

Резолюция Экспертной сессии «Профилактика менингококковой инфекции в ЦФО»

23 марта 2023 года по инициативе Всероссийского союза пациентов (ВСП) состоялась онлайн конференция «Профилактика менингококковой инфекции в Центральном федеральном округе», посвященная защите от менингококковой и других опасных управляемых инфекций, разработке и расширению региональных календарей профилактических прививок на территориях.

В ходе докладов академика РАН Лобзина Ю.М., профессоров Мазанковой Л.Н. и Мескиной Е.Р., главного внештатного эпидемиолога МЗ РФ, кмп Полибина Р.В. было отмечено, что на современном этапе вакцинопрофилактику инфекционных заболеваний следует рассматривать как стратегическую инвестицию в сохранение здоровья и благополучие человека, семьи и государства, 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.

В целях оптимального планирования, финансирования и реализации национального календаря прививок по эпидемическим показаниям, целесообразно использовать такие организационные формы вакцинопрофилактики, как региональные программы иммунизации, региональные и корпоративные календари профилактических прививок, успешно реализуемые субъектами Российской Федерации, в числе которых г. Москва, Тульская, Ярославская, Липецкая, Челябинская, Свердловская области, Пермский край и др.

Среди жизнеугрожающих инфекций особое место занимает менингококковая инфекция. По официальным данным, группой наибольшего риска являются дети до 4 лет и молодые люди 15–19 лет. В 2022 г. отмечен рост заболеваемости менингококковой инфекцией в Российской Федерации на 105%, в ЦФО на 127% по сравнению с показателями 2021 года. Наибольший рост заболеваемости среди регионов ЦФО в 2022 году по сравнению с прошлогодним показателем наблюдается во Владимирской, Тамбовской, Рязанской, Курской, Липецкой и Ивановской областях. Принимая во внимание возрастные особенности и выраженную тенденцию к росту заболеваемости и смертности, необходимо организовать плановую профилактическую иммунизацию детского населения. В условиях изменчивости эпидемиологии МИ и неустойчивостью доминирующей серогруппы менингококка, для проведения иммунизации целесообразно использовать современные конъюгированные менингококковые вакцины с максимально широким охватом серотипов возбудителя. Необходимый уровень коллективного иммунитета у детей можно сформировать путем когортной иммунизации.

На фоне сложившейся ситуации требует особого внимания и вопрос вакцинации лиц призывного возраста. Несмотря на наличие достаточного количества вакцины против менингококковой инфекции на территориях, охват лиц, прибывающих на сборные пункты существенно ниже 90%, достаточного для формирования популяционного иммунитета, что демонстрирует важность слаженного взаимодействия между военными и медицинскими ведомствами. В целях максимальной защиты от ГФМИ с учетом особенностей циркуляции

возбудителей в закрытых коллективах, а также актуальной эпидемической ситуации в регионах, для профилактики менингококковой инфекции следует использовать вакцины с максимальным охватом серотипов, о чем говорится в письме МЗ №27-3/10/12-6476 от 4 октября 2018 г. В связи с этим, необходимо упреждающее воздействие на прогнозируемую заболеваемость с помощью иммунизации детей раннего возраста, детей закрытых организованных коллективов и взрослых из групп риска поливалентными вакцинами (А, С, Y, W).

Согласно официальной статистике, в настоящее время коклюш остается актуальной проблемой здравоохранения и относится к числу важных медико-социальных проблем, обуславливая высокий уровень общей заболеваемости и смертности детского населения и нанося высокий экономический ущерб. Несмотря на высокий охват профилактическими прививками детей до 4 лет, отсутствие очередных ревакцинаций у детей и взрослых в старших возрастах оставляет коклюшной инфекции свойства неуправляемой. Неблагоприятная эпидемиологическая ситуация связана с ростом заболеваемости среди детей школьного возраста, у которых отмечается снижение постпрививочного иммунитета, и детей 3-6 лет. Число случаев коклюша по мере выхода страны из пандемии COVID-19 довольно быстро возрастает. Так, показатель заболеваемости коклюшем в РФ в 2022 году в сравнении с 2021 годом увеличился на 185%, в группе детей до 14 лет – на 208%, в ЦФО эти цифры 122% и 144% соответственно. Обращает внимание, что 52% всех случаев коклюша в 2022 году в РФ зарегистрированы в ЦФО (585 случаев). Наибольший рост заболеваемости коклюшем в 2022 году наблюдается в Москве, Московской, Воронежской, Ярославской, Калужской, Липецкой, Тверской, Тамбовской, Курской областях. Оптимальной стратегией по снижению заболеваемости и смертности, предотвращению экономических потерь от коклюшной инфекции является: максимальный своевременный охват профилактическими прививками детей первых двух лет жизни и поэтапное внедрение в практическое здравоохранение возрастных ревакцинаций против коклюша (дети 6-7 лет, 14 лет и взрослое население каждые 10 лет).

