир Нео» детский. Вакцина клещевого энцефалита культуральная очищенная концентрированная инактивированная сорбированная, суспензия для внутримышечного введения, ЛП-№(001361)-(РГ-РУ) от 16.08.2024; ③ ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА Вакцина клещевого энцефалита культуральная очищенная концентрированная инактивированная сухая, 0,5 мл/доза, лиофилизат для приготовления суспензии для внутримышечного введения. ЛП-№(009200)-(РГ-РУ) от 11.03.2025; ④ ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА «Клещ-Э-Вак». Вакцина клещевого энцефалита культуральная очищенная концентрированная инактивированная сорбированная. ЛП-001584 от 25.09.2023.

⁵ В инструкциях к вакцинам от клещевого энцефалита прописано: «Вакцина может быть введена Вам (Вашему ребёнку) одновременно с другими вакцинами (кроме антирабической вакцины и вакцин для профилактики туберкулёза), при условии введения вакцин разными шприцами в разные анатомические области тела. Одновременным считается введение вакцин в пределах одного календарного дня».

⁶ Разъяснения на этот счёт даны 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 ребёнку на данный возраст. При изменении возрастных сроков вакцинации ("догоняющая" вакцинация) её проводят по схемам, предусмотренным национальным календарём и в соответствии с инструкциями по применению вакцин».

⁷ СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», раздел [XX. Профилактика клещевого вирусного энцефалита](#) предусматривает другой порядок действий при нарушении схемы вне зависимости от числа и давности ранее введённых 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 нормами СанПиН. По мнению автора памятки, более обоснованной и экономичной тактикой было бы проверять антитела через месяц после введения одной дозы вакцины.

⁸ Разъяснения на этот счёт даны в СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», раздел [XX. Профилактика клещевого вирусного энцефалита](#), п. 1668. «Все вакцины взаимозаменяемы. При смене одного препарата на другой интервал между вакцинацией и ревакцинацией, а также между прививками при ревакцинации, должен соответствовать сроку, указанному в инструкции препарата, которым проведена последняя прививка».

Что делать, если нарушили стандартную схему?

Продолжить с того места, где остановились^{6,7}.

- 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 курс вакцинации не нужно. Введите одну дозу вакцины (так вы завершите первичный курс), через год сделайте ревакцинацию и далее делайте одну прививку раз в 3 года.
- Если вы привились первыми двумя дозами, а потом не сделали ревакцинацию через 9–12 месяцев, то просто сделайте 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 не знали, что начинать курс заново не требуется, и уже привились «лишними» дозами — не волнуйтесь, это не опасно.

Раз в три года — это с интервалом в 36 месяцев?

Нет, ревакцинация проводится каждый третий год от последней ревакцинации, оптимально — до начала сезонной активности клещей. Выдерживать интервал ровно в три года нет необходимости.

Можно ли продолжить курс другой вакциной?

Вакцины от клещевого энцефалита взаимозаменяемы.

Если вакцина, которой вы начали курс, пропала, то прививайтесь любой доступной⁸.

Что если ребёнку, которому ещё нет трёх лет, ввели вакцину, которая разрешена только с трёх лет?

Не волнуйтесь, эта ситуация не является серьёзной, так как для вакцин не характерна передозировка. Вероятность местных и общих реакций может быть повышена, но даже в этом случае реакции развиваются не у всех привитых. Введённая доза может быть засчитана, однако продолжить курс вакцинации следует подходящей по возрасту вакциной.

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) её 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 того, что инструкции к российским вакцинам от клещевого энцефалита были обновлены недавно (в период с 2023 по 2025 год), в обороте ещё находятся партии вакцины с устаревшими формулировками и требованием соблюдать 1 месяц интервала, если вакцины не были введены в один день.

Обновлённые рекомендации Минздрава РФ разрешают любой интервал между вакцинами⁹:

«<...> 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».

Аналогичная информация теперь включена в инструкции к вакцинам от клещевого энцефалита, актуальные версии которых размещены на сайте ГРЛС.

Можно ли делать прививку от клещевого энцефалита людям с аллергией на белок куриного яйца?

