

РЕЗОЛЮЦИЯ ФОРУМА ЭКСПЕРТОВ РФ

«Иммунизация на протяжении жизни – путь к активному долголетию»

Дата: 29 июня 2019 г.

Участники (в алфавитном порядке):

Барчук Антон Алексеевич - к.м.н., научный сотрудник ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» МЗ РФ и Университета Тампере, исполнительный директор Ассоциации онкологов Северо-Западного Федерального округа

Брико Николай Иванович - Академик РАН, д.м.н., профессор, зав. кафедрой эпидемиологии и доказательной медицины ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), главный внештатный эпидемиолог МЗ РФ

Вишнева Елена Александровна - д.м.н., доцент кафедры факультетской педиатрии педиатрического факультета ФГБОУ ВО Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н. И. Пирогова, ведущий научный сотрудник НИИ педиатрии и охраны здоровья детей ФГБУ ЦКБ РАН

Дроздова Любовь Юрьевна - к.м.н., руководитель группы по организации медицинской помощи, ФГБУ Национального медицинского исследовательского Центра профилактической медицины, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава России

Козлов Роман Сергеевич - член-корреспондент РАН, д.м.н., профессор, ректор ФГБОУ ВО «Смоленского государственного медицинского университета» Минздрава России, президент Межрегиональной ассоциации по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ), главный внештатный специалист по клинической микробиологии и антимикробной резистентности МЗ РФ

Костинов Михаил Петрович - д.м.н., профессор, зав. лабораторией вакцинопрофилактики и иммунотерапии аллергических заболеваний ФГБНУ НИИ вакцин и сывороток им И. И. Мечникова

Лобзин Юрий Владимирович - Академик РАН, д.м.н., профессор, директор Детского научно-клинического центра инфекционных болезней ФМБА России

Лопухов Платон Дмитриевич - к.м.н., ассистент кафедры эпидемиологии и доказательной медицины ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Минкина Галина Николаевна - д.м.н., профессор кафедры акушерства и гинекологии ФГБУ «МГМСУ им. А.Е. Евдокимова»

Намазова-Баранова Лейла Сеймуровна - Академик РАН, д.м.н., профессор, зав. кафедрой факультетской педиатрии педиатрического факультета ФГБОУ ВО Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н. И. Пирогова, руководитель НИИ педиатрии и охраны здоровья детей ФГБУ ЦКБ РАН, главный внештатный детский специалист по профилактической медицине МЗ РФ

Привалова Татьяна Евгеньевна - к.м.н., доцент кафедры факультетской педиатрии педиатрического факультета ФГБОУ ВО Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н. И. Пирогова, ведущий научный сотрудник НИИ педиатрии и охраны здоровья детей ФГБУ ЦКБ РАН

Трушина Ольга Ивановна - д.м.н., старший научный сотрудник отделения онкогинекологии МНИОИ им. П.А. Герцена (филиала ФГБУ «НМИЦ радиологии» МЗ России)

Федосеенко Марина Владиславовна - к.м.н., доцент кафедры факультетской педиатрии педиатрического факультета ФГБОУ ВО Российского национального исследовательского медицинского университета имени Н. И. Пирогова, ведущий научный сотрудник НИИ педиатрии и охраны здоровья детей ФГБУ ЦКБ РАН

Фельдблюм Ирина Викторовна - д.м.н., профессор, зав. кафедрой эпидемиологии ФГОУ ВО Пермского государственного медицинского университета

Харит Сусанна Михайловна - д.м.н., профессор, руководитель отдела профилактики инфекционных заболеваний ФГБУ Детского научно-клинического центра инфекционных болезней ФМБА России

Царева Наталья Анатольевна – к.м.н., доцент кафедры пульмонологии, ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова

Ежегодно Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) публикует список ведущих угроз для международного здравоохранения. Составители перечня оперативно реагируют на глобальные изменения, за последние годы в него попали такие угрозы, как растущая резистентность к антимикробным препаратам, изменение климата и другие.

Участники Форума Экспертов отметили, что в 2019 году впервые в истории ВОЗ включила отказ от прививок в список десяти глобальных угроз для человечества [1]. По мнению ВОЗ, организации, пропагандирующие отказ от вакцинации, могут обратить медицинский прогресс вспять и спровоцировать вспышки многих предотвратимых заболеваний — например, кори и дифтерии. Недоверие к вакцинации является сложным и динамичным процессом, требует всестороннего изучения и внедрения различных форм для его преодоления.

