



РЕЗОЛЮЦИЯ Круглого стола «Актуальные проблемы иммунопрофилактики в России. Задачи и вызовы»

***XII Всероссийский конгресс пациентов
Россия, Москва, 26 ноября 2021 года.***

На площадке XII Всероссийского конгресса пациентов «Вектор развития: пациент-ориентированное здравоохранение» 26 ноября 2021 года состоялся Круглый стол «Актуальные проблемы иммунопрофилактики в России. Задачи и вызовы».

Круглый стол включил в себя три части.

Часть 1. «Развитие НКПП и календаря прививок по эпидпоказаниям в рамках Стратегии 2035».

Часть 2. «Вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний взрослых. Что необходимо знать?».

Часть 3. «Развитие НКПП и календаря прививок по эпидпоказаниям в рамках Стратегии 2035: вакцинопрофилактика взрослого населения во время COVID, доступность вакцин».

Участники Круглого стола отметили следующее.

На протяжении всей своей истории человечество борется с одной из самых больших угроз – инфекционными заболеваниями. К началу 20-х годов XXI столетия медицина сделала мощнейший рывок в борьбе с инфекциями, наносящими огромный урон населению Земли. Одним из самых действенных методов борьбы с распространением инфекционных болезней является их профилактика.

В нашей стране иммунопрофилактика вакциноуправляемых инфекций всегда занимала особое место в системе здравоохранения. С началом пандемии COVID-19, значение вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний приобрело особое значение.

Тренд на увеличение продолжительности жизни, все отчетливее создаёт предпосылки для увеличения числа людей с высокими рисками тяжелого течения инфекционных заболеваний, с онкологическими и соматическими заболеваниями, индуцируемых инфекционными агентами. Рост антибиотикорезистентности, активная миграция населения требуют пересмотра прежних стратегий профилактики и внедрения подхода иммунизации на протяжении всей жизни на национальном и региональных уровнях.

Инфекционные заболевания особенно опасны для пациентов с хроническими соматическими недугами, как с точки зрения осложнения, так и ухудшения течения основного процесса.

Помимо этого, особую важность приобретают вопросы предотвращения онкологических заболеваний у взрослых пациентов, в частности, рака шейки матки, занимающего 5 место в структуре заболеваемости у женщин в РФ. Одним из методов профилактики данного заболевания и целого ряда других ВПЧ-ассоциированных онкологических процессов является вакцинопрофилактика против ВПЧ. Эта мера рекомендована Всемирной Организацией Здравоохранения, ведущими мировыми и отечественными профессиональными ассоциациями в качестве важного элемента стратегии предотвращения ВПЧ-ассоциированных онкозаболеваний.

Исходя из концепции иммунопрофилактики в течение всей жизни, не следует забывать о вакцинопрофилактике среди взрослых. По мнению экспертного сообщества, в

связи с напряженной эпидемиологической ситуацией, вызванной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), на сегодняшний день проведение вакцинопрофилактики от пневмококковой инфекции и гриппа является доступной, приоритетной, важной мерой как для защиты наиболее уязвимых когорт взрослого населения, так и для обеспечения социальной и экономической выгоды для государства и общества.

Пневмококковая инфекция является одной из наиболее часто встречаемых у людей старшего возраста и у лиц, имеющих сопутствующие заболевания. Она может протекать особенно тяжело на фоне или после перенесенных вирусных заболеваний, в первую очередь гриппа. Органы общественного здравоохранения по всему миру рекомендуют уделять приоритетное внимание прямой защите взрослых от гриппа и пневмококковой инфекции. Вакцинация против пневмококковой инфекции и гриппа предусмотрена в «Руководстве по плановой иммунизации во время пандемии COVID-19 в Европейском регионе ВОЗ».

Несомненно, и то, что обеспечение доступности для пациентов всех видов зарегистрированных в России вакцин является важным инструментом для повышения у населения страны приверженности к вакцинации.

28 сентября ВОЗ запустила первую в истории глобальную стратегию по борьбе с менингитом. Она ставит целью к 2030 году ликвидировать эпидемию бактериальных менингитов — смертельно опасной и инвалидизирующей формы инфекционных заболеваний, вызываемых такими возбудителями как менингококк, пневмококк, гемофильная инфекция тип b (далее – hib).

Менингит является заболеванием, которое характеризуется быстрым течением и серьезными последствиями для здоровья, экономики и социальной сферы, затрагивая людей всех возрастных групп во всех странах мира. Бактериальная форма менингита способна провоцировать эпидемии, вызывать летальный исход в течение 24 часов и приводить к пожизненной инвалидизации каждого пятого инфицированного лица. Благодаря разработанным ВОЗ подходам можно сократить смертность от этого заболевания на 70 процентов и значительно снизить процент осложнений и инвалидизацию, особенно детей, в связи с перенесенным менингитом.

На сегодняшний день против основных возбудителей, вызывающих гнойные бактериальные менингиты существуют эффективные вакцины. Увеличение охвата вакцинацией при обеспечении доступности вакцин для населения является самой эффективной мерой для реализации дорожной карты ВОЗ.

Многие случаи заболевания и смертельных исходов можно предупредить посредством вакцинации, однако достижение целей по борьбе с менингитом значительно отстает от темпов борьбы с другими вакциноконтролируемыми заболеваниями. Несмотря на значительные успехи в сокращении заболеваемости менингитом за последние 20 лет, по состоянию на 2017 г. в мире, согласно оценкам, произошло около 5 млн новых случаев заболевания и 290 000 случаев смерти от менингита. Хотя менингит поражает людей в любом возрасте, наибольший риск угрожает детям младшего возраста, поскольку примерно половина случаев заболевания и летальных исходов происходит среди детей в возрасте младше 5 лет.