По результатам обсуждения было принято решение направить от лица организационного комитета конференции в Министерства и Департаменты здравоохранения областей ЦФО следующие предложения:

1. Рекомендовать рассмотреть вопрос о принятии Регионального календаря профилактических прививок на каждой территории ЦФО. Формирование календаря провести с учетом актуальной эпидемиологической ситуации по вакциноуправляемым инфекциям и в соответствии со Стратегией развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 г. № 2390-р.
2. Рекомендовать расширение действующих в областях программ иммунизации:
 - 2.1. В соответствии с санитарными правилами и нормами СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней":
 - рекомендовать для приоритетной вакцинации против менингококковой инфекции когорту детей 1-2 года;
 - рекомендовать ежегодный 100% охват вакцинацией против менингококковой инфекции призывников во всех регионах ЦФО.
 - 2.2. Рекомендовать включение в региональные программы и календари ревакцинацию детей 6-7 лет против коклюша в сроки возрастной ревакцинации против дифтерии и столбняка;
 - 2.3. В соответствии с Согласованным мнением экспертов IX Образовательного международного Консенсуса по респираторной медицине в педиатрии по вопросам организации вакцинации против коклюша (от 08.07.2022 г.), рекомендовать к проведение возрастных ревакцинаций против коклюшной инфекции. Группы для

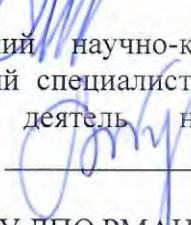
внедрения возрастных ревакцинаций против коклюша по эпидемиологическим, медицинским, социальным показаниям:

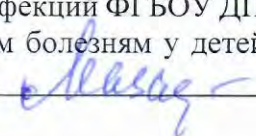
- все детское население до 14 лет;
- лица пожилого возраста;
- пациенты (дети и взрослые) с хронической бронхолегочной патологией, бронхиальной астмой;
- пациенты с иммунодефицитными состояниями, в том числе ВИЧ-инфицированные, с онкологическими заболеваниями;
- дети из многодетных семей;
- дети, проживающие в закрытых учреждениях;
- взрослые – сотрудники медицинских, образовательных, интернатных учреждений, учреждений социального обеспечения;
- взрослые в семьях, где есть новорожденные дети и не привитые младенцы до 1 года;
- женщины, планирующие беременность.

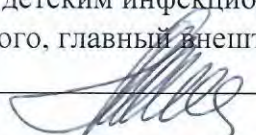
Рекомендовать вакцинацию взрослого населения против коклюшной инфекции взрослых в сроки возрастных ревакцинации против дифтерии и столбняка в соответствии с Национальным календарём прививок РФ (приказ Министерства здравоохранения РФ от 06.12.2021 № 1122н).


3. Рекомендовать стратегическое планирование и осуществление контроля за мероприятиями по догоняющей вакцинации в ЦФО для максимально быстрого охвата детей с нарушенным графиком иммунизации. Планирование иммунизации должно учитывать локальную эпидемическую ситуацию по инфекциям, имеющим вспышечный характер: менингококк, коклюш, корь, полиомиелит, дифтерия и другие. Максимальный своевременный охват профилактическими прививками детей первых двух лет жизни вакцинами Национального календаря прививок с охватом (90-95%) в декретированные сроки (приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 № 1122н).

Директор проектов Всероссийского Союза Пациентов  Альмендеев О. М.

д.м.н., академик РАН, президент ФГБУ «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней ФМБА», главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей МЗ РФ, заслуженный деятель науки Российской Федерации  Лобзин Ю.В.

д.м.н., профессор, зав.кафедрой детских инфекций ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей ЦФО и ДЗМ, Заслуженный врач России  Мазанкова Л.Н.

д.м.н., профессор кафедры педиатрии, зав. детским инфекционным отделением ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф.Владимирского, главный внештатный специалист МЗ МО по инфекционным болезням у детей  Мескина Е.Р.

к.м.н, заместитель директора по научной работе Института общественного здоровья им. Ф.Ф.Эрисмана ФГАОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет), главный внештатный специалист эпидемиолог МЗ РФ  Полибин Р.В.