The background of the slide is a photograph of a street scene. On the left, there is a light blue building with a white ramp. In the center, a red car is parked on the street. On the right, there are more trees and a building. The text is overlaid on this image in a bold, red font.

**Папилломавирусная инфекция -
вызов XXI века.
Вакцинопрофилактика -
безальтернативная первичная
профилактика рака шейки матки
(Мировой и опыт Московской области).**

**ГБУЗ МО «Московский областной
НИИ акушерства и гинекологии»
д.м.н. Н.В. Зароченцева**

17 ноября 2015 год

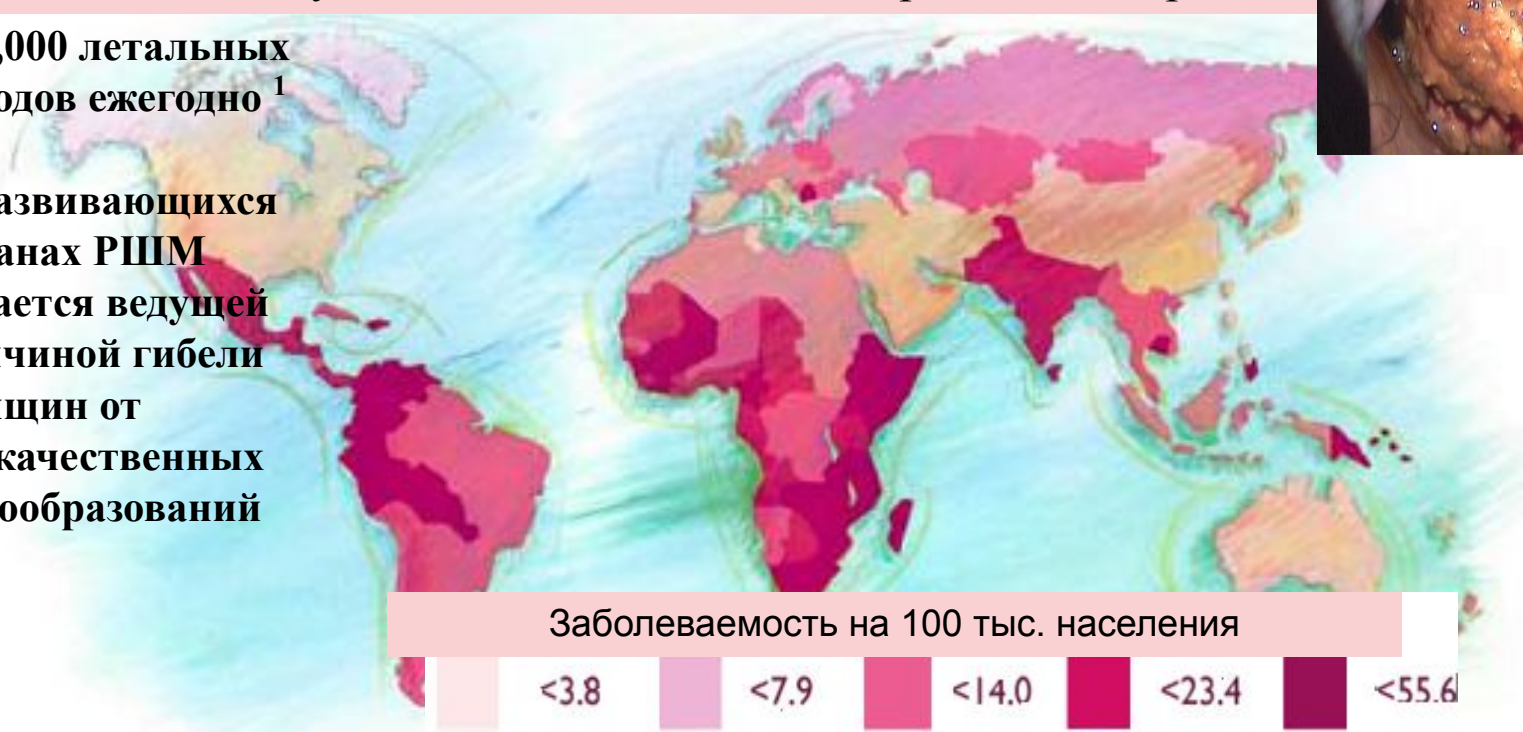
РШМ в мировом масштабе

530,000 случаев РШМ диагностируется в мире в год¹

Каждые 2 минуты женщина погибает от цервикального рака¹

- 275,000 летальных исходов ежегодно¹

- В развивающихся странах РШМ остается ведущей причиной гибели женщин от злокачественных новообразований



