

ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА: ВЗГЛЯД СПЕЦИАЛИСТА

© 2011 Е.А. Коренева

Ключевые слова: вакцинация, диагностика, иммунопрофилактика, качество вакцинных препаратов, образование населения в вопросе вакцинации, отечественные вакцины, постлицензионное наблюдение за вакциной

Аннотация: Сообщение представляет собой высказывание профессионального иммунолога по проблеме вакцинации и является откликом на опубликованную в предыдущем номере статью А.А. Ожигановой «Вакцинация в контексте биоэтики»

Редакция предлагает продолжить дискуссию на тему «Вакцинация в контексте биоэтики», приглашая к участию в ней не только лиц, специализирующихся в области биоэтики, но и ученых и практиков разного профиля: медиков, юристов, социологов, психологов, биохимиков, а также представителей здравоохранения и иных служб, имеющих отношение к сохранению жизни на Земле.

Проблема вакцинопрофилактики всегда привлекала внимание общественности и вызывала многочисленные споры. Вне зависимости от государственной политики во всех странах существуют самые разные мнения по этим вопросам. Тем не менее, в настоящее время международные эксперты и правительства большинства стран рассматривают вакцинопрофилактику как наиболее доступный и экономически выгодный способ защиты и укрепления здоровья нации.

Вакцинопрофилактику необходимо рассматривать именно как общегосударственную программу, так как только максимально широкий охват населения обеспечивает предотвращение эпидемий инфекционных заболеваний. Так, в результате вакцинации 95% детей первых лет жизни практически ликвидирован полиомиелит. Если в 1932 году зафиксировано 150 тыс. случаев дифтерии, то уже в 2003 году – всего 655. Аналогичная ситуация произошла с корью: в 1964 году этой болезнью переболело 1 млн. 250 тыс. человек, а в 2003 году – 3 291 человек. В 1993–1996 годах под влиянием средств массовой информации, которые боролись против применения вакцинации, число детей, получавших вакцину, уменьшилось. В результате 104 тыс. человек заболели дифтерией.

За последние 40 лет зарегистрировано 72 новые инфекции, и каждый год выявляются еще две-три, опасные для человека. При этом изучено всего около 5–10% вирусов, существующих в природе, и нам еще предстоит столкнуться со многими сюрпризами, т.к. ни одного надежного противовирусного препарата пока не изобретено. Единственное эффективное средство борьбы с вирусными инфекциями – вакцинопрофилактика.

И все же, несмотря на несомненную эффективность, вакцинация не всегда проходит без осложнений. Успех ее проведения зависит, прежде всего, от качества вакцинного препарата и от квалификации врача, проводящего вакцинацию. Парадоксальным является тот факт, что 20 лет назад в России не было ни одного учебника или справочника по данному вопросу, а в курсе медицинского образования для врача общей практики вакцинации был посвящен

всего час. Сейчас ситуация изменилась, но по-прежнему существует необходимость более серьезного отношения врачей к вопросам вакцинации.

Квалификация педиатра, его осведомленность о свойствах современных вакцин, знание противопоказаний для вакцинации, касающихся конкретного препарата, индивидуальный подход при проведении вакцинации каждого ребенка – все это гарантия безопасности вакцинации.

Согласно Методическим указаниям МУ 3.3.1.1095-02 «Медицинские противопоказания к проведению профилактических прививок препаратами национального календаря прививок», утверждённым Главным государственным санитарным врачом РФ 9 января 2002 г., абсолютными противопоказаниями для проведения любых профилактических прививок являются: сильная (анафилактическая) реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение препарата, иммунодефицитное состояние (первичное), иммуносупрессия и злокачественные новообразования. Кроме того, для каждой вакцины утверждены индивидуальные ограничения: недоношенность и келоидные рубцы для БЦЖ, прогрессирующие заболевания нервной системы для коклюшного компонента АКСД и пр. Своевременная диагностика подобных состояний у каждого ребенка, грамотное применение вакцин с учетом противопоказаний для вакцинации позволит достичь максимального эффекта и минимизирует риск побочных реакций.

