

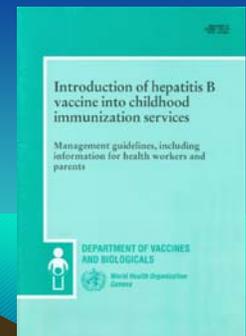
# Рекомендации и руководящие принципы ВОЗ по профилактике перинатального гепатита В и использования вакцин против гепатита В

Стивен Вьерсма, медицинский сотрудник  
ВОЗ/РПИ, Женева  
март, 2006 г.



# Стратегии ВОЗ по иммунизации против гепатита В

- Включают:
  - плановую вакцинацию детей грудного возраста;
  - профилактику перинатальной передачи ВГВ (вакцинация при рождении);
  - дополнительную вакцинацию групп старшего возраста
  - (WHO/V&B/01.31)



# Графики иммунизации детей грудного возраста против гепатита В в местах с высоким уровнем распространенности

- "Для иммунизации детей против гепатита В в рамках национальных программ можно использовать самые разнообразные графики в зависимости от местной эпидемиологической ситуации и соображений, обусловленных программами. Однако в странах, для которых характерна высокая доля инфицирования ВГВ на перинатальной стадии, первую дозу вакцины против гепатита В необходимо ввести как можно скорее (<24 часов) после рождения."  
(ЕЭБ, 2004 г.)



# Графики иммунизации детей грудного возраста против гепатита В в местах с низким уровнем распространенности

- "В странах, в которых характерна более низкая доля инфицирования ВГВ на перинатальной стадии, до принятия решения по оптимальному графику вакцинации необходимо тщательно учесть относительный вклад перинатальной инфекции ВГВ во всеобщее бремя этой болезни и практическую осуществимость и эффективность проведения вакцинации при рождении с точки зрения затрат."
- Документ ВОЗ с изложением позиции (ЕЭБ, 2004 г.)



**Таблица 1. Варианты включения вакцинации против гепатита В  
в графики иммунизации детей**

					Варианты вакцинации против гепатита В			
					Не вакцинируют при рождении	Вакцинируют при рождении		
Возраст	Прием		Другие антитела			I	II	III
при рождении	0	БЦЖ [ОПВО] <sup>1</sup>					НерВ - при рождении <sup>2</sup>	<b>НерВ1<sup>2</sup></b>
6 недель	1		ОПВ1	АКДС1		НерВ1 <sup>3</sup>	НерВ2 <sup>2</sup>	<b>НерВ2<sup>3</sup></b>
10 недель	2		ОПВ2	АКДС2		НерВ2 <sup>3</sup>		<b>НерВ3<sup>3</sup></b>
14 недель	3		ОПВ3	АКДС3		НерВ3 <sup>3</sup>	НерВ3 <sup>2</sup>	<b>НерВ4<sup>3</sup></b>
9-12 месяцев	4				<b>Корь</b>			

<sup>1</sup> Вводится только в странах с высоким уровнем эндемичности по полиомиелиту

<sup>2</sup> Моновалентная вакцина

<sup>3</sup> Моновалентная или комбинированная вакцина

# Краткая информация о вакцинации при рождении

- "В национальных стратегиях профилактики перинатальной передачи ВГВ следует учитывать относительный вклад такой передачи во всеобщее бремя гепатита В и практическую осуществимость введения первой дозы вакцины против гепатита В при рождении." (ЕЭБ, 2004 г.)



# Перинатальное использование иммуноглобулина для серотерапии гепатита В (ГВИГ)

- "Как правило, ГВИГ следует использовать в качестве вспомогательного средства вместе с вакциной против гепатита В. Однако в случае доношенных новорожденных добавление ГВИГ не приводит к существенному усилению защиты против инфекции на перинатальной стадии, обеспечиваемой путем немедленной (<24 часов) вакцинации против гепатита В." (БЖЗ 2004 г.)



# Назначение вакцины против гепатита В новорожденным с низким весом при рождении

- Страны, которые отдают предпочтение графикам вакцинации при рождении, должны проводить вакцинацию недоношенных новорожденных при рождении с последующим переходом на соответствующую национальную схему вакцинации против гепатита В. Однако если вес при рождении менее <2000 г, то при проведении первичной серии вакцинации эта доза вакцины не учитывается. В этом случае следует вводить три дополнительных дозы. " (ЕЭБ, 2004 г.)



# Обследование беременных женщин на наличие HBsAg: иммунизация детей, рожденных от HBsAg- позитивных женщин

- Эта стратегия, как правило, не осуществима в развивающихся странах с высоким уровнем распространенности этой болезни и может быть не самым надежным и подходящим вариантом даже в странах с хорошо сложившейся практикой обследования на наличие HBsAg во время беременности (ЕЭБ, 2004 г.)



# Противопоказания к использованию вакцины против гепатита В

- "Вакцина против гепатита В противопоказана лицам, которые проявляют аллергическую реакцию на любой из компонентов вакцины. Никаких противопоказаний к использованию этой вакцины во время беременности или кормления нет." (ЕЭБ, 2004 г.)
- Дальнейшая вакцинация с помощью вакцины гепатита В противопоказана лицам, обнаружившим анафилактическую реакцию на предыдущую дозу (WHO/V&B/00.36).



# Изъятие из холодильной цепи (ИХЦ)

- Вакцины в ампулах с индикатором ВАИ используются только в том случае, если:
  - 1) медико-санитарные работники и другие подготовленные лица умеют правильно интерпретировать показания ВАИ
  - 2) если любая ампула с ВАИ, срок годности которой истек, выбраковывается
- "...с точки зрения организации... целесообразно хранить вакцину в холодильной цепи в процессе распределения как можно дольше" (WHO/V&B/02.35)



# Стратегия ИХЦ

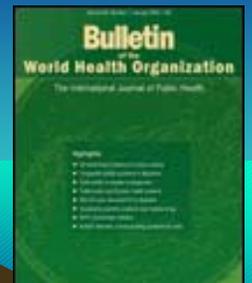
- "На уровне стран можно разработать соответствующую стратегию, допускающую использование вакцины ИХЦ, либо не ограниченно в ходе всех плановых мероприятий по иммунизации, либо на ограниченной основе в некоторых районах или в некоторых обстоятельствах, таких как:
  - национальные дни иммунизации;
  - труднодоступные географические районы;
  - иммунизация, осуществляемая в домашних условиях;
  - холодный сезон;
  - хранение и транспортировка вакцин, чувствительных к замораживанию (АКДС, АС, АДС, АДС-М, вакцины против гепатита В и Hib), когда риск замораживания выше риска воздействия тепла."
  - (WHO/V&B/02.35)



# Задачи, стоящие перед ВОЗ

"Индонезия допускает хранение вакцины против гепатита В для иммунизации при рождении в условиях ИХЦ, однако другие страны, судя по всему, не желают следовать этой практике, а ВОЗ пока не высказалась однозначно в поддержку такого метода."

Хипгрейв и др., Улучшение охвата иммунизацией с помощью вакцины против гепатита В при рождении. Бюллетень ВОЗ, 2006 г.; 84:65-71



# Вопросы:

- Какие руководящие принципы нужны в будущем?
- Каким образом мы контролируем прогресс в профилактике перинатального гепатита В?
- Однозначна ли позиция ВОЗ по практике ИХЦ?
- Прочие



# Вопросы:

- Разрабатывает ли ВОЗ соответствующую политику?
- Однозначна ли позиция ВОЗ по практике ИХЦ?



# Эпидемиология —> Стратегия

Рисунок 1. Исход вирусной инфекции гепатита В в зависимости от возраста инфицирования