Традиционно программы иммунопрофилактики всех стран ориентированы на детей раннего возраста и, в некоторой степени, на пожилых людей. Эксперты подчеркнули, что в Российской Федерации исторически вакцинация ассоциируется с педиатрической популяцией. Напротив, в настоящее время в условиях всемирной тенденции к старению населения (по прогнозам, к 2050 г. в Европе лица старше 65 лет составят 34% популяции) и растущего давления на инвестиции в общественном здравоохранении необходимо создание и поддержание доверия к вакцинации на протяжении всей жизни с использованием многокомпонентной междисциплинарной стратегии.

Участники Форума Экспертов заслушали информацию о международном опыте применения концепции «Иммунизация на протяжении всей жизни». Были рассмотрены модели подходов к вакцинации на примере стран с различным уровнем экономического развития:

- Италия, где впервые данная стратегия была внедрена в 2014 г. путем согласования различных региональных календарей и разработки единого плана вакцинации, благодаря объединению усилий и мощной поддержке различных профессиональных медицинских сообществ;
- Кения, где политическое руководство уделяет большое внимание реализации программ универсального здравоохранения с фокусом на различные возрастные группы: расширенная вакцинация младенцев, вакцинация против гриппа и пневмококковой инфекции лиц старше 60 лет, а также ряд возможностей для лиц среднего возраста;
- Великобритания, где регистрируются одни из самых высоких показателей охвата вакцинацией взрослого населения (например, против гриппа – 72%, пневмококковой инфекции – 70%).

Во время дискуссии была затронута тема опыта зарубежных стран по борьбе с антивакцинальным движением, а также поддержки программ вакцинопрофилактики на государственном уровне – запрет на посещение образовательных учреждений в США, системы штрафов за отсутствие определенных прививок у детей во Франции, значимая социальная поддержка семей, проходящих вакцинацию в соответствии с национальным календарем профилактических прививок в Австралии и другие примеры. Эксперты подчеркнули чрезвычайную важность создания и функционирования независимых национальных консультативных комитетов по иммунопрофилактике.

Эксперты обсудили возможности разработки в рамках Национальной стратегии развития иммунопрофилактики до 2035 года в качестве ведущей составляющей её реализации концепции «Иммунизация на протяжении всей жизни». В Российской Федерации имеется огромный опыт реализации программ вакцинопрофилактики, о чем свидетельствует снижение заболеваемости большей частью вакциноуправляемых инфекций, выделены преимущества государственной

централизованной системы эпидемиологического надзора, способствующие высокой эффективности проводимой вакцинопрофилактики. В тоже время были обозначены современные вызовы и проблемы:

- низкий охват вакцинацией: в частности, охват прививками среди младенцев против ротавирусной инфекции в 2017 г. составил менее 2% детского населения;
- рост онкологических заболеваний: по прогнозам, к 2030 г. ожидается подъем заболеваемости раком шейки матки в 2 раза по сравнению с началом 2000-х гг. [2];
- значимое увеличение заболеваемости инвазивными пневмококковыми инфекциями у пациентов групп риска – с хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, пациентов с сахарным диабетом, а также у иммунокомпрометированных пациентов - с онкологическими, гематологическими заболеваниями, ВИЧ-инфекцией и др.;
- недоверие к вакцинации и антивакцинальное лобби;
- отсутствие или несовершенство регламентирующих обязательную вакцинацию документов;
- низкий уровень знаний медицинских работников о современном состоянии вопросов иммунопрофилактики;
- тема иммунопрофилактики недостаточно представлена в различных образовательных и профессиональных стандартах;
- отсутствие образовательных мероприятий по иммунопрофилактике среди населения всех возрастных групп;
- антибиотикорезистентность: по прогнозам, к 2050 г. глобальная смертность от инфекций, вызванных резистентными микроорганизмами, может достигнуть 10 млн случаев и опередить по данному показателю онкологические заболевания [3];
- негативное влияние лидеров различных религиозных конфессий в ряде случаев и др.

Участники Совета отметили необходимость в разработке и внедрении в практику отечественного здравоохранения одной из важных компонент Национальной Стратегии в области вакцинопрофилактики - концепции «Иммунизация на протяжении всей жизни», которая должна реализовываться с активным участием некоммерческих профессиональных ассоциаций и специалистов всех медицинских направлений. Экспертами подчёркнута незаменимость мультидисциплинарного подхода к процессу разработки и внедрения Стратегии в целом и концепции в частности.

