

Вакцинация против пневмококка: когда речь идет о национальной безопасности – медлить нельзя

06 февраля 17:33



На круглом столе, посвященном вакцинации и началу всеобщей иммунизации детей от пневмококковой инфекции, представители Минздрава России и медицинские эксперты обосновали выбор 13-валентной вакцины и развеяли некоторые мифы.

А мифы бытуют не только среди населения, но иногда и среди медицинских работников. Сейчас распространяется неверная информация о том, что Всемирная организация здравоохранения якобы рекомендует проводить вакцинацию против пневмококковой инфекции только в странах третьего мира. Директор НИИ профилактической педиатрии и восстановительного лечения ФГБУ «НЦЗД», член-корреспондент РАМН Лейла Намазова-Баранова сказала, что по меньшей мере удивительно слышать такие заявления из уст людей, позиционирующих себя как медицинские эксперты: «Во всех документах ВОЗ, принятых в последние десять лет, подчеркивается, что пневмококковая инфекция – это киллер номер один для детей меньше пяти лет. Может, кому-то кажется, что дети не умирают от пневмонии? Отнюдь нет. Больницы сейчас переполнены пациентами с пневмонией. Пневмония – одна из самых распространенных причин смертей людей пожилого возраста. Если посмотреть структуру ОМС, больничные чаще всего оплачиваются именно по причине заболевания пневмонией».

ВОЗ рекомендует делать прививку против пневмококка с середины 2000-х годов, когда появилась первая вакцина. В свои национальные календари прививку против пневмококка ввели уже более 130 стран. А государства, которые не могут себе позволить проводить масштабную вакцинацию, пользуются поддержкой различных благотворительных фондов.

Заведующий лабораторией вакцинопрофилактики и специфической иммунотерапии НИИ вакцин и сывороток им. И.И. Мечникова Михаил Костинов подчеркнул: «Если мы хотим, чтобы наши дети росли здоровыми, без тонзиллитов, отитов, бронхитов и других заболеваний в хронической форме, надо прививать их как можно раньше. Прививка от пневмококка – это вакцина для поддержания здоровья нации. Если хотите жить дольше, делайте прививки».

Российский Национальный календарь прививок более чем на 90% обеспечен отечественными вакцинами. Вакцины против пневмококковой инфекции у нас пока нет, но ведутся работы по ее созданию. «Пока нет нашей вакцины, приходится закупать ее за границей, - говорит главный эпидемиолог Минздрава России, академик РАН Николай Брико. - Когда речь идет о национальной безопасности – медлить нельзя». Это убеждение Николая Ивановича педиатр Лейла Намазова-Баранова проиллюстрировала цифрами: «На основании проведенного фармо-экономического анализа подсчитано, что в этом году с помощью вакцинации против пневмококка мы спасем жизни 2300 детей. 2300 детей в стране выживут только потому, что мы их сейчас вакцинируем!».

Речь также идет не только о медицинской, но и о значительной экономической эффективности. Профилактика обходится дешевле, чем лечение. За пять лет планируется сэкономить для бюджета до 40 млрд рублей. Что касается выбора конкретного препарата для иммунизации, директор Департамента охраны здоровья и санитарно-эпидемиологического благополучия человека Минздрава России Марина Шевырева сказала: «Выбор вакцины, как и любого медикаментозного средства, – это выбор врача. Минздрав прислушивается к мнению экспертного сообщества».

Эксперты в ходе круглого стола обосновали, почему они отдали предпочтение препарату «Превинар-13», которым с ноября прошлого года уже начали прививать детей первого года жизни. По большому счету, медэкспертам пришлось выбирать всего из двух вакцин: данной 13-валентной и вакциной меньшей валентности. В первую очередь врачей и ученых интересовал вопрос: насколько разница в покрытии серотипов для нас принципиальна? Для этого было организовано эпидемиологическое исследование, которое показало, что разница действительно есть.

У пневмококковой инфекции около ста серотипов, из них наиболее опасны полтора – два десятка. Эпидемиологическое исследование проводилось среди детей, поступивших в стационары с тяжелыми бактериальными инфекциями. Было выявлено, что серотипы, которые представляют наибольшую угрозу для нашей страны, укладываются в состав 13-валентной вакцины. Поэтому эксперты, аргументировав свою позицию полученными данными, рекомендовали Минздраву вакцину «Превенар-13». «Делая свой профессиональный выбор, мы отдали пальму первенства наиболее валентной на данный момент вакцине, - сказала педиатр Лейла Намазова-Баранова. - На сегодняшний день для наших детей она является лучшей». Эта вакцина была рекомендована Роспотребнадзором. Федеральная антимонопольная служба также вынесла положительное заключение.

В безопасности новой для россиян вакцины против пневмококковой инфекции эксперты не сомневаются. Целые институты на протяжении нескольких лет занимаются изучением новых вакцин и их влияния на организм человека. Такое же тщательное изучение прошла вакцина «Превенар-13». Производство же лекарств, а тем более вакцин, – четкий технологический процесс, контролируемый на каждом этапе. Вакцина «Превенар-13» выпускается по лицензии зарубежной организации, но поставляет ее российская компания «Петровакс Фарм». Само производство ведется на территории Российской Федерации, что гарантирует ее бесперебойную поставку в наши учреждения. Компания реализовала трансфер технологий полного цикла производства, контроля и обеспечения качества 13-валентной вакцины против пневмококковой инфекции.

Сегодня уже есть возможность оценить эффективность противопневмококковой прививки, поскольку в некоторых областях России она была включена в региональные календари прививок. В Санкт-Петербурге, например, с июня 2013 года проводился пилотный проект, поддержанный Фондом Ростроповича – Вишневецкой, который предусматривал вакцинацию детей, родившихся в 2013-м и 2014-м годах. О его итогах рассказала научный сотрудник Института детских инфекций, кандидат медицинских наук Елена Начарова: «В настоящее время в Санкт-Петербурге от пневмококковой инфекции привиты 80% детей первого и второго годов жизни (около 35 тыс.), в том числе недоношенные. Уже удалось проанализировать первые результаты: заболеваемость пневмониями и ОРЗ снизилась в 1,3 раза. За весь период поступила только одна жалоба на поствакцинальное осложнение, но при расследовании этого случая выяснилось, что у ребенка была интеркуррентная инфекция. То есть мы можем говорить и о безопасности, и об эффективности вакцинации против пневмококка». И можно уже сделать первые выводы по стране: по сравнению с аналогичным периодом 2013 года, в декабре 2014 года заболеваемость внебольничной пневмонией у детей до 14 лет снизилась на 17,9%, а среди всего населения – на 13,5%.

Наталья Верзилина