Да, можно. Вакцины от клещевого энцефалита не содержат в своём составе достаточное количество белка куриного яйца (БКЯ), чтобы вызвать аллергическую реакцию (см. таблицу с составом вакцин). Аллергия на БКЯ не включена в противопоказания к вакцинам от клещевого энцефалита.

Можно ли делать прививку от клещевого энцефалита при астме и аутоиммунных заболеваниях?

Да, можно. Ранее в устаревших инструкциях эти состояния были включены в раздел противопоказаний, но в актуальных версиях такой информации не содержится. К этим заболеваниям применяется стандартный подход, как и к любым другим вакцинам: плановая вакцинация проводится вне обострения. В случае непосредственной угрозы заражения прививка может быть введена даже на фоне неполной ремиссии.

Следует также учитывать, что иммуносупрессивные препараты, которые применяются для лечения и контроля за этими заболеваниями, могут снижать эффективность вакцинации.

Прививку от клещевого энцефалита не стоит делать, если:

1. Имеется гиперчувствительность (анафилактическая реакция) к действующему веществу или к любому из вспомогательных веществ (см. таблицу с составом).

2. На предыдущую дозу вакцины от клещевого энцефалита развилось осложнение или сильная реакция (повышение температуры выше 40 °С, отёк, гиперемия более 8 см в диаметре в месте введения).

Подобно другим плановым вакцинам, прививки от клещевого энцефалита не проводятся в период острых тяжёлых лихорадочных заболеваний и обострений хронических заболеваний. В подобных ситуациях вакцинацию следует отложить. Однако при наличии угрозы заражения врач должен оценить, насколько польза от отсрочки превышает риски от заболевания.

Состав вакцин от клещевого энцефалита		Клещ-Э-Вак		Вакцина без наименования	ЭнцеВир Нео	ЭнцеВир
Компонент	Роль	0,25 мл	0,5 мл	0,5 мл	0,25 мл	0,5 мл
Антигены КЭ, штамм	Действующее вещество	Вирус клещевого энцефалита, штамм «Софьин», инактивированный			Вирус клещевого энцефалита, штамм 205, инактивированный	
	Количество	Титр не менее 1 : 128			0,3 – 1,5 мкг	0,6 – 3,0 мкг
Вспомогательные вещества						
Алюминия гидроксид	Адъювант	0,2 мг	0,4 мг	0,4 мг	0,15 – 0,25 мг	0,3 – 0,5 мг
Альбумин человека	Стабилизатор	0,125 мг	0,25 мг	✓	✓	✓
Желатин	Формообразователь	не содержит	не содержит	✓	не содержит	не содержит
Сахароза	Стабилизатор	15 мг	30 мг	✓	✓	✓
Натрия хлорид	Соль буферной системы	1,9 мг	3,8 мг	✓	✓	✓
Трометамол	Компонент буфера	3,025 мг	6,05 мг	не содержит	не содержит	не содержит
Динатрия гидрофосфат додекагидрат	Соль буферной системы	не содержит	не содержит	не содержит	✓	✓
Натрия дигидрофосфат дигидрат	Соль буферной системы	не содержит	не содержит	не содержит	✓	✓
Трис	Компонент буфера	не содержит	не содержит	✓	не содержит	не содержит
Вода для инъекций	Растворитель	✓	✓	✓	✓	✓
Следы производства						
Формальдегид	Инактиватор вируса	не содержит				
Куриный белок	Белок клеток субстрата	не содержит				
Антибиотики или другие консерванты	Сохранение стерильности	не содержит				

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».

3

Какие могут быть реакции на вакцину и когда?

После введения вакцины в отдельных случаях могут развиваться местные и общие реакции, связанные с действием препарата. Местные реакции могут проявиться в течение 2 суток после прививки. Продолжительность местных реакций обычно не превышает 3 суток. Общие реакции могут развиваться в течение 2 суток после прививки, их продолжительность обычно не превышает 2 суток. Реакции на первое введение вакцины более вероятны, чем на последующие.

