

Башкирев Андрей Александрович, главный внештатный эпидемиолог Белгородской области и преподаватель кафедры микробиологии мединститута НИУ «БелГУ» рассказывает о порядке иммунизации населения от новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

1. Нормативно-правовая база.

В текущем году внесены изменения в национальном календаре профилактических прививок.

Согласно приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 декабря 2020 г. №1307н «О внесении изменений в календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 г. № 125н» **введена вакцинация против новой коронавирусной инфекции лиц, относящихся к группам риска.**

К приоритету 1 уровня, подлежащих иммунизации отнесены:

- работники медицинских организаций;
- работники образовательных организаций;
- работники социального обслуживания и многофункциональных центров;
- лица, проживающие в организациях социального обслуживания;
- лица с хроническими заболеваниями, в т.ч. с заболеваниями бронхолегочной системы, сердечно-сосудистыми заболеваниями, сахарным диабетом и ожирением.

К приоритету 2 уровня, подлежащих иммунизации отнесены:

- работники транспорта и энергетики;
- сотрудники правоохранительных органов;
- работники государственных контрольных органов в пунктах пропуска через государственную границу;
- лица, работающие вахтовым методом;
- волонтеры;
- военнослужащие;
- работники организаций сферы предоставления услуг.

К приоритету 3 уровня, подлежащих иммунизации отнесены:

- государственные гражданские и муниципальные служащие;
- обучающиеся в профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования старше 18 лет;
- лица, подлежащие призыву на военную службу.

По предварительной информации МЗ РФ уровень охвата прививками против COVID-19 должен быть не менее 60% от численности населения 18 лет и старше, т.к. планируются внесение изменений в инструкции к вакцине для профилактики новой коронавирусной инфекции (пролонгация прививочного возраста).

Следует отметить, что вопросы вакцинопрофилактики COVID-19 включены в Стратегию развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года, утвержденную Распоряжением Правительства РФ от 18 сентября 2020 года № 2390-р, что подчеркивает актуальность данного направления профилактической работы.

2. Перечень иммунобиологических лекарственных препаратов для профилактики COVID-19:

В Российской Федерации зарегистрированы две вакцины для профилактики новой коронавирусной инфекции (COVID-19) у взрослых лиц от 18 до 60 лет, индуцирующие формирование гуморального и клеточного иммунитета в отношении SARS-CoV-2:

- комбинированная векторная вакцина («Гам-КОВИД-Вак»);
- вакцина на основе пептидных антигенов («ЭпиВакКорона»).

1. Комбинированная векторная вакцина («Гам-КОВИД-Вак») получена биотехнологическим путем, при котором вирус SARS-CoV-2 не используется. Препарат состоит из двух компонентов: рекомбинантный аденовирусный вектор на основе аденовируса человека 26 серотипа, несущий ген S-белка SARS-CoV-2 (компонент I) и рекомбинантный аденовирусный вектор на основе аденовируса человека 5 серотипа, несущий ген S-белка SARS-CoV-2 (компонент II).

Вакцина должна храниться в защищенном от света месте, при температуре не выше минус 18 °С. Хранение размороженного препарата допускается не более 30 минут (при однократной фасовке) и не более 2 часов (при многократной фасовке). Вакцинацию проводят в два этапа: вначале вводят компонент I в дозе 0,5 мл, затем через 3 недели компонент II в дозе 0,5 мл. Препарат вводят внутримышечно в верхнюю треть наружной поверхности плеча, а при невозможности – в латеральную широкую мышцу бедра.

Каждое применение вакцины должно быть внесено в соответствующий раздел информационной системы ЕГИСЗ (Постановление Правительства РФ от 31.03.2020 N 373 «Об утверждении Временных правил учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»).

2. Вакцина на основе пептидных антигенов («ЭпиВакКорона») представляет собой химически синтезированные пептидные антигены белка S вируса SARS-CoV-2, конъюгированные с белком-носителем и адсорбированные на алюминий-содержащем адъюванте (алюминия гидроксиде). Вакцина хранится при температуре от +2 до +8 °С. Вакцину не замораживать! Вакцину вводят двукратно с интервалом не менее 14-21 день. В дозе 0,5 мл внутримышечно в верхнюю треть наружной поверхности плеча, а при невозможности – в латеральную широкую мышцу бедра.

Противопоказания к применению вакцины:

- гиперчувствительность к какому-либо компоненту вакцины;
- тяжелые аллергические реакции в анамнезе;
- острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний – вакцинацию проводят через 2-4 недели после выздоровления или ремиссии;
- беременность и период грудного вскармливания;
- возраст до 18 лет;
- тяжелые поствакцинальные осложнения (анафилактический шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции, судорожный синдром, температура выше 40 °С) на введение компонента I вакцины.

Применяется с осторожностью при:

- при хронических заболеваниях различных органов и систем, первичных и вторичных иммунодефицитах, аутоиммунных заболеваниях и других заболеваниях согласно инструкции к препарату.

Дополнительные требования:

Рутинное обследование подлежащих иммунизации методом ПЦР и ИФА не проводится. Однако при наличии положительного эпид анамнеза (контакт с больными инфекционными заболеваниями в течение последних 14 дней) и у переболевших COVID-19 более шести месяцев проводится тестирование: мазок из носо- и ротоглотки методом ПЦР (или экспресс-тест) или забор крови с проведением исследования на наличие антител IgM и IgG к вирусу SARS-CoV-2. Переболевшие COVID-19 в течение последних шести месяцев не прививаются.

