

Жизнь без щита от болезней?

Ситуацию с детской вакцинопрофилактикой в нашей стране можно назвать катастрофической. И это тот средний случай, когда нам не в чем упрекнуть государство: медицинские учреждения обеспечены вакцинами в достаточном количестве, плановая иммунизация проводится по графику, достаточно просто прийти с ребенком на прием к врачу. Последнее и является проблемой – в некоторых регионах Украины от вакцинации детей уклоняются до 40% родителей, мотивируя свой отказ вероятностью ухудшения здоровья ребенка после прививки. Появление в прессе сообщений о гибели трех детей после инъекций иммунопрепарата только усугубило ситуацию, спровоцировав массовые отказы от прививок. Что ожидает малышей, по воле родителей оставшихся без защиты от ряда опасных для жизни заболеваний? Этот и другие острые вопросы обсуждались 31 августа на пресс-конференции, посвященной проблемам иммунопрофилактики, в Министерстве здравоохранения Украины.

Оставим на время эмоции и обратимся к фактам. В августе текущего года умерли два ребенка в Донецкой области и один – в Запорожской. В каждом из трех случаев смерть ребенка произошла вскоре после иммунизации с использованием французской вакцины Пентаксим. Связаны ли эти события между собой чем-нибудь, кроме временного фактора? Ведь в течение первого года жизни ребенок получает целую серию прививок, находясь в процессе иммунизации практически постоянно. А значит, случайные совпадения неизбежны. Если учесть, что в нашей стране ежегодно умирают около 5 тыс. детей первого года жизни, практически все случаи смерти младенцев по времени можно связать с вакцинацией...

Ответить на вопрос, связана ли смерть ребенка с вакцинацией, могут только специалисты, а никак не представители СМИ, тем более до официального заключения экспертов. На вопросы журналистов ответили **первый заместитель министра здравоохранения Украины, главный государственный санитарный врач Украины, член-корреспондент АМН Украины, доктор медицинских наук, профессор Александр Беловол; директор департамента материнства, детства и санаторного обеспечения МЗ Раиса Моисеенко; глава комиссии МЗ по расследованию смерти детей в Донецкой области, доцент кафедры детских инфекционных болезней и детской иммунологии НМАПО им. П.Л. Шупика Федор Лапий; президент Всеукраинского врачебного сообщества Олег Мусий; начальник управления здравоохранения Донецкой областной госадминистрации Александр Анищенко; директор Центра иммунобиологических препаратов МЗ Украины Анна Моисеева и др.**

Как сообщил А. Беловол, иммунопрофилактика населения является одной из приоритетных задач МЗ Украины, предусмотренной действующим законодательством.

— Согласно приказу МЗ Украины № 48 от 03.02.2006 г. «О порядке проведения профилактических прививок в Украине и контроле качества и оборота медицинских иммунобиологических препаратов» в настоящее время обязательной является вакцинация против десяти серьезных инфекций: туберкулеза, гепатита В, дифтерии, коклюша, столбняка, кори, краснухи, паротита, полиомиелита и гемofilной инфекции. Данный перечень существенно не отличается от принятого в развитых странах. Все вакцины, включенные в Национальный календарь профилактических прививок, закупаются централизованно за средства государственного бюджета; по сообщению специалистов МЗ, на сегодняшний день вакцинация одного ребенка от рождения и до года обходится государству почти в 800 грн.

Ввиду отсутствия украинских аналогов основную долю закупок составляют иммунопрепараты зарубежного производства. Так, на 2009 г. закуплены 14 вакцин, 3 из которых — отечественного производства (ЗАО «Биолек» и ООО «Фарма Лайф»), 5 — российского, 2 вакцины — производства Франции, 2 — Бельгии и по одной — индийского и датского производителей. Все препараты из этого перечня широко применяются для иммунопрофилактики в различных странах мира.

Р. Моисеенко акцентировала внимание присутствующих на том факте, что на данном

этапе вакцинация является наиболее эффективным способом профилактики инфекционных заболеваний.

— Альтернативы методу иммунопрофилактики сегодня просто не существует. Кроме того, Украина является эпидемически неблагополучной в отношении ряда инфекционных заболеваний, которые давно не регистрируются в европейских странах и профилактика которых успешно проводится с помощью вакцинации (дифтерия, коклюш, корь). Учитывая сложившуюся ситуацию, иммунизация населения представляется крайне актуальной и должна осуществляться в полном объеме.



Во всех странах мира, в том числе и в Украине, проводится мониторинг поствакцинальных реакций и осложнений. Качественная вакцинация и здоровье детей — вопросы национальной безопасности, поэтому каждый случай развития осложнений после прививки, как и любой случай детской смерти от разных причин, немедленно фиксируется и анализируется специалистами МЗ Украины. Все эпизоды поствакцинальных осложнений отслеживает также страна — производитель вакцины.

Вся информация о закупках и правилах введения вакцин, а также рисках, связанных с их использованием, является открытой. Перед вакцинацией родителям имеет смысл узнать, какой препарат будут вводить ребенку, состав вакцины, сроки повторной иммунизации и т. д. Осведомленность не только избавит от необоснованных страхов и скоропалительных выводов о том, что вакцинирование несет угрозу жизни, но и поможет сформировать осознанную позицию по данному вопросу.

