

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
МИНСКИЙ ГОРОДСКОЙ ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ
МИНСКИЙ ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ МИНГОРИСПОЛКОМА

Пресс-релиз

"Современные вакцины

для сохранения жизни и её качества"



МИНСК
АПРЕЛЬ 2010 Г.

По оценке специалистов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), вакцинопрофилактика по своей эффективности в сохранении здоровья, как отдельного человека, так и населения страны в целом, является наиболее значимым достижением медицины.

Стратегия вакцинопрофилактики в г. Минске развивается последовательно, обеспечивая планомерное снижение инфекционной заболеваемости, перевод отдельных инфекций из разряда «распространенных» в разряд «редко встречающихся», предупреждение инвалидизации и смертности.

Реализуемая стратегия вакцинопрофилактики позволяет ежегодно предотвращать около 70 тыс. случаев инфекционных заболеваний, около 90 летальных и 5 тыс. потенциально летальных случаев. Экономический эффект от проводимой иммунизации в рамках Национального и городского календаря прививок только за счет предотвращения острых случаев инфекционных заболеваний оценивается в сумму эквивалентную 16 млн долларов ежегодно.

В рамках Национального календаря профилактических прививок, финансирование которого осуществляется за счет средств республиканского бюджета, предусматривается вакцинопрофилактика 9 инфекционных заболеваний. Поддержание стабильно высоких показателей охвата профилактическими прививками населения г. Минска в определенных возрастах за период 2001-2009 гг. сформировало основу эффективного контроля и управлением заболеваемостью краснухой, эпидемическим паротитом, дифтерией, коклюшем, корью, вирусным гепатитом В, а также обеспечили отсутствие случаев полиомиелита и столбняка (в т. ч. столбняка новорожденных).

Направления развития (стратегии) вакцинопрофилактики определены Министерством здравоохранения Республики Беларусь и закреплены в государственных программах и других документах. В г. Минске эти направления реализованы на практике: проводится иммунизация против вирусного гепатита А, Хиб-инфекции, пневмококковой и менингококковой инфекций с использованием современных высокоэффективных (в т. ч. комбинированных) вакцин. Календарь прививок г. Минска включает в настоящее время иммунизацию против 11 инфекционных заболеваний.

С 2003 г. в Минске введена вакцинация против вирусного гепатита А (далее – ВГА) детей, поступающих в первые классы школ. В последующем тактика иммунизации была дополнена вакцинацией групп риска: детей от 6 до 14 лет, проживающих в общежитиях и взрослых лиц, работающих на эпидемически значимых предприятиях (2005 г.), больных хроническими вирусным гепатитом В или С, носителей (с 2009 г.). С 2004 г. введена вакцинация в очагах ВГА, позволяющая контролировать вспышечную заболеваемость. С 2008 г. обоснована целесообразность более раннего начала вакцинации против ВГА: с 18 месяцев.

В результате проводимой вакцинации к 2010 г. заболеваемость ВГА в г. Минске практически ликвидирована, регистрируются единичные случаи среди взрослых. При сохранении применяемой тактики вакцинопрофилактики можно уже в ближайшие годы ожидать прекращения действия местных факторов и путей распространения ВГА на территории города.

В г. Минске налажена система выявления больных с гемофильной (Хиб) инфекцией. Показатели заболеваемости наиболее тяжелыми формами Хиб-инфекции (менингитами, менингоэнцефалитами, эпиглоттитами) в довакцинальный период составляли до 1,53 на 10 тыс. детей до 5 лет. Выявляемые случаи заболеваний характеризовались тяжелым течением, множественной антибиотикоустойчивостью возбудителя, наличием стойких нарушений здоровья после перенесенной инфекции и летальным исходом.

С 2008 г. в г. Минске внедрена вакцинопрофилактика этой инфекции: на начало 2010 г. более 62 % детей возрастной группы до 5 лет охвачены вакцинацией. Первые результаты вакцинопрофилактики Хиб-инфекции свидетельствуют о снижении показателя заболеваемости тяжелыми (инвазивными) формами Хиб-инфекции в 5 раз.

Сохранение применяемой тактики вакцинации обеспечит к концу 2011 г. рекомендуемый ВОЗ уровень привитости (не менее 97%), минимизацию количества тяжелых инвазивных форм гемофильной инфекции, снижение уровня заболеваемости пневмониями и распространенности неинвазивных форм инфекции (ОРЗ, бронхитов, отитов и др.).

Стратегия вакцинопрофилактики гриппа в г. Минске направлена на повышение уровня защиты населения от заболевания гриппом за счет расширения контингентов населения, прививаемых против данной инфекции путем привлечения различных источников финансирования. Реализация такой стратегии к началу 2010 г. обеспечила охват прививками против гриппа около 11% населения (с учетом всех форм финансирования). В 2010 г. Министерством здравоохранения Республики Беларусь поставлена задача по обеспечению охвата вакцинацией против гриппа не менее 20% населения.

