

Резолюция Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Фармакотерапия и диетология в педиатрии» при поддержке Европейского офиса ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними

1–2 октября в г. Томске под эгидой Регионального отделения Союза педиатров России при поддержке Европейского офиса ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними состоялась всероссийская конференция, посвященная актуальным проблемам фармакотерапии и вакцинопрофилактики на современном этапе, включая пандемию COVID-19. Конференция привлекла широкое внимание врачей различных специальностей, связанных с организацией иммунизации населения, среди которых эпидемиологи, инфекционисты, врачи общей практики, педиатры и терапевты Сибирского и других федеральных округов.

В ходе докладов, посвященных актуальным вопросам иммунопрофилактики в 2021 г., включая развитие региональных программ иммунизации, академик РАН, президент Союза педиатров России Л.С. Намазова-Баранова и заведующая отделом разработки научных подходов к иммунизации пациентов с хроническими заболеваниями и отклонениями в состоянии здоровья НИИ педиатрии и охраны здоровья детей ЦКБ РАН к.м.н. М.В. Федосеенко подчеркнули, что на современном этапе вакцинопрофилактику инфекционных заболеваний следует рассматривать как стратегическую инвестицию в сохранение здоровья и благополучие человека, семьи и нации, средство обеспечения здорового и активного долголетия, инструмент демографической политики и биологической безопасности страны. **Стратегия развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 г. № 2390-р (далее Стратегия)**, определяет одной из первоочередных задач в области иммунизации населения обеспечение доступности для населения качественных иммунобиологических препаратов против инфекций, входящих в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Поскольку вакцинопрофилактика большого количества инфекций регламентирована календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, финансирование которых осуществляется из средств регионального бюджета, вопросы организации вакцинопрофилактики в регионах приобретают особую актуальность. Иммунизация взрослого населения, как отмечено в **Стратегии**, должна осуществляться в регионах с использованием риск-ориентированного подхода, предусматривающего вакцинацию с учетом эпидемической ситуации в регионе и приоритетную иммунизацию групп риска инфицирования по состоянию здоровья, воздействию профессиональных факторов риска, пребыванию в особых социальных условиях

(военнослужащие, учреждения социального обеспечения и др.).

В целях оптимального планирования, финансирования и реализации календаря прививок по эпидемическим показаниям целесообразно использовать такие организационные формы вакцинопрофилактики, как региональные программы иммунизации, региональные и корпоративные календари профилактических прививок, успешно имплементированные в деятельность субъектов Российской Федерации, в числе которых г. Москва, Свердловская область, Красноярский край, Сахалинская область, Пермский край и др. Реализация вакцинопрофилактики в регионах Российской Федерации с использованием данных инструментов является залогом успешного осуществления таких положений **Стратегии**, как создание условий равной доступности детей и взрослых к современным высокоэффективным вакцинам, обеспечение информирования населения и совершенствование механизмов полного обеспечения граждан иммунобиологическими препаратами.

Сегодня в перечень возбудителей, имеющих пандемический потенциал, вошел новый коронавирус SARS-CoV-2. Несмотря на то, что основные ресурсы системы здравоохранения сосредоточены на борьбе с коронавирусной инфекцией, чрезвычайно важно продолжать мероприятия по защите населения от не менее опасных инфекций, контролируемых средствами вакцинопрофилактики и очень чувствительных к снижению охвата профилактическими прививками. Академик Л.С. Намазова-Баранова отметила, что приостановка рутинной иммунизации даже на короткий промежуток времени повышает риск возникновения вспышек небезопасных инфекций, предупреждаемых с помощью вакцин, таких как корь, полиомиелит, коклюш, пневмококковая инфекция и др.

Профессор кафедры факультетской педиатрии СибГМУ, главный детский специалист по профилактической работе СФО д.м.н. Е.М. Камалтынова обратила внимание специалистов на целесообразность вклю-

чения в региональные программы иммунизации прививок против коклюша детям более старшего возраста, подросткам и взрослым, так как эпидемическая ситуация по коклюшной инфекции в Российской Федерации в современный период характеризуется как неблагоприятная. Наблюдается тенденция заболеваемости к росту с преимущественным вовлечением в эпидемический процесс детей школьного возраста. Дополнительная бустерная вакцинация перед школой позволит сократить заболеваемость и среди детей раннего возраста, так как источниками инфекции для них являются школьники. Профессор Е.М. Камалтынова предложила риск-ориентированный подход, который должен найти отражение в региональном календаре прививок, и выделила такие группы риска, как:

- пациенты (дети и взрослые) с хронической бронхолегочной патологией, в том числе имеющие верифицированный диагноз бронхиальной астмы;
- больные с иммунодефицитными состояниями, в том числе ВИЧ-инфицированные, с онкологическими заболеваниями;
- дети из многодетных семей;
- дети, проживающие в закрытых учреждениях;
- сотрудники медицинских, образовательных, интернатных учреждений, учреждений социального обеспечения;
- взрослые в семьях, где есть новорожденные дети и непривитые дети в возрасте до 1 года;
- женщины, планирующие беременность.

Согласно докладу о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Томской области, заболеваемость коклюшем в 2019 г. возросла в 1,8 раза в сравнении с 2018 г., сохранялась тенденция к росту заболеваемости коклюшем с темпом прироста 2,2%. Удельный вес детей до 17 лет в структуре заболеваемости составил 97,8% (в 2018 г. — 92,3%). Наиболее высокие показатели заболеваемости регистрировались среди детей до 1 года (68,2 на 100 тыс. населения) и с 1 года до 2 лет (26,1 на 100 тыс. населения). У всех заболевших диагноз коклюша подтвержден лабораторным методом. Всего зарегистрировано 46 очагов коклюша, 7 очагов в детских учреждениях, остальные случаи коклюша регистрировались в домашних очагах (39 очагов). Согласно проведенному клинко-экономическому анализу с учетом прямых медицинских и немедицинских, а также не прямых затрат, единовременное проведение ревакцинации против коклюша как всей когорты детей 6–7 лет (19 594 чел.), так и детей из групп риска (2162 чел.), проживающих на территории Томской области, позволит существенно снизить заболеваемость коклюшем, улучшить индикативные показатели региона и предотвратит экономический ущерб в размере до 1 267 288 руб.

Среди жизнеугрожающих инфекций сохраняет свою актуальность и менингококковая инфекция. М.В. Федосеев отметил, что в целом по России в «доковидный» период (2018–2019 гг.) наблюдался подъем заболеваемости менингококковой инфекцией на 33%. Группой наибольшего риска являются дети до 4 лет и молодые люди 15–19 лет. Летальность остается на высоком уровне, по итогам 2019 г. она составила 21%. М.В. Федосеев подчеркнула, что в ближайшие 5–6 лет прогнозируется неблагоприятная эпидемическая ситуация по менингококковой инфекции, о чем свидетельствуют переход заболеваемости в ряде субъектов Российской Федерации в положительную фазу цикла, признаки формирования эпидемического штам-

ма менингококка, регистрация очагов инфекции с числом случаев 2 и более и вспышек, высокая догоспитальная летальность. В связи с этим имеется важность упреждающего воздействия на прогнозируемую заболеваемость с помощью иммунизации детей раннего возраста, детей закрытых организованных коллективов и взрослых из групп риска поливалентными вакцинами (А, С, Y, W) с учетом непредсказуемости эпидемиологии данной инфекции в современных условиях.

Сложившаяся эпидемиологическая ситуация, включая пандемию COVID-19, вызывает необходимость быстрого реагирования в решении ключевых задач по профилактике инфекционных заболеваний, в связи с этим было предложено рассмотреть возможность утверждения проекта регионального календаря прививок на территории Томской области с последующим расширением перечня инфекционных заболеваний и категорий граждан, подлежащих вакцинации.

По результатам обсуждения было решено направить от лица организационного комитета конференции в Министерство здравоохранения Томской области следующие предложения.

1. Рассмотреть и утвердить региональный календарь профилактических прививок на территории Томской области на период 2021–2025 гг. с внесенными изменениями в виде поэтапного расширения календаря до 2035 г., обеспечить финансовую поддержку мероприятий для данных целей за счет средств регионального бюджета.

2. Контролировать и мониторировать плановую иммунизацию в регионе.

2.1. Стратегическое планирование и контроль мероприятий по догоняющей вакцинации в Томской области для максимально быстрого охвата детей с нарушенным графиком иммунизации. В связи с пандемией SARS-CoV-2 с целью предотвращения роста заболеваемости и смертности от вакциноуправляемых инфекционных заболеваний планирование иммунизации должно учитывать локальную эпидемическую ситуацию по инфекциям, имеющим вспышечный характер: корь, полиомиелит, дифтерия, коклюш, менингококк и др.