Ключевое значение в реализации Стратегии, безусловно, принадлежит законодательной и исполнительной власти в части усовершенствования регулирования системы отечественной вакцинопрофилактики, совершенствования нормативной базы, что несомненно обеспечит повышение её эффективности и, соответственно, значимое улучшение большинства показателей

общественного здоровья. В настоящее время остро требует изменений основополагающий ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» №157-ФЗ от 17.09.1998 в части закрепления возможности постоянного совершенствования Национального календаря профилактических прививок, внесения в нормативный документ изменений и дополнений.

Особое внимание было уделено проблемам закупок иммунобиологических препаратов, возникающим во всех регионах страны, что влечёт за собой невозможность осуществления своевременной плановой вакцинации, откладывание и нарушение графика иммунизации. Данная ситуация также требует незамедлительного решения.

Один из наиболее важных вопросов, заслушанных на Экспертном заседании, касался совершенствования Национального календаря профилактических прививок РФ, отличающегося от зарубежных аналогов и требующего расширения на основании рекомендаций ведущих общемировых и национальных экспертов в области вакцинопрофилактики. Были обозначены основные направления модернизации нормативного документа, определяющего порядок проведения рутинной вакцинации населения России, продемонстрирован «Идеальный график вакцинации младенцев и школьников», разработанный специалистами Союза педиатров России. В рамках концепции «Иммунизация на протяжении всей жизни» был представлен проект графика вакцинации для взрослого населения страны разных возрастных и профессиональных групп, с различным состоянием здоровья.

В частности, в соответствии с ведущими рекомендациями ВОЗ в отношении рекомендуемого рутинного графика иммунизации [4], в календарь вакцинации детского населения Российской Федерации необходимо включить профилактические прививки против гемофильной инфекции типа b, ротавирусной инфекции, ветряной оспы, вируса папилломы человека и дополнительную ревакцинацию против коклюша в младшем школьном возрасте, учитывая значимое бремя распространенности данных инфекционных заболеваний в детской популяции, а также высокий уровень экономического ущерба вследствие медицинских и социальных затрат.

В рамках Форума экспертами разработаны основные подходы к реализации Стратегии «Иммунизация на протяжении всей жизни»:

1. Для успешной достижения целей Указов Президента Российской Федерации и решения задач национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография», федерального проекта «Старшее поколение», федерального проекта, направленного на борьбу с онкологическими заболеваниями, утвержденных решением президиума Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам 24 декабря 2018 года [5], необходимо разработать, рассмотреть на высшем государственном уровне при поддержке экспертного сообщества и утвердить Национальную стратегию развития иммунопрофилактики и её ведущую составную часть - концепцию «Иммунизация на протяжении всей жизни» в

качестве приоритетного инструмента развития здравоохранения. Развитие концепции «Иммунизация на протяжении всей жизни» должно носить многокомпонентный мультидисциплинарный характер и отличаться следующими основными характеристиками: долгосрочность, разнонаправленность, включать как государственный, так и частный сегмент здравоохранения, с непременным привлечением для скорейшей реализации различных специалистов и профессиональных сообществ;

2. Концепция «Иммунизация на протяжении всей жизни» рассматривает вакцинопрофилактику как инструмент максимальной защиты от инфекций и гарантию сохранения оптимального уровня здоровья населения на протяжении всей жизни без возрастных ограничений;
3. Концепция «Иммунизация на протяжении всей жизни» должна рассматриваться не только как средство, с помощью которого возможно предотвратить отдельные инфекционные заболевания, но и как один из ведущих инструментов в борьбе с сопутствующими хроническими, в том числе инвалидизирующими заболеваниями, соматическими болезнями, обусловленными инфекционными возбудителями и иными проблемами здравоохранения (антибиотикорезистентность, полипрагмазия, рост онкозаболеваемости и др.);
4. При высоких показателях охвата вакцинацией, благодаря популяционному иммунитету, концепция «Иммунизация на протяжении всей жизни» выступит ведущим фактором в снижении заболеваемости и смертности среди той части населения, которая по каким-либо объективным причинам не была привита;
5. Экономический эффект реализации концепции «Иммунизация на протяжении всей жизни» будет способствовать снижению затрат на здравоохранение, в том числе за счет снижения резистентности к антимикробным препаратам, сокращения количества и длительности госпитализаций; уровня амбулаторной обращаемости; уровня заболеваемости и смертности от инфекционных заболеваний и обусловленных вирусно-бактериальной этиологией соматических болезней, независимо от возраста; повышения производительности труда за счет предотвращения заболеваний и/или их осложнений среди работоспособного населения и т.д.;
6. С целью привлечения поддержки концепции «Иммунизация на протяжении всей жизни» ключевыми лицами, принимающими решения, необходимо разработать качественную модель анализа клинико-экономической эффективности проводимых программ вакцинации, включающую достоверные данные оптимизированных мероприятий эпидемиологического надзора;
7. Реализация одной из ведущих компонентов Национальной Стратегии развития иммунопрофилактики концепции «Иммунизация на протяжении всей жизни», - позволит

изменить отношение общества к вакцинопрофилактике, как ключевому компоненту здорового образа жизни. В рамках Стратегии для населения должны проводиться образовательные мероприятия, персонифицированные для разных групп населения и стратифицированные в зависимости от возраста и рода занятий, направленные на повышение осведомленности и доверия иммунопрофилактике с вовлечением работников здравоохранения всех уровней и специальностей.