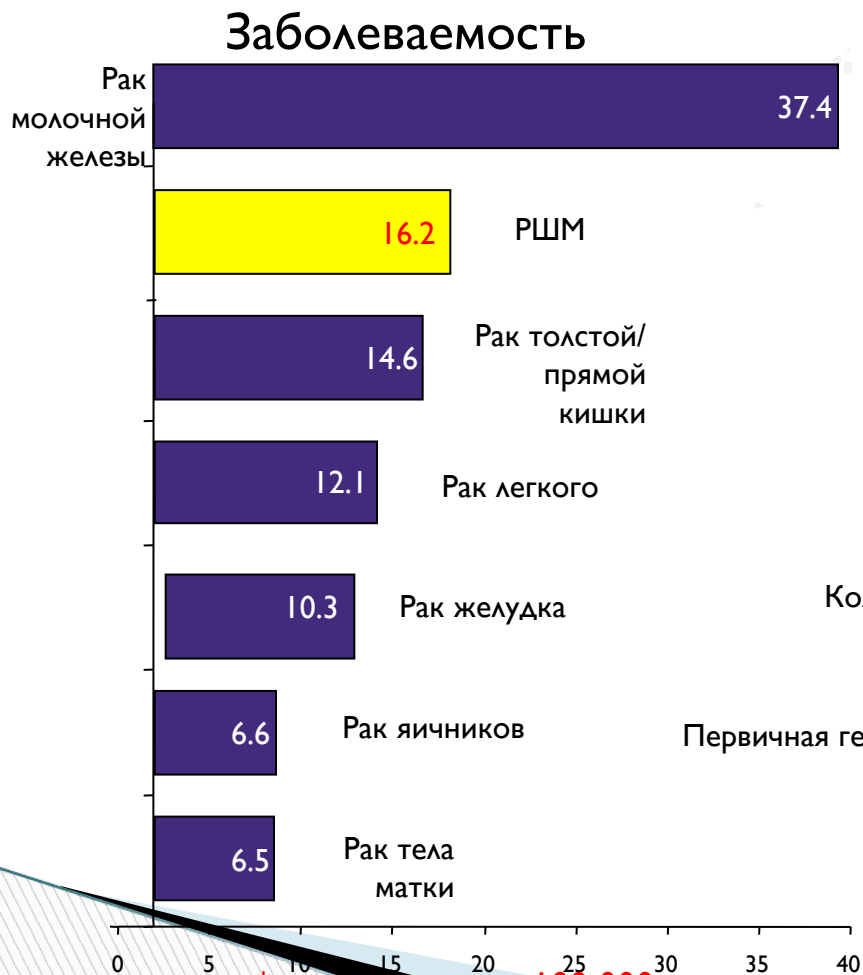
Расчеты показывают, что заболеваемость РШМ удвоится к 2050 году и достигнет более 1 миллиона новых случаев в год²

