



**ДЕПАРТАМЕНТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОРОНЕЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

ул. Красноармейская, 52 д, г. Воронеж,
394018

Тел./ факс (473) 212-61-78, 212-61-79
e-mail: office@zdrav36.ru

ОКПО 89729389, ОГРН 1093668028563
ИНН/КПП 3666159529/366601001

27.07.2020 г. № 81-12/5920

Руководителям
подведомственных медицинских
организаций

На № _____ от _____

О мероприятиях Всемирного дня борьбы с гепатитами 2020 года и эффективности вакцинопрофилактики против вирусного гепатита В в Воронежской области

Мероприятия Всемирного дня борьбы с гепатитами 2020 года проводятся под лозунгом **«Свободное от гепатита будущее»** и в основном посвящены профилактике гепатита В (ВГВ) у матерей и новорожденных. Двадцать восьмого июля ВОЗ опубликует новые рекомендации по профилактике передачи вируса от матери ребенку. Инфицирование новорожденных ВГВ можно предупреждать при помощи безопасной и эффективной вакцины.

Согласно «Глобальной стратегии по вирусным гепатитам» ВОЗ и «Плану действий сектора здравоохранения по борьбе с вирусными гепатитами в Европейском регионе ВОЗ», утвержденному Европейским региональным бюро ВОЗ в сентябре 2016 года, наиболее успешно реализуемыми возможностями для инвестирования средств являются вакцинация и предупреждение передачи вируса гепатита В от матери ребенку.

В Воронежской области, как и в стране в целом, плановая иммунизация против вирусного гепатита В была начата согласно календарю прививок в 1997 году¹. Прививкам подлежали только новорожденные и группы риска, к которым, в частности, относились и медработники.

С 2000 года начато централизованное обеспечение детскими вакцинами за счет средств федерального бюджета и плановая календарная иммунизация детей и взрослых групп риска², предусмотрено расширение подлежащих вакцинации, со схемой иммунизации 0-3-6:

- детей до 1-го года жизни;
- вакцинация в 13 лет ранее не привитых;
- взрослых групп риска.

Выделенной разрядкой МЗ РФ по федеральному финансированию в 2001 году вакцины было недостаточно для охвата трехкратной вакцинацией всех подлежащих, поэтому своевременно завершить прививки (3 введения с

¹ • Приказ МЗ РФ от 18.12.97 г. №375 «О календаре профилактических прививок»

² Приказ МЗ РФ от 27.06.2001 №229 «О национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям»

общим интервалом 6 месяцев) в 2001 году удалось только 39% детей календарного возраста. Из-за позднего поступления в 2002 году вакцины против вирусного гепатита В не удалось приступить к иммунизации по календарю всех детей 13-летнего возраста.

Охват только двух возрастных групп детей ежегодно был недостаточным для видимого эффекта от вакцинации – снижения заболеваемости.

Остроту проблемы нехватки вакцины сняла реализация программы вакцинации против вирусного гепатита «В» подростков совместно с фондом «Вишневской-Ростроповича». Полученной в 2002 году вакциной против вирусного гепатита В начата вакцинация учащихся 9-х классов.

Всего Фондом были поставлены за 2002-2004 г.г.:

- 138 тысяч доз вакцины против вирусного гепатита «В» для подростков (для прививок 46 тыс. человек),

- 17,5 тысяч доз вакцины – для медицинских работников и студентов медицинских учебных заведений (более 5,8 тыс. человек).

В 2005 году завершена вакцинация учащихся 6-х классов, проведена подчищающая иммунизация учащихся 8-11 классов школ и первых курсов средних учебных заведений. Иммунная прослойка по области к вирусному гепатиту «В» на конец 2005 года увеличилась в 1,4 раза, охвачено завершённой вакцинацией 97,5% детей старше 1-го года, привито 89,39% подростков. Но лица старше 18 лет охвачены прививками против вирусного гепатита «В» только на 2,3%.

С этими показателями область подошла к реализации приоритетного национального проекта «Здоровье» по компоненту «Дополнительная иммунизация населения»³. В 2006 году был определен контингент, подлежащий иммунизации - дети в возрасте до 17 лет, не привитые ранее. Их численность, благодаря помощи фонда «Вишневской-Ростроповича» и подросткам за 8 лет плановой иммунизации новорожденным, оказалась небольшой, и план 2006 года был успешно реализован. В дальнейшем в рамках нацпроекта расширялся охват прививками:

- - взрослые до 35 лет в 2007 году,
- - взрослые до 55 лет – в 2008 году.

