

О дополнительной иммунизации против полиомиелита детей в 2023 г. в Карачаево-Черкесской Республике.

Благодаря целенаправленной массовой иммунизации детей против полиомиелита, Российская Федерация в 2002 году в составе Европейского региона была сертифицирована как страна, свободная от полиомиелита и сохраняла свой статус в течение истекших 20 лет.

При этом, на территории некоторых субъектов Северо-Кавказского федерального округа в последние годы выявлена циркуляция вакцинородственного полиовируса в окружающей среде. Сложившаяся ситуация является предвестником осложнения эпидемической ситуации по полиомиелиту на территории как субъектов СКФО и РФ, так и Карачаево-Черкесии. В связи с создавшимися на территории республики предпосылками, связанными, во-первых, с высокой степенью риска завоза полиовирусов (диких, вакцинородственных) в результате активной внутренней и внешней миграции населения в республике, как из соседних регионов РФ, так и стран дальнего зарубежья, неблагополучных по полиомиелиту, во-вторых – с неуклонно снижающимся из года в год, особенно в течение последних десяти лет, уровнем коллективного иммунитета к полиомиелиту среди детей, обусловленного необоснованными отказами родителей от проведения вакцинации, требуется немедленное проведение противоэпидемических мероприятий с целью предотвращения возникновения случаев заболевания полиомиелитом среди детского населения. Не иммунные к полиомиелиту дети могут заразиться и заболеть этой страшной, инвалидизирующей болезнью сами, а также обусловить вспышечную или эпидемическую заболеваемость среди населения республики.

В создавшихся условиях единственной мерой, гарантирующей предотвращение распространения полиовируса среди детского населения, является дополнительная иммунизация детей живой оральной вакциной против полиомиелита (ОПВ - в виде капель). В исключительных случаях – при иммунизации детей, не получивших ранее ни одной дозы полиовакцины (дети трехмесячного возраста, дети, не привитые по любой причине, в т.ч. отказники) необходимо использовать только инаktivированную полиовакцину (ИПВ - в виде инъекции).

Данное мероприятие в КЧР будет проводиться в два тура – с 27.02.2023 по 05.03.2023 (1 тур) и с 03.04.2023 по 09.04.2023 (2 тур) среди детей в возрасте от 3 мес. до 9 лет 11 мес. 29 дней. Первостепенная задача его - закрепление специфического к полиомиелиту иммунитета ранее привитых детей, создание иммунитета у ранее не привитых детей, а также вытеснение циркулирующих диких и вакцинородственных штаммов полиовирусов в окружающей среде в результате массового одномоментного выделения вакцинных штаммов полиовирусов из организма привитых. Тем самым будет сформирован необходимый уровень индивидуальной и коллективной защиты детей от полиомиелита и в значительной мере снижен уровень циркуляции опасных вирусов среди нас.

Опасения родителей в отношении небезопасности вакцинных препаратов напрасны. Инаktivированная вакцина содержит лишь антигенные частички убитого полиовируса, способного вызвать иммунный ответ при ее введении. Живая оральная вакцина содержит непосредственно сам вирус, но ослабленный настолько, что также способен лишь вызвать иммунный ответ организма при правильном ее применении. Введение ИПВ вырабатывает преимущественно гуморальный (кровяной) иммунитет, при введении ОПВ вырабатывается преимущественно местный (кишечный) иммунитет, который с учетом того, что полиомиелит - кишечная инфекция с фекально-оральным, реже воздушно-капельным механизмом передачи, является более эффективным, чем гуморальный и создает более напряженный и продолжительный иммунитет.

Мероприятия, связанные с дополнительной иммунизацией против полиомиелита детей, проводились не однократно в разные годы, как на территории различных субъектов РФ, так и страны в целом. В Карачаево-Черкесии последний раз они были проведены в 2013 г. среди детей до 14 лет с уровнем охвата иммунизацией 99,9 %. В те годы использовалась только ОВП, в результате чего к полиомиелиту вырабатывался коллективный и индивидуальный иммунитет высокой степени напряженности. Количество введений этой вакцины до достижения 14-летнего возраста детям того времени достигало порядка двадцати. К тому же в то время практиковалась иммунизация ОПВ новорожденных детей в первый день жизни – закапывалась так называемая «нулевая» доза. В настоящее время в соответствии с календарем профпрививок ребенок получает лишь 6 доз. За все годы применения ОПВ, как в рамках национального календаря профилактических прививок, так и иммунизации по эпидемическим показаниям, в начале 2000-х годов в республике был зарегистрирован 1 случай вакциноассоциированного паралитического полиомиелита у не привитого контактного ребенка, возникший в результате несоблюдения родителями мер профилактики и допустившим тесный контакт с привитым ребенком. Также в Карачаево-Черкесии в 1969-1970 г.г. была зарегистрирована самая крупная в РФ вспышка полиомиелита среди 73-х не привитых против полиомиелита детей в возрасте от 2 мес. до 17 лет. Заболели дети в Хабезском (53), Зеленчукском (5), Карачаевском (4), Адыге-Хабльском (3), Малокарачаевском (3), Прикубанском (1) районах. 53 ребенка из них остались пожизненными инвалидами.

Т.о., необходимо учитывать, что все вакцинные препараты относятся к группе препаратов, требующих определенной тактики при использовании. К основным моментам, которым необходимо уделить особое внимание при вакцинации ОПВ, как родителям, так и медицинским работникам, являются следующие:

- вакцинации подлежат здоровые дети (вне периода заболевания любой острой инфекционной и неинфекционной болезнью, вне обострения любого хронического заболевания и не имеющие иных противопоказаний), в первую очередь не потому, что здоровью ребенка может быть нанесен урон, а потому, что в период болезни в ответ на введение вакцинного препарата может не сформироваться надежный иммунный ответ;

- живая оральная полиовакцина не должна вводиться в организм ребенка, если он ранее не получил хотя бы две дозы инаktivированной полиовакцины (для исключения развития вакциноассоциированного полиомиелита у привитого);

- необходимо исключить контакт детей, не имеющих прививки против полиомиелита с детьми, привитыми живой оральной полиовакциной на срок 60 дней со дня иммунизации ребенка (данная тактика направлена исключительно на защиту не привитого против полиомиелита ребенка с целью предотвращения возникновения у него вакциноассоциированного полиомиелита у контактного), а учитывая двухуровневость дополнительной иммунизации, срок изоляции будет составлять 90 дней.

Правильная тактика применения вакцинных препаратов позволит выработать надежную иммунную защиту против паралитического полиомиелита у ребенка, предотвратив возникновение самого тяжелого из вакциноуправляемых инфекционных заболеваний, чреватого грозными осложнениями – инвалидизацией ребенка вследствие паралича конечностей и что еще более опасно - паралича дыхательной мускулатуры.