

Профессор Сусанна ХАРИТ: “Массовая вакцинация против ротавирусной инфекции позволит сэкономить более 4 миллиардов рублей”



– Сусанна Михайловна, в чем заключается основная опасность ротавирусной инфекции?

– Ротавирусная инфекция является одной из самых распространенных кишечных инфекций, которой заражаются свыше 95% детей к моменту достижения ими возраста 5 лет. Ротавирус поражает слизистую желудка и тонкого кишечника с возникновением острого воспаления в виде гастроэнтерита и проявляется повышением температуры, повторной, частой рвотой, частым жидким (даже водянистым) “стулом”, что у маленьких детей очень быстро приводит к потере жидкости и обезвоживанию организма. Обезвоживание очень опасно и угрожает жизни ребенка, особенно у самых маленьких, малышей до 1 года, так как нарушается работа всех систем – дыхательной, сердечно-сосудистой, нервной, могут развиваться судороги и даже наступить смерть. Вспышки ротавирусной инфекции в нашем климате чаще приходится на осенне-зимний период и, как правило, возникают наряду с эпидемией гриппа. Особенно быстро ротавирусная инфекция распространяется в детских учреждениях, в больницах, где один больной, попавший в отделение, быстро заражает всех вокруг. Такая

Ротавирусная инфекция широко распространена во всем мире и является одной из самых распространенных кишечных инфекций у детей и взрослых. Для детей до 3 лет данная инфекция наиболее опасна в плане развития тяжелых осложнений.

О проблемах и перспективах борьбы с ротавирусной инфекцией корреспонденту журнала “ЗДОРОВЬЕ НАЦИИ – новая стратегия” рассказала руководитель отдела профилактики инфекционных заболеваний НИИ детских инфекций ФМБА Российской Федерации, доктор медицинских наук, профессор Сусанна Михайловна Харит.

заразность вируса определяет многообразие путей передачи. К сожалению, вирус устойчив к большинству дезинфекционных средств, что значительно затрудняет контроль над его распространением в закрытых коллективах.

– В каких странах наиболее часто встречается ротавирус?

– Ротавирусная инфекция распространена во всех странах. Почти все дети к трехлетнему возрасту хотя бы один раз переболели ротавирусной инфекцией, так как она причина практически половины всех кишечных инфекций. Обеспечение чистой питьевой водой, мытье рук и другие важные мероприятия по улучшению санитарного состояния и гигиены не приводят к значительному сокращению распространения ротавирусной инфекции.

По статистике, эта инфекция поражает 500–800 детей из 100000. Но на самом деле заболеваемость ротавирусной инфекцией значительно выше, так как не все родители обращаются к врачу за помощью и не сдают анализы на ротавирус.

По оценке Всемирной организации здравоохранения, в мире ежегодно около 453 тысяч детей погибает от ротавирусного гастроэнтерита. Это означает, что ежедневно по этой причине из жизни уходят 1200 детей. Ротавирусным гастроэнтеритом может заболеть каждый ребенок. Это очень

распространенное и непредсказуемое заболевание. Ротавирус становится причиной 5% всех смертей у детей младше 5 лет. К счастью, смертность в нашей стране не столь велика, но болеют дети достаточно тяжело. Ротавирусными гастроэнтеритами в течение жизни мы болеем неоднократно, но тяжело болеют, в основном, маленькие дети, встречающиеся с вирусом первые 2–3 раза, потом болезнь протекает легче.

– Что необходимо предпринять, чтобы остановить распространение ротавирусной инфекции?

– Единственный способ эффективного контроля заболеваемости ротавирусной инфекции и профилактики – это вакцинация. Проводить ее рекомендуется всем детям первого года жизни, поскольку заболеть может абсолютно каждый ребенок. Опыт показал, что когда привито большинство детей раннего возраста, меньше болеют и более старшие дети, это так называемый популяционный эффект от вакцинации, то есть снижение заболеваемости среди тех, кто не получал вакцину.

Учитывая распространенность и тяжесть инфекции, отмеченную во всех странах мира с различным уровнем развития медицины, с 2009 года ВОЗ рекомендует включить вакцинацию против ротавирусной инфекции в национальные календари всех стран.

– Каковы особенности возбудителя ротавирусной инфекции у детей?

– Существует большое число вариантов ротавирусов, чаще всего заболевания связаны с 5 серотипами. Вместе с тем в одном регионе в определенный сезон есть какой-то ведущий, наиболее часто встречающийся, но в том же регионе в другой сезон серотип может поменяться. В 2013 году в России появилась пятивалентная вакцина против основных 5 серотипов ротавируса, которые распространены в том числе и в нашей стране. Важной для родителей и детей особенностью вакцины является то, что она оральная, в форме капель в рот, таким образом, не возникает дополнительной инъекционной нагрузки на ребенка.