2.2. Максимальный своевременный охват профилактическими прививками детей первых двух лет жизни вакцинами национального календаря прививок с охватом 90–95% в декретированные сроки (приказ МЗ РФ № 125н от 21.03.2014).

2.3. Инициировать ревакцинацию от коклюшной инфекции детей (групп риска) в возрасте 6–7 лет, 14 лет.

2.4. Включить в календарь вакцинацию против менингококковой инфекции детей с 9 мес жизни конъюгированными четырехвалентными вакцинами (содержащими серотипы А, С, Y, W). Выделить для приоритетной вакцинации когорту детей до 2–3 лет с последующим расширением дополнительных групп риска для профилактики менингококковой инфекции, среди которых:

- дети перед поступлением в школу;
- студенты;
- сотрудники крупных предприятий;
- медицинские работники структурных подразделений, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни»;
- воспитанники и персонал учреждений стационарного социального обслуживания с круглосуточным пребыванием (дома ребенка, детские дома, интернаты).

2.5. Рассмотреть возможность иммунизации детей групп риска против ротавирусной, менингококковой

инфекций, ветряной оспы, вирусного гепатита А и папилломавирусной инфекции.

2.6. Расширить охват иммунизацией детей до 5 лет против гемофильной инфекции типа *b* в размере общей возрастной когорты.

2.7. Рекомендовать проведение вакцинации против пневмококковой инфекции и гриппа взрослых старше 65 лет, приоритетных групп риска, включая медицинских работников.

2.8. Активно проводить иммунизацию взрослого населения против инфекции, вызванной SARS-CoV-2, в соответствии с инструкциями по применению вакцин и уровнями приоритетности вакцинации групп риска.

2.9. Провести реализацию комплекса информационно-коммуникативных мероприятий по вопросам инфекционных заболеваний, применения иммунобиологических препаратов, а также по вопросам о преимуществе иммунопрофилактики инфекционных болезней среди различных групп населения, в том числе медицинских работников.

2.10. Рекомендовать осуществление комплекса мер, направленных на повышение социальной ответственности родителей (законных представителей), в целях

снижения необоснованных отказов от проведения профилактических прививок детям.

2.11. Рекомендовать к разработке и внедрению механизмы повышения приверженности населения вакцинопрофилактике инфекционных болезней.

Данные мероприятия позволят региону:

- улучшить демографические показатели и показатели здоровья населения Томской области;
- улучшить качество и продолжительность жизни населения;
- снизить уровень заболеваемости, инвалидизации и детской смертности от вакциноуправляемых инфекций;
- обеспечить доступность профилактических прививок для жителей Томской области;
- сократить затраты здравоохранения региона на лечение самих инфекционных заболеваний (вакциноуправляемых) и их осложнений.

Рекомендуемые мероприятия являются составляющей плана по реализации **Стратегии 2035**, который должен быть принят в каждом субъекте Российской Федерации.

ВАКЦИНЫ И ИММУНОПРОФИЛАКТИКА СОВРЕМЕННОМ МИРЕ. РУКОВОДСТВО ДЛЯ ВРАЧЕЙ

Под редакцией: Намазовой-Барановой Л.С., Брико Н.И., Фельдблюм И.В.
М.: ПедиатрЪ, 2021. — 648 с.

В монографии представлены новые сведения о роли иммунопрофилактики в программировании и сохранении здоровья человека, описаны иммунобиологические препараты для активной и пассивной иммунизации детей и взрослых разных возрастных групп и разного состояния здоровья. Особое внимание уделено описанию инфекционных болезней, предотвратимых с помощью вакцинации. Отдельная глава посвящена новой коронавирусной инфекции COVID-19, в том числе, принципам плановой вакцинации в период пандемии, описаны новые препараты для защиты от SARS-CoV-2.

Монография адресована специалистам, занимающимся проблемами вакцинации — педиатрам, терапевтам, хирургам, акушерам-гинекологам, гериатрам, эпидемиологам, врачам других специальностей, преподавателям высшей школы и колледжей по медицинским и биологическим специальностям, студентам медицинских и фармацевтических вузов и колледжей, а также ординаторам и аспирантам.



© ООО Издательство «ПедиатрЪ», 2021 • www.spr-journal.ru

РЕКЛАМА