По ходу реализации нацпроекта аналогичные изменения вносились и в календари прививок, утверждаемые приказами Минздрава России⁴⁵. С 2011 года все эти контингенты были включены в национальный календарь прививок⁶, согласно которому как новорожденные, так и ранее не привитые

³ Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №25 от 03.11.2005г «О дополнительной иммунизации населения Российской Федерации»

⁴ Приказ МЗ РФ от 17.01.2006 г. №27 «О внесении изменений в приложение №1 к приказу Минздрава России от 27 июня 2001 года №229 "О национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям"»

⁵ Приказ МЗ РФ от 30.10.2007 №673 «О внесении изменений в приказ Минздрава России от 27.06.2001 г. №229 «О национальном календаре профилактических прививок и календаре профилактических прививок по эпидемическим показаниям»

⁶ Приказ МЗ РФ от 31.01.2011 г. №51н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»

дети от 1 года до 18 лет, взрослые до 55 лет, прививались бесплатно в государственных медицинских учреждениях здравоохранения. Изменена схема вакцинации против ВГВ детей до 1 года, не входящих в группу риска на схему – 0-1-6. Эти же контингенты были включены в обновленный национальный календарь⁷, действующий и сегодня в последней редакции приказа МЗ РФ от 24.04.2019 №243н.

В результате проводимой иммунизации в рамках как плановых прививок, так и дополнительных программ, иммунная прослойка к вирусному гепатиту В начиная с 2006 года превысила нормативный показатель (95%) по всем контингентам детей и подростков. Кратное увеличение отмечалось ежегодно и по охвату взрослых контингентов, к 2019 году в области практически вышли на рекомендованный уровень по двум декретированным возрастным группам взрослых (табл. 1).

Таблица 1.

Охват прививками против вирусного гепатита «В» по области (%).

Контингенты	2001 г.	2002 г.	2006 г.	2008 г.	2010 г.	2019г.
1 год	38,2	73,8	96,2	98,6	98,6	97,4
2 года	1,8	52,7	99,6	99,4	99,2	98,0
Всего дети до 14 лет		8,9	95,2	99,6	99,6	98,2
Подростки 15-17 лет		3,1	98,3	99,1	99,8	98,6
Всего до 18 лет		7,4	95,1	96,7	99,7	96,0
Взрослые 18-35 лет	X	X	12,8	70,0	89,1	97,9
Взрослые 36-59 лет	X	X	0,3	25,5	51,5	93,7
Всего взрослые	X	0,98	4,2	31,0	48,4	74,2
Всего	1,4	2,3	19,4	41,8	56,4	78,1

По мере роста охвата прививками последовательно снижалась заболеваемость всеми нозоформами вирусного гепатита В (рис. 1).