– Можно ли говорить, что появление инновационной пятивалентной вакцины позволит улучшить ситуацию в борьбе против ротавирусной инфекции?

– Внедрение пятивалентной вакцины, содержащей 5 серотипов ротавируса, вызывающих 95% всех ротавирусных гастроэнтеритов, уже проведено в самых разных регионах – в Европе, Америке, Латинской Америке, Африке. Вакцинация против ротавирусной инфекции введена в национальные календари более 54 стран (США, Канада, Израиль и другие) и Всемирная организация здравоохранения рекомендует включение оральной ротавирусной вакцины во все национальные программы иммунизации. ВОЗ отмечает, что наблюдения многих стран продемонстрировали практически полное снижение частоты тяжелой диареи у привитых.

Так, например, в Австралии отмечено значительное снижение числа всех случаев и снижение частоты госпитализаций на 89–94%. Во Франции на 98% отмечено снижение числа госпитализаций, связанных с ротавирусной инфекцией среди детей младше 2 лет.

Важно и то, что вакцина высоко безопасна. Это было подтверждено в крупнейшем в истории вакцин исследовании REST – двойном слепом плацебо-контролируемом рандомизированном исследовании, в котором участвовало более 68 000

пациентов из 11 стран мира. Живая пятивалентная ротавирусная вакцина хорошо переносится и эффективна в сочетании с другими педиатрическими вакцинами. Это подтвердили наблюдения за 1385 детьми в возрасте от 6 до 12 недель, которые получали три оральные дозы ротавирусной вакцины в сочетании со стандартными вакцинами. На основании полученных результатов можно прийти к выводу, что добавление ротавирусной вакцины к календарю прививок не изменит безопасности и эффективности действия стандартных вакцин.

Вакцина ослабленная, живая, но благодаря специальной технологии изготовления не может сама вызвать диарею и не может вызвать инфекцию. Вакцина удобна тем, что она закапывается в рот, подобно отечественной полиомиелитной вакцине, нет необходимости в дополнительной инъекции. Доказано, что ее можно сочетать с любыми вакцинами календаря прививок – это не влияет ни на силу иммунного ответа на другие инфекции, ни на иммунный ответ на ротавирусную инфекцию.

– Планируется ли включение вакцинации против ротавирусной инфекции в Национальный календарь прививок в России?

– Учитывая социальную и медицинскую потребность в вакцинации против ротавирусной инфекции, ведущие специалисты РФ рекомендовали включение вакцины в Национальный календарь, как и рекомендует Всемирная организация здравоохранения. Пока вакцина предусмотрена календарем по эпидемическим показаниям, и региональные органы здравоохранения могут защитить детей своего региона от этой тяжелой инфекции путем вакцинации детей с 2-х до 8-ми месячного возраста. При этом, если привить 70–80% детей первого года жизни, уже через год можно увидеть практически 50% снижение заболеваемости и госпитализации детей со ОКИ в целом в регионе.

– Сусанна Михайловна, сколько вакцин против ротавирусной инфекции зарегистриро-

вано в настоящее время в мире?

– Лицензию получили две вакцины: моновалентная и пятивалентная. В России зарегистрирована только одна из них – пятивалентная, живая вакцина, защищающая от пяти серотипов вируса. Применяется она у детей с 2 до 8 месяцев по трехдозовой схеме, что позволяет обеспечить защиту не только от тяжелых форм ротавирусного гастроэнтерита, но и от легких.

– В последнее время в мире большое внимание уделяется оценке технологий здравоохранения в принятии управленческих решений в здравоохранении на федеральном и региональном уровнях. Какой экономический эффект можно ожидать, если Россия, следуя рекомендациям ВОЗ, включит вакцинацию от ротавируса в Национальный календарь профилактических прививок?

– Мировой опыт показал, что оценка технологий здравоохранения является важнейшим инструментом для оптимизации и более эффективного использования денежных средств при реализации государственных гарантий в сфере здравоохранения. Включение вакцинации от ротавирусной инфекции в Национальный календарь профилактических прививок экономически целесообразно. По самым скромным подсчетам, массовая вакцинация против ротавирусной инфекции позволит сэкономить более 4 миллиардов рублей в год.

Если говорить о затратах, обусловленных ротавирусной инфекцией, то в России они составляют около 6,5 миллиарда рублей в год. Из них 2,5 миллиарда рублей – затраты системы здравоохранения на лечение ротавирусной инфекции и около 4 миллиардов рублей – выплаты по больничным листам родителям заболевших детей.

В то же время вакцинация 10000 детей предотвратит около 1400 случаев амбулаторной ротавирусной инфекции. Плюс к этому будет предотвращено около 700 случаев госпитализации, из которых 100 случаев будет предотвращено в силу популяционного эффекта.