

С. Амиреев, Ж.Б. Бейсенбинова, Ә.С. Сман

Казахский Национальный медицинский университет имени С.Д. Асфендиярова

НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТИ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ НАЦИОНАЛЬНОГО КАЛЕНДАРЯ ПРИВИВОК РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

Вакцинопрофилактика является высокоэффективным и экономически выгодным мероприятием. В настоящее время стала очевидной то, что иммунизация населения (особенно детей) является испытанным инструментом для борьбы с инфекционными болезнями, представляющими угрозу для жизни и их ликвидации. По оценкам экспертов ВОЗ, иммунизация позволяет ежегодно предотвращать от 2 до 3 млн случаев смерти, следовательно современная система вакцинации является решающим фактором снижения детской смертности, увеличения продолжительности и улучшения качества жизни всех возрастных групп населения.

Ключевые слова: вакцинопрофилактика, национальный календарь прививок, эффективность вакцинации, безопасность вакцинации

Сохранение и укрепление здоровья населения - один из главных приоритетов экономического и социального развития страны, важным направлением которого является усиление профилактики заболеваний [1].

Сегодня в мире известно более 1,5 тысяч инфекционных заболеваний, но только самую опасную с точки зрения эпидемии часть из них люди научились предотвращать с помощью профилактических прививок.

Вакцинация против полиомиелита, кори, коклюша, столбняка, дифтерии, краснухи и эпидемического паротита помогает ежегодно спасти 3 миллиона жизней и предотвращает инвалидность более 750 000 детей. 75% инфекционных болезней не имеют вакцинации. Ежегодно 1,5 миллиона детей во всем мире умирают из-за несвоевременной вакцинации или отказа в вакцинации. Происходит снижение коллективного иммунитета из-за скопления неиммунных людей, восприимчивых к инфекции. Этот уязвимый контингент представляет высокий риск заражения школьников и студентов.

Цель исследования

Совершенствования Национального календаря прививок Республики Казахстан.

Материалы и методы

В Республике Казахстан (РК) достигнуто снижение младенческой смертности с 14,0 в 2013 г. до 8,8 к 2018 г. на 1000 родившихся живыми. Рассматривается вопрос расширения контингента прививаемых по пневмококковой инфекции относящихся к группы риска. «В декларации тысячелетия» в области развития ООН принято снижение смертности детей до 2015 г на 2/3, где ведущая роль отведена плановой бесплатной иммунизации в качестве усилий по достижению поставленной цели. В РК одним из приоритетов Государственной политики в области здравоохранения остается снижение детской и материнской смертности. Перспективы для РК: 1) Необходимость включения в Национальный календарь прививок вакцинацию против вируса папилломы человека (ВПЧ), являющегося этиологическим агентом карциномы шейки матки (КШМ). 2) Вакцинация по эпидемическим показателям против ротавирусной инфекции так как вирус данной инфекции поражает детей раннего возраста (в последние десятилетия и взрослых) и приводит к частым летальным исходом из за отсутствия специфического лечения, сильной дегидратации организма по сравнению с другими ОКИ. 3) Прививка против вируса ветряной оспы, предотвращающая возникновение опоясывающего лишая, нередко приводящая к серьёзным осложнениям в виде энцефалита, у новорожденных мозжечковой атаксии, поперечного миелита, синдрома Гиена-Бара и Рея. Ключевыми стратегическими направлениями политики ВОЗ «Здоровье-2030» определены следующие 10 приоритетов. В РК считаются обязательными придерживаться ниже перечисленным позициям ВОЗ: 1) Приверженность всех стран делу иммунизации как одним из приоритетных направлений общественного здравоохранения. В РК приоритетной областью действий считаются укрепление руководства Национальной программой, которая регламентируются 9-ю официальными документами – Постановлениями Правительства (3), Государственными программами (5), Кодексом РК «О здоровье народа и системе здравоохранения (1). 2) Поддержание статуса как территории, свободной от полиомиелита. В РК это инфекция элиминирована в 1990 году продолжается плановая вакцинация детей. 3) Элиминация кори и краснухи. Это цель не выполнена из за периодических вспышек кори в 2013-2015 и 2017-2018 гг. 4) Контроль инфекции ВГВ и дифтерии. В РК эти инфекции не регистрируются среди привитых детей. 5) Надежность системы иммунизации являются неотъемлемой частью более широких систем здравоохранения. В РК наращивается потенциал руководителей и работников ПМСП (повышения уровня пред-и постдипломной подготовки по вопросам иммунизации как компонент комплексной борьбы с инфекциями. 6) Полезные эффекты от иммунизации справедливо распространяется на всех людей. Направляется усилия по поиску групп населения, не получивших услуг иммунизации, и установление причин возникновения таких неравенств. 7) Понимание важности иммунизации и относится к ней как часть прав человек. В РК приоритетной областью считается информирование людей о преимуществах и рисках, связанных с прививкой. Укрепление доверия населения к вакцинации и органам здравоохранения. 8) Внедрение новых вакцин. В РК необходимо расширить перечень вакциноуправляемых инфекций ещё тремя нозоформами: против ВПЧ, ветряной оспы, ротавирусной инфекциями. 9) Достижения целевых показателей вакцинации ($\geq 95\%$). За последние десятилетия в мире, в т.ч. в Казахстане наблюдается отказы от плановых прививок, следствием чего возникали вспышек кори с 13 случаев в 2012 г. до 2341 случаев в 2015г и более 2000 случаев в 2018-2019 гг., в т.ч. 4 случая тяжелой формы склерозирующего панэнцефалита со смертельным исходом. 10) Достижение финансовой стабильности национальных программ иммунизации (НПИ). В РК финансирование (закуп вакцин) выросли с 4 млрд тенге в 2009 г. до 32 млрд тенге в 2017 г., т.е. рост в 8 раз.