3. Организация иммунопрофилактики на территории Белгородской области

На территории Белгородской области организованы пять межтерриториальных центров вакцинации населения против COVID-19 на базе:

- ОГБУЗ «Городская поликлиника г. Белгорода» (четыре прививочных кабинета);

- ОГБУЗ «Старооскольская окружная больница Святителя Луки Крымского» (два прививочных кабинета);
- ОГБУЗ «Губкинская ЦРБ» (один прививочный кабинет);
- ОГБУЗ «Белгородская ЦРБ» (один прививочный кабинет);
- ОГБУЗ «Алексеевская ЦРБ» (один прививочный кабинет).

Определена маршрутизация населения Белгородской области в межтерриториальные центры вакцинации. Составляются списки желающих привиться из числа групп риска, а также графики проведения иммунизации.

4. Режимы работы «холодовой цепи».

Учитывая определенные режимы хранения вакцины «Гам-КОВИД-Вак» (не выше – 18⁰С) межтерриториальные центры вакцинации (3-4 уровень «холодовой цепи»), а также 2 – й уровень «холодовой цепи» ОГКУЗ МЦ «Резерв» были укомплектованы морозильными камерами, низкотемпературными термоконтейнерами, а также оборудованием для контроля работы «холодовой цепи» (электронные термоиндикаторы/термометры).

В настоящее время МО области имеется 21 морозильная камера, в т.ч. на 2 уровне «холодовой цепи» - 10 и на 3-4 уровнях «холодовой цепи» - 11. Объем одной камеры составляет 211 литров (8000 доз). Также в межтерриториальных центрах вакцинации имеются специализированные термоконтейнеры для транспортировки вакцины, требующей низкотемпературных условий хранения в количестве:

- 50 литровые 5 штук;
- 30 литровые 6 штук;
- 20 литровые 15 штук.

Согласно расчетной потребности, указанного количества морозильных камер и изделий медицинского назначения для транспортировки и контроля работы «холодовой цепи» достаточно.

5. Вакцинация населения Белгородской области против COVID-19.

В октябре текущего года было привито 42 медицинских работников, которые получили двукратную вакцинацию «Гам-КОВИД-Вак». Побочных проявлений после иммунизации не зафиксировано ни в одном случае.

В ходе оценки напряженности поствакцинального проективного иммунитета через 42 дня после I этапа вакцинации у всех привитых определялся высокий, защитный титр антител IgG к RBD домену S-белка вируса SARS-CoV-2, что подтверждает эффективность и безопасность данной вакцины.

В декабре текущего года в регион поступило 2000 доз вакцины «Гам-КОВИД-Вак» (I и II компоненты). Добровольно привито 1000 человек. После

введения I компонента вакцины нежелательных реакций, а также побочных проявлений, связанных с вакцинацией не было зафиксировано.

По информации МЗ РФ в декабре 2020 г. – феврале 2021 г. в регион должно поступить 67 100 доз вакцины, для профилактики новой коронавирусной инфекции.

В настоящее время формируется разрядка на распределение вакцины, предназначенной для вакцинации населения, относящегося к приоритету 1 уровня по COVID-19 (работники медицинских организаций, образовательных организаций, социального обслуживания и многофункциональных центров, лица, проживающие в организациях социального обслуживания, лица с хроническими заболеваниями, в т.ч. с заболеваниями бронхолегочной системы, сердечно-сосудистыми заболеваниями, сахарным диабетом и ожирением).

6. Общие принципы вакцинации населения в период пандемии COVID-19:

1. Плановая иммунизация населения в соответствии с национальным календарем прививок во время пандемии COVID-19 важна в связи с тем, что снижение уровня привитости создает условия для возникновения вспышек управляемых инфекций, с развитием случаев инвалидизации и летальных исходов, ухудшением эпидемической ситуации, увеличением нагрузки на систему здравоохранения.

2. Пандемия COVID-19 не создает какие-либо специфические риски, связанные с вакцинацией. В настоящее время нет доказательств того, что вакцинация повышает риск инфицирования привитого COVID-19 или влияет на течение заболевания. Вакцинация против одного заболевания не ослабляет иммунный ответ человека на другое заболевание. Вакцинация не создает какие-либо известные риски для человека, который был в контакте с инфекционным больным или находится в инкубационном периоде заболевания. Плановая вакцинация во время пандемии COVID-19 защитит их от заболеваний, предотвращаемых с помощью вакцин.

3. Приоритетными для реализации плановой вакцинации, по мнению экспертов ВОЗ, являются люди, относящиеся к группам риска.

Взаимосвязь между вакцинацией против пневмококка и COVID-19 (данные ВОЗ).

Предварительные данные по наличию взаимосвязи между показателями смертности от COVID-19 и уровнем охвата вакцинацией населения против пневмококка (на примере 19 развитых стран) свидетельствует о том, что у привитых людей в возрасте старше 60-65 лет показатель смертности в 16 раз ниже.

Взаимосвязь между вакцинацией против гриппа и COVID-19 (данные ВОЗ).

Результаты исследования, в котором приняли участие более 92000 пациентов с COVID-19, показали, что пациенты, провакцинированные от гриппа, нуждались на 20% реже в респираторной поддержке и на 8% реже – в интенсивной терапии.

У тех, кто был вакцинирован до появления симптомов COVID-19, вероятность летального исхода снижалась на 20%.