

Беседа с пациентами и родителями о вакцинации девочек против ВП

Как отвечать на часто задаваемые вопросы



© ВОЗ / M. Bring

Вакцина против вируса папилломы человека

Вирус папилломы человека (ВПЧ) – высокозаразная инфекция, которая передается при половом или кожном контакте. ВПЧ является распространенной инфекцией, которой в какой-либо момент жизни заражаются свыше трех четвертей женщин, ведущих половую жизнь. В настоящее время идентифицировано более 100 типов ВПЧ, в том числе, не менее 13 онкогенных типов. Персистирующая инфекция ВПЧ онкогенного типа может приводить к развитию рака шейки матки (РШМ) у женщин и аногенитального рака у лиц обоего пола. ВПЧ является причиной возникновения РШМ в 99% случаев, причем примерно в 70% случаев его вызывают вирусы 16-го и 18-го типов.

В настоящее время разработаны и одобрены для использования во многих странах Европейского региона ВОЗ две вакцины от ВПЧ. И квадριвалентная вакцина «Гардасил» (Gardasil®), и бивалентная вакцина «Церварикс» (Cervarix®) предотвращают заражение и заболевание ВПЧ 16-го и 18-го типов. Кроме того, «Гардасил» защищает от ВПЧ 6-го и 11-го типов, которые вызывают 90% остроконечных кондилом. Схема вакцинации у обеих вакцин включает 3 дозы. Вакцины не предназначены для лечения лиц, уже инфицированных вирусами этих типов.

Эти вакцины обеспечивают практически 100% защиту от инфицирования теми персистирующими типами ВПЧ-инфекции, которые включены в вакцины и обладают более чем 90% эффективностью в профилактике умеренной и тяжелой форм интраэпителиальной цервикальной неоплазии (на стадиях CIN 2 и CIN 3), вызываемых типами вирусов, входящими в состав вакцины (у женщин, которые не были ранее инфицированы вирусами этих типов). Как показало моделирование, высокий уровень охвата ВПЧ-вакцинацией потенциально способен значительно снизить заболеваемость РШМ среди населения. Поскольку вакцина была внедрена 5 лет назад, к настоящему времени было показано, что она обеспечивает защиту от инфекции, по крайней мере, в течение 5 лет, а, вероятно, и гораздо дольше.

Исследования и наблюдения относительно продолжительности защиты, а также максимального воздействия вакцины на заболеваемость и смертность от рака шейки матки будут продолжены.

В глобальном масштабе РШМ занимает второе место среди причин смерти женщин.

Ежегодно это заболевание поражает около 500 тыс. женщин, из них 275 тыс. умирают. Примерно 10% умерших приходится на Европейский регион ВОЗ.

Наряду со скринингом РШМ и другими мерами по укреплению здоровья населения, вакцинация против ВПЧ является эффективным способом профилактики заболеваемости и смертности от РШМ.



Вопросы, которые вам могут задавать пациенты и родители

Применение вакцин против ВПЧ представляет собой новый и перспективный подход к профилактике ВПЧ и связанных с ним заболеваний, в том числе РШМ. Поэтому крайне важно, чтобы пациенты получали достоверную информацию о вакцинах и их сомнения были развеяны, что обеспечивало бы высокий охват иммунизацией.

Ниже предложены ответы на некоторые часто задаваемые пациентами и родителями вопросы о вакцинации девочек против ВПЧ.



Чтобы получить дополнительную информацию о путях решения общих проблем, связанных с безопасностью вакцин, а также о стратегиях коммуникации, направленных на достижение успеха при проведении бесед с родителями, см. нижеуказанный документ:

Беседы с родителями о вакцинах для детей: рекомендации по стратегиям для медицинских работников

http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0011/162299/Talking-with-Parents-about-Vaccines-for-ChildrenRUS.pdf

Безопасны ли вакцины против ВПЧ?

Обе ВПЧ-вакцины имеют хороший профиль безопасности. До получения разрешения к широкому применению, они были апробированы на десятках тысяч людей. После этого в мире было распределено свыше 100 млн. доз этих вакцин и проводится мониторинг и расследование поствакцинальных осложнений. Это позволяет выявлять поствакцинальные осложнения, которые обычно возникают крайне редко.

Глобальный консультативный комитет по безопасности вакцин ВОЗ регулярно рассматривает вопросы безопасности вакцин; безопасность вакцин от ВПЧ не вызвала у комитета никаких сомнений.

Решение не прививаться от ВПЧ следует соотносить с риском заболевания РШМ, вторым по распространенности видом рака среди женщин репродуктивного возраста в Европе. В течение жизни одной из 100 женщин Европы будет поставлен диагноз РШМ.

Каковы побочные эффекты вакцин против ВПЧ?

Чаще всего побочные явления имеют легкую форму и быстро проходят. К ним относятся боль и покраснение кожи в месте инъекции, повышение температуры тела, головокружение, головная боль и тошнота. После вакцинации, как и после других медицинских процедур, может наблюдаться обморочное состояние. Положение сидя или лежа во время и после вакцинации поможет избежать обморока и травм, связанных с падением.

Вызывают ли вакцины какие-либо серьезные побочные эффекты?

Серьезные реакции на ВПЧ-вакцины крайне редки. Довольно редким, но признанным побочным эффектом после введения всех вакцин, является анафилаксия, однако медперсонал, проводящий иммунизацию, обучают распознаванию этой реакции и оперативному оказанию необходимой помощи.