Отмечается недостаточное внимание к проблемам вакцинации, даже антивакцинальные суждения среди определенных категории населения, даже среди медработников, отсюда сокращение охвата населения прививками неминуемо приводит к резкому повышению уровня инфекционной заболеваемости в отдельных странах, в т.ч. среди некоторых странах СНГ. Надо также отметить, что около 6 млн детей умирают от инфекционных болезней, против которых пока нет вакцин. В тоже время многие страны в т.ч. РК все еще не внедрили в практику здравоохранения, уже испытанные, высокоэффективные вакцины (пневмококковая, против вируса папилломы человека, вызывающий рак шейки матки, ветряной оспы и др.)

Причина возникновения антивакцинального движения и пути преодоления. Причин приводящих к появлению антивакцинального движения много - некоторые из них: непонимание сути вакцинации, страх о том, что «вакцины как чужеродное вещество», незнание некоторых побочных проявлениях после прививки, односторонняя трактовка понятий «польза/вред» от вакцинации, боязнь инъекции, религиозные взгляды и т.д. Возникновение указанных причин- отсутствие и/или недостаточная информационная работа со стороны медицинских работников, и активная целенаправленная работа антивакцинально настроенных людей, в результате чего на головы простого обывателя обрушился град обмена, подтасовка и передергивание научных фактов, неверных умозаключении и безумных идей. Следствие - население напугано, эпидемии кори и других вакциноуправляемых инфекций. Ярким примером невежества является так называемые «новые вызовы» (хотя все они далеко не новые), приведшие к крупным вспышки вакциноуправляемых инфекций, большим экономическим потерям и тяжелым социальным последствиям (смертность и инвалидность). К сожалению люди начали забывать про большие достижения плановой поголовной вакцинации. Благодаря которой была ликвидирована натуральная оспа; в настоящее время близка к элиминации полиомиелит во всем мире; происходит резкое снижение заболеваемости и смертности многих вакциноуправляемых инфекций (краснуха, дифтерия, столбняк новорожденных, ВГВ и ряд др.); по существу это считается «своеобразным заложником» успехов плановой иммунизации.