1. Ferlay J, et al. GLOBOCAN 2002 Cancer Incidence, Mortality and Prevalence Worldwide. Lyon, 2004;

2. Parkin DM, et al. Eur J Cancer 2001; 37(Suppl 8):S4-S66. 2. Kitchener HC, et al. Vaccine 2006; 24(3):243-250.

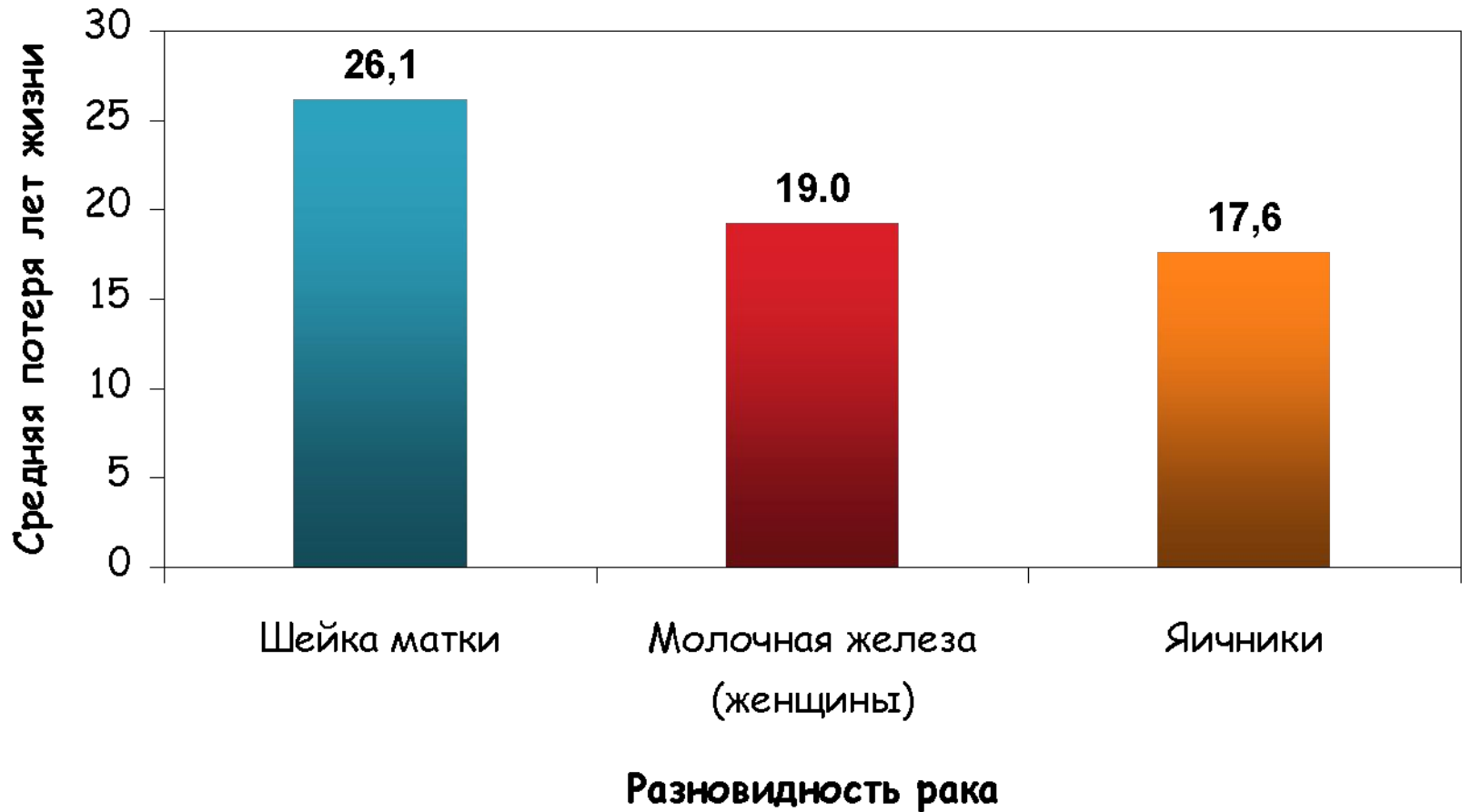
Наиболее распространенные злокачественные новообразования у женщин: заболеваемость и смертность