Реакция	Частота реакций
Головная боль, сонливость	≥ 1/10
Гиперемия, боль в месте введения препарата, повышение температуры тела до 37,5 °С	У 1 из 10 привитых или чаще
Повышение температуры тела от 37,5 до 38,5 °С, недомогание, утомляемость	≥ 1/100 до < 1/10
Тошнота, головокружение, боль в мышцах	У 1 из 100 привитых или чаще, но реже, чем у 1 из 10
Повышение температуры тела выше 38,5 °С	≥ 1/10 000 до < 1/1000
Аллергические реакции немедленного и замедленного типов (нетяжелые)	У 1 из 10 000 привитых или чаще, но реже, чем у 1 из 1000
Увеличение лимфатических узлов, как правило, вблизи места введения вакцины	< 1/10 000
Уплотнение в месте вакцинации	Реже, чем у 1 из 10 000 привитых

Реакции, связанные с вакциной, — это лишь небольшой дискомфорт, который обусловлен иммунным ответом на введенную вакцину и является разумной «платой» за приобретение иммунитета. Отсутствие реакций не означает, что прививка была неэффективна.

Можно ли вакцинировать при беременности и в период грудного вскармливания?

Беременность и грудное вскармливание согласно актуальным инструкциям к российским вакцинам от клещевого энцефалита не являются противопоказанием к вакцинации и не должны становиться препятствием для вакцинации, если существует риск инфицирования¹⁰.

По мнению ВОЗ¹¹, 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)¹². 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 её риск заразиться).

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, разрешённые 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 и кормящих целесообразна и не запрещена.



Право на бесплатную вакцинацию против клещевого вирусного энцефалита имеют как проживающие на эндемичных территориях, так и выезжающие на них. К сожалению, в некоторых регионах страны гражданам отказывают в бесплатной вакцинации против клещевого энцефалита. С 2024 года АНО «Коллективный иммунитет» помогает решить эту и подобные проблемы с помощью бесплатной юридической помощи.

Кому прививка от клещевого энцефалита положена бесплатно?

Согласно приказу 1122н (Приложение 2) прививка от клещевого энцефалита положена всем, кто **проживает** на эндемичной по клещевому энцефалиту территории, или собирается её **посетить**.
Особенно высокий риск связан с некоторыми видами профессиональной деятельности:

- сельскохозяйственные, гидромелиоративные, строительные работы, а также работы по выемке и перемещению грунта, заготовительные, промысловые, геологические, изыскательские, экспедиционные, дератизационные и дезинсекционные;
- работы по лесозаготовке, расчистке и благоустройству леса, зон оздоровления и отдыха населения;
- работа с живыми культурами возбудителя клещевого энцефалита.



Как дополнительно обезопасить себя от клещевого энцефалита?

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

- ходить по дорожкам, не лежать на траве;
- носить специальную одежду для защиты от клещей. При отсутствии специальной одежды необходимо одеваться таким образом, чтобы облегчить быстрое обнаружение клещей и предотвратить их проникновение под одежду, а также присасывание к коже, включая кожу головы, с преимущественным использованием однотонной одежды светлых тонов;
- пользоваться репеллентами;
- осматривать себя, детей, собак после возвращения из леса.

Также важно правильно удалять клещей и делать это как можно скорее после присасывания. Чем дольше клещ находится на теле, тем выше вероятность передачи инфекции.

Прививка от клещевого энцефалита защищает только от одной, самой распространённой и опасной инфекции, которой можно заразиться от клещей. Однако они могут переносить и другие серьёзные заболевания, среди которых болезнь Лайма, и прививки от неё нет.

¹⁰ В предыдущих редакциях инструкций к вакцинам «ЭнцеВир», «ЭнцеВир Нео» и безымянной вакцине беременность была указана как одно из противопоказаний. В обороте всё ещё могут находиться вакцины, где вложенная инструкция не содержит это изменение.
¹¹ «Вакцины против клещевого энцефалита: документ по позиции ВОЗ» (еженедельный эпидемиологический бюллетень: 10.06.2011 г., 86-й год издания, № 24, 2011, 86, 241–256).
¹² По данным ВОЗ, среди европейских стран высокая годовая заболеваемость клещевым энцефалитом наблюдается в Литве, Латвии, Эстонии и Словении.