Подбор безопасного периода для проведения вакцинации у ребенка с отягощенным морбидным фоном обезопасит его от обострения основного заболевания. Например, доказано, что проведение иммунопрофилактики гриппа у детей с аллергическими заболеваниями органов дыхания современными расщепленными и субъединичными вакцинами не стимулирует активности воспаления в системе дыхания и атопических проявлений в целом. У пациентов с хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания наблюдается уменьшение риска возникновения интеркуррентных заболеваний дыхательных путей и снижением общей заболеваемости ОРВИ.

Другой важный аспект в вопросе вакцинопрофилактики – качество вакцинных препаратов. Для каждой вакцины существуют характеристики, от которых зависит качество и эффективность вакцинации – это чистота препарата, время жизни антигена, содержание протективных антигенов, доза и кратность введения антигена.

Современные вакцинные препараты значительно отличаются от предшественников по составу, антигенным свойствам и спектру безопасности. Использование инактивированных, расщепленных (сплит), субъединичных, генноинженерных ДНК-вакцин позволяет проводить вакцинацию пациентам, ранее ей не подлежащим: с иммунодефицитами, тяжелыми хроническими заболеваниями и т.п. И здесь необходимо упомянуть о качестве производства вакцинных препаратов. Несоблюдение условий производства может свести на нет все полезные свойства вакцины и дискредитировать ее и вакцинацию в целом в глазах пациента.

Особенно это касается отечественных вакцин. Внедрение на производстве стандартов GMP – Good manufacturing practice (надлежащая производственная практика), – соблюдение принципов и правил предприятием для обеспечения при изготовлении продукции соответствующего качества, контроль со стороны Госкомсанэпиднадзора России за проведением испытаний вакцинного препарата до внедрения его в широкую клиническую практику – все

эти меры должны повысить качество отечественных вакцин. В наши дни количество осложнений по причине качества препаратов снизилось до минимума. Сегодня ставится вопрос о постлицензионном наблюдении за вакцинами, когда вакцина уже апробирована, продается и используется, но все-таки ее воздействие продолжают изучать. Это должно стать обязательным условием при использовании препарата в практике.

Многолетний опыт показал, что некоторые вакцинные препараты имеют профилактический эффект при онкологических и отдельных соматических заболеваниях. Например, вакцина против гепатита В защищает от рака печени. Если своевременно вакцинировать от краснухи молодых женщин, которые планируют стать матерями, то их дети будут защищены от инсулинозависимого диабета, ассоциируемого с инфекцией. Существует такое направление, как «лечебная вакцинация»: при наступившем инфицировании препарат вводится не как профилактическое средство, а как средство для лечения.

Таким образом, вакцинопрофилактика является одним из механизмов управления и предотвращения эпидемического распространения инфекционных заболеваний. Разработка новых эффективных и безопасных вакцин – одно из приоритетных направлений международных медицинских исследований. Многочисленные нарекания противников отдельных вакцинных препаратов и вакцинации в целом свидетельствуют лишней раз о том, что необходимо добиваться серьезного подхода к ее проведению и образованию населения по этим вопросам и от государства и от каждого врача.

От редакции

Тема вакцинации, актуализированная в последнее время предложением главы Роспотребнадзора Г.Г. Онищенко (январь 2011 г.) лишить родителей возможности решать вопрос о прививках их детям, дискутируется в СМИ и на ТВ сейчас особенно активно. Переведённая в сферу общественных дискуссий, она порой теряет научную обоснованность и конкретику. Проблема вакцинации не решена окончательно представителями медицинской науки. Среди них есть специалисты, придерживающиеся совершенно разных точек зрения: от авторитарно настойчивого требования поголовно прививать всех до полного отказа от прививок, как минимум, детских по причине отсутствия от них прямой пользы и явного нанесения вреда растущему организму. Естественно, простые граждане также значительно колеблются в своих оценках.

Попытка перенести дискуссию в биоэтическую сферу в данной ситуации, судя по всему, вряд ли сможет привести к выработке вердикта. Однако есть надежда, что этот вариант обсуждения позволит высказать спокойно-здоровые суждения относительно происходящего в медицине, здравоохранении и обществе в связи с проблемой вакцина, которые будут нами доведены до сведения Министерства здравоохранения и социального развития РФ.