

# Резолюция Форума экспертов с международным участием «Российские эксперты против рака шейки матки»

**в рамках XX Международного конгресса акушеров  
и гинекологов (FIGO) (11 октября, 2012 г., Рим, Италия)**

В работе Форума приняли участие 17 российских экспертов (акушеры-гинекологи, педиатры, онкологи, эпидемиологи) из различных субъектов Российской Федерации (РФ).

Форум также поддержали иностранные эксперты: Лутц Гизман (Германия) — профессор, руководитель подразделения канцерогенеза и модификаций генома Центра исследования рака; Санджой Датта (Бельгия) — директор отдела научных исследований и клинических испытаний вакцин против ВПЧ-инфекции и гепатита А компании «ГлаксоСмитКляйн».

В последние годы государственная политика России в сфере здравоохранения приобретает все более выраженную профилактическую направленность. Раздел вакцинопрофилактики был включен в приоритетный национальный проект «Здоровье» с момента его формирования в 2006 г., а необходимость расширения Национального календаря прививок была обозначена в поручении Президента России Д. А. Медведева по итогам состоявшегося 30 мая 2011 г. заседания по модернизации здравоохранения РФ.

Участники Форума обсудили значимость вопросов профилактической медицины и необходимость обеспечения доступности для российских девочек и женщин вакцинации против серьезной онкогинекологической патологии — рака шейки матки (РШМ).

Значительная роль в решении этой задачи должна быть отведена профессиональным ассоциациям врачей, которые являются коллегиальными органами формирования передовых подходов к решению вопросов современной профилактики, диагностики и лечения различных заболеваний. Профессиональные рекомендации таких ассоциаций должны учитываться органами государственной власти.

На рассмотрение участников Форума были представлены рекомендации по профилактике РШМ ведущих профессиональных ассоциаций/организаций мира: Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), Европейского центра контроля заболеваний (ECDC), Международной федерации гинекологии и акушерства (FIGO), Американского онкологического общества (ACS), Общества онкогинекологов (SGO), Европейского общества специалистов в области онкогинекологии

(ESGO), Национального объединенного заключения SOGC-GOC-SCC, Американского колледжа акушеров-гинекологов (ACOG).

Участники Форума обсудили российский опыт реализации программ вакцинопрофилактики РШМ на примере Санкт-Петербурга, Новосибирска, Томска.

Проведенная работа и единое мнение экспертов, представленные в резолюции, могут стать основой создания российскими профессиональными ассоциациями врачей различной специализации рекомендаций по вакцинопрофилактике РШМ. Реализация данных рекомендаций позволит снизить показатели заболеваемости и смертности от РШМ и улучшить качество жизни.

## **Участники Форума по итогам обсуждений и дискуссий отметили:**

1. Вакцины против ВПЧ — одно из важнейших достижений науки, которое должно быть частью согласованной стратегии и тактики борьбы с раком шейки матки наряду с программами скрининга.
2. Вакцинация наиболее целесообразна для девочек в возрасте 9–13 лет, т.е. до начала половой жизни. Для включения в Национальный календарь прививок следует рекомендовать возрастную когорту 12–13 лет.
  - Проведение плановой иммунизации данной когорты детей с достижением высокого уровня привитости (> 70 %) наиболее эффективно и экономически обосновано для государства.
  - Включение в национальный календарь и региональные программы/календари иммунизации против РШМ подростков старшего возраста и молодых женщин может быть перспективным направлением развития в последующие годы.
3. Врачи-эпидемиологи с привлечением других специалистов (онкологов, иммунологов, педиатров, акушеров-гинекологов) должны быть активно вовлечены в процессы обоснования эпидемиологической, социальной и экономической значимости региональных программ вакцинопрофилактики РШМ с последующим мониторингом их эффективности.

4. Необходимо активизировать роль педиатров, акушеров-гинекологов, онкологов, иммунологов и средних медицинских работников по просветительской работе с родителями и подростками по вопросам вакцинации против РШМ.
4. Необходимо усилить взаимодействие здравоохранения с учреждениями системы образования по формированию мотивации к вакцинопрофилактике РШМ.
5. Для активного внедрения вакцинопрофилактики РШМ в практику целесообразно создание и реализация образовательных программ для медицинских работников различных специализаций.

#### Участники Форума рекомендовали

#### 1. Руководителям и членам профессиональных ассоциаций врачей:

- 1.1. Активизировать проведение образовательно-информационных программ по безопасности и эффективности вакцин для профилактики РШМ для медицинского сообщества и населения.
- 1.2. Использовать опыт отдельных регионов для внедрения программ профилактики РШМ во всех субъектах РФ путем включения в программы «Онкологические заболевания», «Развитие службы родовспоможения и детства», «Здоровый город» и др.
- 1.3. Подготовить рекомендации экспертов в соответствующих областях (педиатры, акушеры-гинекологи, онкологи, иммунологи, эпидемиологи) по вопросам вакцинопрофилактики РШМ.
- 1.4. Публиковать в специализированных научных журналах, на интернет-сайтах ассоциаций/обществ последние научные достижения и практический опыт России по вопросам первичной профилактики РШМ.

#### 2. Руководителям органов и учреждений здравоохранения и Роспотребнадзора, директорам НИИ соответствующего профиля, ректорам высших медицинских образовательных учреждений, директорам средних специальных профессиональных учреждений медицинского образования, главным специалистам субъектов Российской Федерации (акушерам-гинекологам, педиатрам, эпидемиологам, онкологам):

- 2.1. В учебные программы до- и последипломного образования медицинских вузов и средних профессиональных медицинских учреждений России включить вопросы первичной профилактики РШМ.
- 2.2. Организовать социальную мобилизацию населения на вакцинопрофилактику РШМ.
- 2.3. Способствовать созданию национальной программы вакцинопрофилактики РШМ, с включением вакцинации в Национальный календарь прививок в ближайшие годы, как инструмент реализации демографической политики страны.



- Содержит 10 миллионов ЖИВЫХ лактобактерий, не ослабленных различными способами обработки, что обеспечивает БЫСТРОЕ наступление терапевтического эффекта
- Полисахарид кефирного грибка - способствует росту собственной микрофлоры
- Доказанная эффективность при дисбактериозе любого происхождения
- Эффективен при диарее, вызванной применением антибактериальных препаратов
- Для детей с 3-х месяцев и взрослых

**АЦИПОЛ® – ЖИВЫЕ  
лактобактерии  
ПРОТИВ  
дисбактериоза!**



[www.pharmstandart.ru](http://www.pharmstandart.ru)  
[www.acipol.ru](http://www.acipol.ru)