В связи с вышеизложенным участники Форума Экспертов высказались за необходимость:

1. Разработки и внедрения Национальной Стратегии развития иммунопрофилактики до 2035 года, одной из основных составляющих компонент которой является концепция «Иммунизация на протяжении всей жизни».
2. Создания единой информационной Национальной системы вакцинопрофилактики, которая позволит усилить надзор за своевременностью проведения вакцинации во всех регионах страны, оперативно реагировать и заблаговременно предупреждать рост инфекционной заболеваемости, вести регистр вакцинированных с возможностью отслеживания эффективности программ вакцинации и безопасности препаратов. Данная задача может быть решена в рамках реализации федерального проекта здравоохранения по созданию единого цифрового контура на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ) [6] и внедрения единой электронной амбулаторной карты гражданина (включающей форму прививочного сертификата), доступной в любом регионе РФ.
3. Усовершенствования системы эпидемиологического надзора за инфекциями в РФ с целью своевременно реагировать и заблаговременно предупреждать рост инфекционной заболеваемости и максимально точно анализировать эффективность программ вакцинопрофилактики.
4. Разработки междисциплинарных клинических рекомендаций и регламентирующих документов по вакцинопрофилактике различных инфекционных заболеваний, пересмотра ряда нормативно-правовых документов (методических указаний, санитарных правил и норм и др.), регулирующих систему организации вакцинопрофилактики в РФ.
5. Разработки и внедрения в рамках Стратегии специальных стратифицированных модулей по вакцинопрофилактике в образовательные и профессиональные стандарты, программы обучения и повышения квалификации медицинских работников всех специализаций и уровней образования.
6. Разработки единой системы информационной поддержки Стратегии, проводимой государством. Создание комплекса информационных проектов для различных специалистов региональных и федеральных министерств и для целевых групп населения.

Предъявляемыми требованиями к образовательным инициативам, мероприятиям и материалам должны быть: доступность, регулярность, единый концептуальный подход для каждой категории граждан.

7. Проработать в рамках подготовки Национальной стратегии иммунопрофилактики обсуждение вопросов организации производства современных иммунобиологических препаратов с целью удовлетворения потребности населения в защите от опасных инфекций, управляемых с использованием вакцин, преимущественно на базе отечественных предприятий полного цикла.

Подписи участников Форума Экспертов (в алфавитном порядке):

Барчук А.А.

Брико Н.И.

Вишнева Е.А.

Дроздова Л.Ю.

Козлов Р.С.

Костинов М.П.

Лобзин Ю.В.

Лопухов П.Д.

Минкина Г.Н.

Намазова-Баранова Л.С.

Привалова Т.Е.

Трушина О.И.

Федосеенко М.В.

Фельдблюм И.В.

Харит С.М.

Царева Н.А.

1. <https://www.who.int/emergencies/ten-threats-to-global-health-in-2019>
2. Barchuk A, Bespalov A, Huhtala H, Chimed T, Laricheva I, Belyaev A, Bray F, Anttila A, Auvinen A. Breast and cervical cancer incidence and mortality trends in Russia 1980-2013. *Cancer Epidemiol.* 2018 Aug;55:73-80. doi: 10.1016/j.canep.2018.05.008. Epub 2018 May 26.
3. Antimicrobial Resistance: Tackling a crisis for the health and wealth of nations. The Review on Antimicrobial Resistance Chaired by Jim O'Neill December 2014 Доступно по адресу: <https://amr-review.org/sites/default/files/AMR%20Review%20Paper%20>

%20Tackling%20a%20crisis%20for%20the%20health%20and%20wealth%20of%20nations_1.pdf

Доступ 29.06.2019

4. Summary of WHO Position Papers – Recommended Routine Immunizations for Children.
http://www.who.int/immunization/policy/Immunization_routine_table2.pdf
5. <https://futuresrussia.gov.ru/zdravoohranenie>
6. <https://futuresrussia.gov.ru/zdravoohranenie>