Применяющиеся в настоящее время в Украине вакцины имеют хороший профиль безопасности и не могут привести к инфицированию тем патогенным агентом, для профилактики которого разработаны. Единственное обследование, которое необходимо провести здоровому малышу перед каждой прививкой, — это общий анализ крови. В зависимости от его результатов врач решает, целесообразно прививать ребенка или нет. Если анализ не проводился либо вакцинация отсрочена без веских причин, можно говорить о непрофессионализме доктора. Существует четкий перечень состояний, при которых вакцинация не проводится. (В большинстве развитых стран в данный перечень не включено даже повышение температуры тела ребенка.) В остальных случаях необходимо соблюдать календарь прививок, поскольку только таким образом можно сформировать

у ребенка полноценный иммунитет. Говоря о возможных осложнениях от введения вакцины, с полным основанием можно утверждать, что случаев смерти от вакцинации в Украине на сегодняшний день не зафиксировано.

Ф. Лапий, возглавляющий комиссию МЗ Украины, которая расследовала случаи смерти детей в Донецкой области, подчеркнул, что причинно-следственной связи между вакцинацией и смертью ребенка не обнаружено ни в одном из 3 случаев.

— Такой вывод был сделан после тщательного расследования обстоятельств смерти, включавшего изучение медицинской документации (амбулаторные карты детей, истории болезни, протоколы патологоанатомических вскрытий), а также встречи с врачами и родителями умерших детей. При этом четко установлены причины смерти каждого ребенка, в частности кишечная инфекция. Родителям необходимо быть более бдительными, наблюдать за состоянием здоровья детей независимо от проведения вакцинации, а в случае любых нарушений немедленно обращаться за врачебной



помощью. Своевременное обращение к специалистам во много раз повышает шансы спасти ребенка даже при самых серьезных патологиях. Не следует забывать и о развитии возможных осложнений вакцинации: повышении температуры тела, раздражительности, сонливости, нарушениях сна, отказе от еды, длительном плаче. В отдельных случаях в первые 48 ч после иммунизации возможно появление сыпи, диареи, рвоты, гипотонии. При развитии указанных симптомов необходимо немедленно обратиться к врачу, с тем чтобы минимизировать негативные последствия, и проконсультироваться в отношении дальнейших вакцинаций.

Во всех 3 случаях, которые расследовались специальной комиссией МЗ Украины, иммунизация детей была проведена с помощью комбинированной вакцины Пентаксим производства Франции. Данный иммунопрепарат применяется у детей для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, а также инвазивной инфекции, вызываемой *Haemophilus influenzae* типа b (менингита, септицемии и др.). Вакцинация Пентаксимом может проводиться детям в возрасте от 2 мес. В соответствии с Национальным календарем профилактических прививок Украины курс вакцинации для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша и полиомиелита состоит из 3 введений препарата с интервалом в 1,5 мес в возрасте 3; 4,5 и 6 мес

соответственно; ревакцинация проводится однократно в возрасте 18 мес. При нарушении графика последующие интервалы между введением очередной дозы вакцины не изменяются.

Вакцина Пентаксим успешно используется для иммунизации детей с 1997 г. и в настоящее время зарегистрирована в 92 странах мира, в том числе в странах ЕС. На сегодняшний день использовано свыше 76 млн доз препарата; его эффективность подтверждена результатами масштабных клинических исследований во Франции, Бельгии и Великобритании. За все время использования препарата не зарегистрировано ни одного случая смерти ребенка, связанного с его применением. В 2008 г. при использовании этой вакцины в Украине частота поствакцинальных реакций не превышала нормальные показатели (0,6%), что отвечает стандартам качества препарата; наблюдавшиеся побочные реакции не угрожали жизни детей.

Профилактическое действие против нескольких возбудителей делает процесс вакцинации Пентаксимом более удобным и менее травматичным для ребенка. Расфасовка вакцины в монодозовые упаковки исключает возможность технических ошибок при введении. Пентаксим может вводиться одновременно с вакцинами для профилактики кори, эпидемического паротита и краснухи либо с рекомбинантной вакциной против гепатита В, однако инъекции в таком случае производятся в разные участки тела ребенка.

Противопоказаниями для введения препарата являются аллергическая реакция на предыдущую вакцинацию, подтвержденная реакция гиперчувствительности к любому ингредиенту вакцины, а также к некоторым антибиотикам. При наличии у ребенка патологии, сопровождающейся повышением температуры тела, при острых проявлениях инфекционного или обострении хронического заболевания вакцинацию проводят после улучшения состояния ребенка.

В настоящее время почти половина родителей в ряде регионов отказываются вакцинировать своих детей. Чем это чревато и каковы последствия нарушения режима иммунопрофилактики? По прогнозам специалистов, паника и массовый отказ от прививок через 3-5 лет обернется эпидемиями. Подтверждением тому может служить эпидемия дифтерии в Украине в начале 1990-х годов, спровоцированная проблемами в иммунизации. Хотя вакцинация против дифтерии не исключает на 100% возможность поражения, однако она гарантирует, что заболевший ребенок выживет, в то время как при отсутствии иммунитета смерть наступает в 20% случаев. Не стоит также забывать, что именно благодаря своевременной вакцинации в Украине удалось снизить смертность от таких заболеваний, как менингит и пневмония. Общество может считать себя защищенным, если уровень иммунизации населения составляет более 95%, а не 60%, как в некоторых регионах нашей страны.

Безусловно, все родители беспокоятся о здоровье и опасаются за жизнь своих детей. Но того ли мы боимся? Неужели профилактическая прививка препаратом, имеющим многолетний опыт безопасного применения, может быть опаснее, чем эпидемия грозной инфекции, в считанные дни уносящая десятки жизней? И чего мы добьемся, оставив детей без иммунитета к самым опасным инфекциям современности?

Это именно тот случай, когда непроверенная информация, подобно вирусу, угрожает жизни и благополучию детей. Нарастающая паника вокруг прививок — индикатор недостаточной информированности нашего общества в отношении элементарных вопросов здравоохранения.

Подготовила Катерина Котенко