В дорожной карте ВОЗ по борьбе с менингитом излагается план противодействия основным причинам острого бактериального менингита, вызванного такими инфекциями как менингококк, пневмококк, гемофильная палочка тип b и стрептококки группы B. Дорожная карта ВОЗ предназначена для всех стран мира и ставит своей целью ежегодно предотвратить более 200 000 смертельных исходов.

Три ключевых этапа заключаются в следующем:

1. Ликвидация эпидемий бактериального менингита.
2. Сокращение количества случаев заболевания вакциноконтролируемых бактериальных менингитов на 50% и смертности на 70%.

3. Сокращение показателей инвалидизации и повышение качества жизни после перенесенного менингита любой этиологии.

Для достижения поставленных целей в дорожной карте ВОЗ определен ряд стратегических задач, основных направлений деятельности и ключевых этапов в рамках пяти компонентов:

1. Профилактика и борьба с эпидемиями:

Осуществляется путем разработки и повышения доступности приемлемых по стоимости вакцин, эффективных стратегий профилактики и адресных мер по борьбе с менингитом. Достижение и поддержание широкого охвата зарегистрированными / преквалифицированными ВОЗ вакцинами против *Neisseria meningitidis*, *Streptococcus pneumoniae*, *Hib* при обеспечении равноправного доступа к вакцинации во всех странах и внедрение этих вакцин согласно рекомендациям ВОЗ.

2. Диагностика и лечение:

Осуществляется путем совершенствования диагностики на всех уровнях системы здравоохранения, обучения медицинского персонала, а также своевременного и эффективного ведения случаев менингита.

3. Эпидемиологический надзор:

Осуществляется путем ведения эпиднадзора в отношении всех основных возбудителей бактериального менингита и причин остаточных явлений в целях разработки мер политики по борьбе с менингитом и пристального отслеживания процесса достижения целей.

4. Оказание помощи и поддержки пострадавшим от менингита лицам:

Осуществляется путем создания возможностей для своевременного выявления и лечения остаточных явлений менингита в учреждениях системы здравоохранения, в том числе по месту проживания пациентов, и обеспечения доступа затронутых менингитом пациентов, семей и ухаживающих лиц к надлежащим и отвечающим их потребностям услугам по оказанию помощи и уходу.

5. Информационно-просветительская работа и сотрудничество:

Сотрудничество с партнерами в интересах повышения осведомленности общественности и политических кругов о проблеме менингита и его последствиях, в том числе вызываемой им инвалидности, в целях повышения показателей обращения за помощью и повышения доступности профилактических и лечебных услуг.

«Менингит поражает быстро, имеет серьезные последствия для здоровья и вызывает разрушительные вспышки, — заявил генеральный директор ВОЗ Тедрос Адханом Гебрейесус. — Настало время бороться с болезнью во всем мире. Требуется срочный расширенный доступ к существующим вакцинам, инициирование новых исследований и созданий новых препаратов и инструментов для профилактики, выявления и лечения различных форм».

Опасность в том, что за последние десять лет эпидемии менингита произошли и происходят во всем мире. Они непредсказуемы и могут привести к катастрофе.

«Эта болезнь слишком долго оставалась вне поля зрения», — считает директор Регионального бюро ВОЗ Африки Матшидисо Моети. — Новая стратегия позволит защитить здоровье и жизни сотен тысяч семей».

Вакцины, которые защищают от менингита, существуют. В США, Франции, Великобритании, Германии вакцинация от менингококковой инфекции уже включена в национальные календари, признав высокую опасность инфекции.

К сожалению, Россия является исключением из этого списка стран. На сегодняшний день от бактериального менингита защищают только в 12 регионах Российской Федерации. Так, например, вакцинация от менингококковой инфекции включена в региональные календари: Иркутской области, Красноярского края, Москвы, Омской области, Пермского края, Якутии, Свердловской области, Тульской области, Тюменской

области, Челябинской области, Ямало-Ненецкого автономного края и Ярославской области.

Особую обеспокоенность менингококковая инфекция вызывает, потому что характеризуется молниеносным течением и высокой смертностью особенно у детей раннего возраста. В соответствии с последними данными 47% заболевших генерализованными формами менингококковой инфекции — это дети до 5 лет, при этом летальность у детей 0-4 лет составляет 20,8%.

По рекомендациям ВОЗ, прививку от менингококковой инфекции необходимо включить в национальный календарь, если в стране регистрируют 2 случая на сто тысяч человек.

Исходя из всего вышесказанного, участники Круглого стола рекомендуют следующее.

Министерству здравоохранения Российской Федерации:

1. Рассмотреть возможность ускоренной реализации Плана мероприятий во исполнение Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, принятой Распоряжением Правительства РФ 18 сентября 2020 г. № 2390-р.
2. Принять новую редакцию НКПП Приложение №1 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») в части расширения охвата всех детей (а не только групп риска) комбинированными вакцинами, содержащими компонент против гемфильной инфекции тип b и инактивированный полиомиелитный компонент, до 1 декабря 2021 года с последующим вступлением в силу до 1 марта 2022 года.
3. Принять новую редакцию Приложения №2 НКПП в части включения вакцинации против менингококковой инфекции с использованием конъюгированных вакцин широкой валентности (против серогрупп А, С, W, Y) для групп риска в соответствии с СП 3.1.3542-18 «Профилактика менингококковой инфекции» по эпидемическим показаниям, начиная с 2022 года.
4. Подготовить обоснование для расширения НКПП, а именно Приложение №1 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» в части включения с 2023 года вакцинации против менингококковой инфекции с использованием конъюгированных вакцин широкой валентности (против серогрупп А, С, W, Y) 2 дозами для детей в возрасте 9 и 12 мес.