Анализ заболеваемости и летальности по некоторым инфекциям в мире и РК. Эпидемия дифтерии в 90-х годах в РФ, в странах СНГ заболело 120 тысяч человек из за низкого (менее 80%) охвата прививкой АКДС-вакциной, в т. ч. 12,9 случаев летальных исходов в Чечне; 1105 заболевших в РК и 6,6 с летальным исходом; эпидемия полиомиелита в Нигерии в 2006г и Таджикистане в 2008г (более 50% всех учтенных случаев в мире); эпидемия коклюша в Японии (более 35000 заболевших); только в 2013г погибло от кори 145000 человек (400 человек в день, 16 человек в час); до 2,5 млн случаев врожденных уродств в мире, связанных с перенесенной матерью краснухи; только в 2015 г более 900000 погибших детей от пневмококковой инфекции, что составляет 16% от всех летальных исходов (т.е. каждые 35 мин. от этой инфекции умирал один ребенок). Результаты исследования. Раньше вакцинация детей и взрослых с хронической патологией и фоновыми заболеваниями считали противопоказаниями, в настоящее время они пересмотрены и их рассматривают не как повод отказа, а наоборот, как показания для прививки. К сегодняшним реалиям плановой прививки относится принцип добровольности, чем принуждение. При этом требуется настойчивая, аргументированная, ясная и понятная для обычного населения разъяснительная и образовательная работа (причем неоднократная). Задача медицинского работника помочь пациенту понять необходимость прививки, почувствовать ответственность за здоровье своего ребенка и принять правильное решение в пользу вакцинации.

Заключение

Совершенствование Национального календаря прививок любой страны считается закономерным и динамическим процессом, так как подобный подход призван обеспечивать эпидемиологическое благополучие населения, что, в свою очередь, является одним из важных компонентов государственной безопасности страны. Процесс совершенствования и периодическое обновление календаря прививок учитывает следующих аспектов: во-первых, клинко-эпидемиологическую значимость той или иной инфекции, против которой предусмотрена плановая или по эпидпоказаниям вакцинация, в первую очередь детей, пожилых людей и лиц с хронической патологией, у которых в той или иной степени ослаблена иммунная система; во-вторых, использование надежных, безопасных, высокоиммуногенных и эпидемиологически эффективных вакцин; в – третьих, проведение широкомасштабной разъяснительной работы среди населения с целью формирования доверия к Национальным программам иммунизации.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Әміреєв С.Ә., Н.Жайыкбаев. Қолданыстағы иммунизация. – Алматы: 2018. – 267 с.
- 2 General recommendation of Immunization. Recommendations of the Advisory Committee of Immunization Practices. CDC / MMWR. - №2. - 65 p.
- 3 Покровский В.И., Пак С.Г., Брико Н.И. Данилкин Б.К. Инфекционные болезни и эпидемиология: учебник. - М.: ГОЭТАР – Медиа, 2012. - 165 с.

С. Әміреєв, Ж.Б. Бейсенбинова, Ә.С. Сман

С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық медицина университеті

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ҰЛТТЫҚ ЕГУ КҮНТІЗБЕСІН ЖЕТІЛДІРУДІҢ ҒЫЛЫМИ-ПРАКТИКАЛЫҚ НЕГІЗДЕМЕСІ

Түйін: Иммунодау-бұл медициналық араласудың ең тиімді және экономикалық тиімді шараларының бірі. Оны халықтың денсаулығын сақтау мен нығайтуды қамтамасыз ететін денсаулық сақтау жүйесіне инвестиция ретінде қарау керек.

Түйінді сөздер: *вакцинопрофилактика, иммунодау, ұлттық иммунодау кестесі, тиімділікті бағалау, қауіпсіздік*

S. Amreyev, Z. Beisenbinova, A. Sman
Asfendiyarov Kazakh National medical university

**SCIENTIFIC AND PRACTICAL RATIONALE FOR IMPROVING THE NATIONAL IMMUNIZATION
CALENDAR OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN**

Resume: *Vaccinoprophylaxis has huge benefits-vaccines prevent death and disability, improve abilities and social justice, and stimulate economic growth. Almost all properly vaccinated children and adults are protected from these infectious diseases, and if they get sick, they carry them in a mild form, without complications. High coverage of the population with vaccination against dangerous infectious diseases is achieved by strengthening information and awareness-raising activities among the population, especially among people with religious views.*

Keywords: *vaccinoprophylaxis, immunization, national vaccination calendar, effectiveness, safety*