Не существует доказательств того, что такие побочные явления после ВПЧ-вакцинации, как синдром Гийена-Барре, тромбообразование, инсульт или панкреатит, регистрируются чаще, чем можно ожидать среди общего населения. Более того, проведенный недавно мета-анализ результатов исследования безопасности вакцин против ВПЧ не выявил статистически значимой разницы в частоте серьезных побочных эффектов между привитыми и непривитыми группами.

Каковы основные компоненты вакцин против ВПЧ?

Вакцины против ВПЧ содержат очищенные структурные протеины, выделенные из оболочки вируса папилломы человека.

Вакцины содержат незначительное количество солей алюминия в качестве адъювантов. Адъюванты на основе солей алюминия уже более 70 лет применяются для усиления иммунного ответа на вакцинацию и считаются безопасными. ВПЧ-вакцины содержат 0,225–0,500 мг адъюванта.

Для сравнения, один взрослый человек или ребенок ежедневно потребляет с пищей в среднем 5 мг алюминия. По заключению Глобального консультативного комитета по безопасности вакцин ВОЗ, в настоящее время отсутствуют данные о том, что введение алюминийсодержащих вакцин представляет угрозу здоровью.

ВПЧ-вакцины не содержат антибиотиков, тиомерсала или каких-либо других консервантов, хотя их использование в других вакцинах не должно вызывать беспокойства. Вакцины производятся в условиях строгого контроля качества; каждая партия проходит тестирование на безопасность и отсутствие вредных примесей.

Влияют ли вакцины на репродуктивную функцию?

Нет, не существует биологически правдоподобных механизмов, посредством которых вакцины от ВПЧ могли бы приводить к бесплодию. Согласно результатам опытов на самках крыс, введение высоких доз вакцин не повлияло на их репродуктивность. В отличие от некоторых инфекций, передаваемых половым путем, ВПЧ бесплодия не вызывает.

Могут ли вакцины передавать вирус и вызывать рак?

Вакцины от ВПЧ не приводят к инфицированию этим вирусом и не могут вызывать рак. Вакцины производятся по рекомбинантной технологии, воссоздающей отдельные протеины на внешней оболочке вируса. При введении вакцин организм распознает эти протеины и вырабатывает антитела, которые помогают ему бороться с реальным вирусом в случае контакта с ним. Вакцины не содержат активного биологического материала или вирусную ДНК и поэтому не являются инфекционными.

Если ВПЧ передается половым путем, почему вакцины рекомендуют применять в таком молодом возрасте?

Эффективность вакцин от ВПЧ наиболее высока при введении до контакта с возбудителем инфекции, т.е. до начала половой жизни. В более младшем возрасте также вырабатывается более сильный иммунный ответ после вакцинации, по сравнению с более старшими подростками. Это означает, что в будущем при контакте с ВПЧ они будут защищены от него более надежно. Поэтому эти вакцины рекомендованы для девочек в возрасте 10-12 лет.

Женщинам, ведущим половую жизнь, вакцинация также может принести пользу. Несмотря на то, что они уже могли иметь контакт с одним или несколькими типами ВПЧ-инфекции, включенными в эти вакцины, вакцинация все же может защитить от других типов. Однако польза для этих женщин может оказаться ниже оптимальной.



© ВОЗ / M. Bring



Не послужит ли вакцинация поводом для беспорядочных половых связей?

Нет, в настоящее время нет данных о том, что вакцинация против ВПЧ приводит к половой распущенности. Как показали исследования, привитые девочки начинают половую жизнь не раньше непривитых, и не отличаются более активной половой жизнью после ее начала.

Лежащее в основе этого вопроса предположение состоит в том, что страх перед ВПЧ или РШМ является препятствием для половой активности, однако это не подтверждается какими-либо данными. Есть данные о том, что осведомленность об инфекциях, передаваемых путем, пользовании презервативами и обсуждение вопросов секса не приводят к более раннему началу или более активной половой жизни. Родители должны воспринимать вакцину как своего рода ремень безопасности, служащий скорее защитой, нежели поощрением рискованного поведения.

Можно ли избежать ВПЧ-инфекции просто используя презерватив?

Использование презерватива во время полового акта обеспечивает лишь частичную защиту от заражения ВПЧ, поскольку вирус может находиться на не защищенных презервативом участках кожи и передаваться в результате кожного контакта половых органов. Вакцины от ВПЧ обеспечивают практически 100% защиту от персистирующей инфекции, вызываемой типами вируса, входящими в состав вакцины. Тем не менее, презервативы могут обеспечить защиту от многих инфекций, передающихся половым путем, а также помочь избежать нежелательной беременности.

Следует ли обследоваться (мазок по Папаниколау) после вакцинации?

Да, в странах, где проводится скрининг, вакцинированным женщинам следует продолжать обследования на наличие предопухолевых состояний шейки матки. Такой скрининг поможет предотвратить те 30% случаев РШМ, вызываемых типами ВПЧ, не включенными в вакцины, а также рак, вызываемый «вакцинными» типами ВПЧ, с которыми женщины могли контактировать до вакцинации.

Беседуя с пациентами, медработники должны подчеркивать, что вакцины против ВПЧ не могут защитить от всех типов онкогенных ВПЧ-инфекций, и что последующие обследования остаются крайне важными для выявления предопухолевых состояний, вызываемых «невакцинными» типами ВПЧ.