

## Особо опасная инфекция: прививка от менингита должна войти в НКПП

Минздрав РФ предлагает расширить Национальный календарь профилактических прививок за счет вакцинации от ветрянки, ротавирусной, папилломавирусной и менингококковой инфекции. Об этом шла речь на парламентских слушаниях по иммунопрофилактике 17 февраля. Разработана и внесена в правительство Стратегия развития иммунопрофилактики до 2025 г.

Иммунопрофилактика позволила взять под контроль многие тяжелые инфекции. Так, благодаря масштабной вакцинации населения заболеваемость дифтерией снизилась в 5 тыс. раз, краснухой – в 4 тыс. раз, корью – в 333 раза. На слуху – грандиозные успехи вакцинации от гриппа: в 2019 г., по данным Роспотребнадзора, удалось привить почти 70 млн россиян, или 46,4% населения страны. Но в это самое время незаметно поднялась заболеваемость менингококковой инфекцией. В Москве она за год выросла на 41% и в четыре раза превысила среднюю заболеваемость по стране. О том, чем опасен менингит и почему назрела необходимость массовой вакцинации от этой инфекции, мы побеседовали с директором ФГБУ «Детский научно-клинический центр инфекционных болезней ФМБА» академиком Юрием Владимировичем Лобзиным в кулуарах научно-практической конференции «Менингококковая инфекция – недооцененные проблемы», прошедшей в Санкт-Петербурге 10–11 февраля.

**?** *Расскажите, пожалуйста, о распространенности менингита в нашей стране. Если сравнить с гриппом, насколько менингококк – актуальная инфекция?*

– Заболеваемость менингококковой инфекцией не очень велика. В Санкт-Петербурге в этом году она составила 0,59 заболевших на 100 тыс. населения, по некоторым регионам она чуть больше единицы, в Москве в этом году больше двух. Но нет ни одного субъекта Российской Федерации, где бы менингококка не было. Дело не столько в уровне заболеваемости, хотя за последний год заболеваемость менингитом выросла на 15,8%, сколько в его высокой летальности, которая составляет 25%. Это каждый 4-й или 5-й заболевший. Других таких инфекций у нас в стране нет, я бы ее назвал особо опасной.

**?** *Что можно сказать о возбудителе менингита и его серогруппах? У какой из них наиболее высокая летальность?*

– Возбудитель один – менингококк, но у него есть «братья» и «сестры» – штаммы А, В, С, W, Y и др., и каждый из них может вызывать тяжелое заболевание. Наиболее опасен, по последним данным, W, высокая летальность также у С. В Москве только что прошла серьезная



Юрий Лобзин

вспышка, в которой уровень летальности от штамма А был довольно высоким, причем не только у детей, но и у взрослых.

**?** *С чем связана смена серогрупп? Почему стала преобладать та или иная? Это может быть связано с миграцией или какими-то мутациями?*

– Глубинные процессы смены мы пока понять не можем, что касается штамма W, который также называют «Хадж», то он сформировался в районе Мекки, куда съезжаются мусульмане всего мира, огромные толпы народа собираются на ограниченной территории. В результате сформировался достаточно патогенный вирулентный штамм W-135

секвенс-тип СС-11 и в 2003 г. произошла крупная вспышка мирового масштаба. В Санкт-Петербурге было несколько случаев, когда в одной семье им заболевали несколько человек в тяжелой форме. Мы успешно расшифровали его в нашем институте. Россия – страна евроазиатская, поэтому у нас присутствуют все известные серогруппы менингококка.

**?** *Как обеспечить эффективную вакцинацию при таком многообразии возбудителя?*

– Конечно, самым разумным шагом является использование многокомпонентных вакцин, позволяющих одной инъекцией перекрыть сразу все существующие на территории России варианты возбудителей. В национальном календаре таких вакцин пока нет.

В Москве, пережившей тяжелейшую ситуацию, когда за год 360 детей переболели тяжелой менингококковой инфекцией, было принято решение ввести вакцинацию от менингита. Сегодня столица защищена от 17 инфекционных болезней. А в НКПП их пока 12.

**?** *Может быть, массовая вакцинация от менингококка обойдется бюджету дороже, чем лечение менингита с учетом приведенной Вами статистики заболеваемости?*

– Фармакоэкономика здесь абсолютно доказательная. Один тяжелый случай менингококковой инфекции обходится примерно в 300 000–1500 000 руб. А если ребенок в наиболее тяжелом случае становится инвалидом, что бывает часто? У нас был случай, когда у ребенка развился некроз нижних конечностей, пришлось ампутировать ножки. Его пришлось, во-первых, оперировать, во-вторых, подбирать протезы, в-третьих, проводить длительный период реабилитации. Затраты только на одного этого пациента составили 23 млн руб.! Сопоставьте это с тем, сколько стоит вакцина. Эти деньги можно было потратить на вакцинацию и избежать принятия экстренных мер.

**? Какие возрастные группы должны быть охвачены обязательно вакцинацией?**

– В группе риска дети в возрасте от 0 до 5 лет. Прививать можно с девятимесячного возраста – вакцина это позволяет. Мы очень надеемся в Санкт-Петербурге повторить опыт Москвы. Мы ставим вопрос о необходимости внедрения в региональный календарь ротавирусной инфекции, ветряной оспы, ревакцинации коклюша, менингококковой и целого ряда других инфекций.

**? Какие еще существуют группы риска, которые целесообразно ввести в календарь прививок?**

– Конечно, наиболее высокому риску подвержены дети до 5 лет

и подростки. Именно эти группы в первую очередь подлежат рутинной вакцинопрофилактике менингококковой инфекции. Существуют также группы медицинского и социального риска: медицинские работники, ежедневно контактирующие с больными, военнослужащие, призывники, воспитанники интернатов и закрытых детских учреждений, больные ВИЧ-инфекцией, у которых ослаблен иммунитет, а также старшее поколение 65+ – вакцинация таких групп предусмотрена в некоторых региональных календарях прививок, а также может быть проведена за свой счет.

Беседовала **Екатерина Кумина**, «Ремедиум»



[www.remedium-journal.ru](http://www.remedium-journal.ru)

ОФИЦИАЛЬНЫЙ САЙТ ЖУРНАЛА



- УДОБНЫЙ АРХИВ НОМЕРОВ ЗА ВСЕ ГОДЫ ВЫПУСКА ЖУРНАЛА (с 2002 ГОДА)
- АКТУАЛЬНЫЕ НОВОСТИ ФАРМРЫНКА
- ВОЗМОЖНОСТЬ ПОДПИСАТЬСЯ НА ЭЛЕКТРОННУЮ ВЕРСИЮ СВЕЖЕГО НОМЕРА (ДОСТУП ИЗ ЛИЧНОГО КАБИНЕТА)

Заполнив форму заказа на подписку на сайте, вы получите скидку **10%** на любой подписной комплект

Тел.: 8 495 780 3425  
[remedium@remedium.ru](mailto:remedium@remedium.ru)  
[www.remedium.ru](http://www.remedium.ru)

Реклама