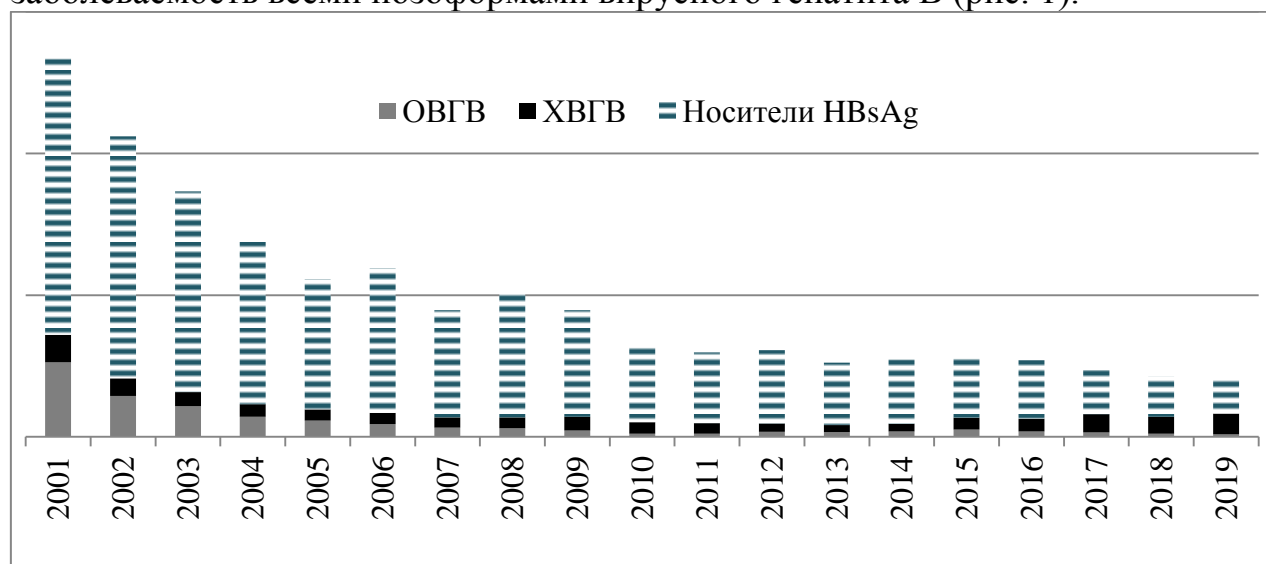


Рисунок 1. Динамика заболеваемости вирусным гепатитом В по Воронежской области в 2001-2019 г.г. (ОВГВ+ХВГВ+носители HBsAg)

⁷ Приказ МЗ РФ от 21.03.2014 №125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям»

Таким образом, говоря о лозунге 2020 года «Свободное от гепатита будущее» можно отметить, что в Воронежской области за время включения в национальный календарь прививок иммунизации новорожденных против вирусного гепатита В (с 1997 года) охват стабильно составляет 97-98%. Своевременность проведения прививок детям в возрасте 1 год на конец 2019 года – 98%.

Иммунная прослойка против вирусного гепатита В взрослых от 18 до 35 лет (в эту когорту входят и женщины преимущественно детородного возраста) на конец 2019 года составила 97,9%, что привело к снижению заболеваемости острым гепатитом В по сравнению с 2000 годом в 70,5 раз.

В результате иммунизации случаи инфицирования новорожденных от матерей с разными формами вирусного гепатит В стали крайне редкими. До 2000 года у детей первого года жизни ежегодно выявлялись по 1-2 случая острого ВГВ, единичные случаи хронического, от 3-х до 10-ти случаев носительства HBsAg, которые также свидетельствовали об инфицировании детей. Отмечалось выявление заболеваний ВГВ и на 1-2 годах жизни, в семейных очагах инфицировались дети 3-6 лет и школьники (табл. 2).

За последние 15 лет зарегистрированы у новорожденных: 1 случай острого ВГВ и 3 случая хронического, все случаи связаны с нарушениями схем иммунизации новорожденных.

Таблица 2.

Заболеваемость детей вирусным гепатитом «В» по области (абс.)

Периоды по 5 лет	Нозологии	Всего по области	В т.ч. у детей до 14 л	Из них по возрастным группам			
				до 1 г	1-2л	3-6 лет	7-14 лет
1995-1999	ОВГВ	3372	75	4	5	9	57
	ХВГВ*	393*	7*	0*	0*	0*	7*
	Носители HBsAg	10482	278	12	19	36	211
2000-2004	ОВГВ	1912	49	1	2	11	35
	ХВГВ	3181	31	1	1	4	25
	Носители HBsAg	8616	116	28	7	11	70
2005-2009	ОВГВ	382	3	1	0	0	2
	ХВГВ	803	10	0	0	1	9
	Носители HBsAg	4357	9	0	0	1	8
2010-2014	ОВГВ	156	0	0	0	0	0
	ХВГВ	320	11	1	2	0	8
	Носители HBsAg	2446	1	0	0	0	1
2015-2019	ОВГВ	167	1	0	0	0	1
	ХВГВ	568	12	2	1	6	3
	Носители HBsAg	1670	3	1	0	2	0

*учет введен с 1999 г.

При этом среди беременных случаи положительных результатов анализов на HBsAg продолжают регистрироваться ежегодно, хотя отмечена тенденция к снижению их доли среди обследованных: с 1,3% при тестировании беременных в 2000 году до 0,4% в 2019 г. (рис. 2).



Рисунок 2. Результаты обследования на HBsAg беременных по Воронежской области.

Однако это – 130 женщин, которые могут передать вирус ребенку.

И в том, что такое же количество новорожденных не инфицируется – прежде всего, заслуга вакцинации.

Лозунг Всемирного дня борьбы с гепатитами 2020 года «Свободное от гепатита будущее» в Воронежской области успешно претворяется в жизнь.

Первый заместитель
руководителя департамента

О.Е. Минаков