

От редакции. Уважаемые коллеги! Мы продолжаем знакомить вас с мнением ведущих зарубежных специалистов в области специфической иммунопрофилактики о проблемах пневмококковой инфекции и вакцинации. В этом номере предлагаем вашему вниманию интервью с доктором медицинских наук, профессором детских инфекционных болезней и педиатрии Медицинского факультета Будапештского университета Софией Мезнер.

Zsofia Meszner

National Institute of Child Health, Hungary

Пневмококковая инфекция в Венгрии

Контактная информация:

Zsofia Meszner, MD, PhD, Professor of Pediatric Infectious Diseases and Pediatrics, Medical Department Budapest University, Hungary

Адрес: H-1123 Budapest, Diyszegi st. 64. Hungary, e-mail: zmeszner@gmail.com

Статья поступила: 24.01.2014 г., принята к печати: 24.02.2014 г.

20

— Когда в вашей стране конъюгированная вакцина (ПКВ) была введена в Национальную программу иммунизации (NIP)?

— Решение было принято в 2008 г., начало — 1 ноября того же года.

— Каков график вакцинации пневмококковой конъюгированной вакциной (ПКВ)? Сколько различных вакцин вводится ребенку за один раз?

— Сначала мы ввели график 3 + 1, то есть в 2, 3, 4 и 18 мес. Поскольку процесс пошел довольно быстро, то мы смогли уже к апрелю 2009 г. охватить более 80% младенцев, подпадающих по возрасту под прививки. Затем был введен график 2 + 1 (2; 4 и 15 мес). В среднем максимально делалось 2 инъекции за одно посещение (DaPT-IPV-Hib + PCV).

— Каковы были основные причины введения ПКВ?

— Согласно мнению педиатров общей практики, высказываемых на различных форумах, вакцина ПКВ7 была доступной с 2004 г. только на частном рынке и для среднего пациента стоила очень дорого, поэтому ее использование сделали добровольным, но бесплатным для семей. Одновременно с программой иммунизации были внедрены и лабораторные методы пассивного надзора за инфекцией.

— Какая ПКВ используется в календаре иммунизации Венгрии (без брендовых названий)? Что лежит в основе выбора данной конкретной вакцины?

— В 2008 и 2009 гг. сначала была доступна только ПКВ7. Позднее, данные системы надзора показали распространенность серотипов 3 и 19А, что уже было проблемой. Таким образом, была выбрана ПКВ13, защищающая именно от этих серотипов.

— Как новый вид вакцинации был принят родителями и широкой общественностью?

— В общем, исключительно хорошо, хотя в начале был антивакцинный ропот и предпринимались некоторые действия. К счастью, большинство родителей хорошо приняли данную возможность профилактики!

— Как средства массовой информации отражают значение вакцин? Есть ли в вашей стране проблемы с организациями, выступающими против вакцинации?

— Антипрививочное движение существует, но не является важной проблемой. Средства массовой информации отводят ему место, но, слава Богу, основной настрой СМИ — в пользу иммунизации.

— Существует ли у вас какая-либо образовательная программа для врачей и/или общественности по поводу заболеваний, вызываемых пневмококковой инфекцией, и вакцинации?

— В Венгрии существует программа СМЕ (непрерывного медицинского образования), и каждый врач должен заработать зачетные баллы: пневмококковая инфекция и ее профилактика входят в научную программу по этому курсу. То же относится к курсам СМЕ для медсестер и фармацевтов.