В 2009г. были расширены контингенты детей, вакцинированных против гриппа за счет средств местного бюджета. В периоды отсутствия местных закупок гриппозных вакцин привитость детского населения против данной инфекции составляла от 5,8% до 7,6 %, т.к. прививались в основном дети из групп риска «неблагоприятных последствий заболевания гриппом». В 2009 г. удельный вес привитых детей составил 25,2%: каждый четвертый ребенок получил защиту с помощью гриппозной вакцины. В предстоящем сезоне 2010 г. планируется увеличить количество прививаемых детей ДДУ и школ до 120 тыс. человек, что обеспечит защиту до 40% детей.

Работа по привлечению средств для финансирования иммунизации работающих на предприятиях и организациях города началась в г. Минске в 2002г. Количество лиц, привитых против гриппа за счет средств предприятий в период 2002-2004 гг. составляло до 3 тыс. человек ежегодно. В 2009 г. охвачено прививками против гриппа за счет различных источников финансирования около 120 тыс. работающего населения (10 % от всего работающего населения города - наибольший уровень привитости за период с 2002 г.). В городе имеется ряд предприятий, руководители которых имеют собственный опыт организации вакцинации против гриппа сотрудников и на его основании считают целесообразным защищать их от гриппа с помощью вакцин (завод «Атлант», «МТЗ», КУП «Экорес», ТЭЦ-3, ОАО «Ктисма», ОАО «Элема» и т.д.).

В 2010 г. в г. Минске разработана «Концепции развития стратегии вакцинопрофилактики среди населения г. Минска на 2010-2013 гг.» (далее – Концепции), которая предполагает консолидацию целенаправленных усилий

органов власти, лечебной и санитарно-эпидемиологической служб, представителей научных кругов (РНПЦ эпидемиологии и микробиологии, БГМУ, БелМАПО), общественных организаций, граждан по сохранению здоровья и укреплению демографической безопасности путем предупреждения инфекционных заболеваний, минимизации риска возникновения осложненных и смертельных случаев инфекционных заболеваний с помощью современных вакцин. Финансирование мероприятий Концепции будет осуществляться за счет средств местного бюджета.

В ближайшие годы будет продолжено проведение вакцинации против ВГА детей 18-24 месяцев и детей, поступающих в первые классы школ. С 2013 г. в первые классы школ начнут поступать дети, получившие курс иммунизации против ВГА в возрасте до 2-х лет. В связи с чем, с этого периода будет осуществляться плановая иммунизация детей 18-24 месяцев.

С 2008 г. в городе начата работа по определению оптимальной тактики предупреждения пневмококковой инфекции с помощью вакцин. Проведена выборочная иммунизация наиболее уязвимых контингентов среди организованных детей в возрасте от 2 до 6-ти лет: индивидуальную защиту против пневмококковой инфекции получил 1431 ребенок. В этом году будет оценена эффективность проведенной вакцинации и выработана оптимальная тактика вакцинопрофилактики пневмококковой инфекции.

В г.Минске в 4-м квартале 2010г. будет осуществлен переход от использования цельноклеточного коклюшного компонента к использованию бесклеточного компонента в составе пятикомпонентной вакцины (против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита и Хиб-инфекции). Переход к использованию такой вакцины обеспечит снижение инъекционной нагрузки на детей в возрасте до 2-х лет в 1,5 раза, уменьшение количества общих и местных поствакцинальных реакций в 4 раза, а также уменьшение количества отказчиков от прививок против коклюша на 50%.

Будет проводиться последовательное развитие стратегии вакцинопрофилактики ветряной оспы: с 2010 г. внедряется иммунизация по эпидемическим показаниям и среди отдельных контингентов. Перечень этих контингентов будет последовательно расширяться. В результате реализации предусмотренной тактики уже к 2013 г. прогнозируется снижение уровня заболеваемости ветряной оспой среди населения на 30%.

С 2013 г. в городе начнет проводиться иммунизации против папилломавирусной инфекции (ВПЧ-инфекции, вызывающей рак шейки матки и др. патологию) девочек в возрасте 10-14 лет из закрытых коллективов.

Специалистами горЦГиЭ и КЗ МГИ планируется реализация 9 локальных проектов, которые позволят оценить действенность и эффективность принятой стратегии.

Заключение: Применение современных стратегий вакцинопрофилактики является наиболее результативным способом сохранения здорового трудоспособного населения и предотвращения огромных экономических потерь, связанных с массовой заболеваемостью, а потому позволяет решать вопросы демографической безопасности, сохранения жизни жителей города и её качества, является залогом успешного экономического развития.