Глобальные данные



* - показатель на 100 000 стандартизованный по возрасту

Потеря продолжительности жизни в связи с раком шейки матки



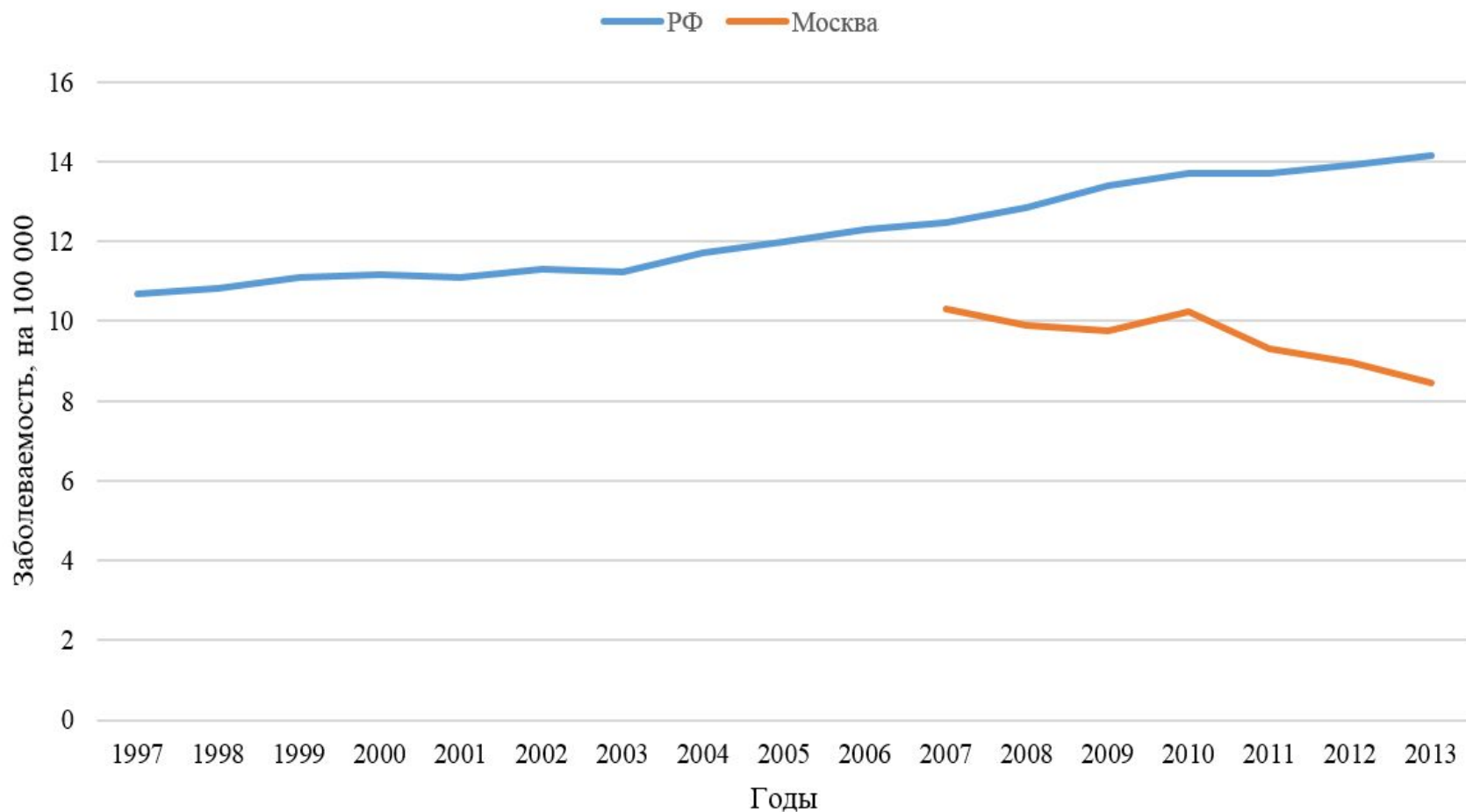
Рак шейки матки - социально значимая проблема для РОССИИ

- ❑ **Снижение репродуктивного потенциала страны**
- ❑ **Отсутствие организованного цитологического скрининга (охват 35%)**
- ❑ **Повышение заболеваемости** раком шейки матки в группе женщин до 29 лет (*Прирост показателя заболеваемости за 10 лет составил 150%*)
- ❑ Рак шейки матки занимает **1 место** в структуре причин **смерти женщин в возрасте 15-39 лет от онкопатологии**
- ❑ Среди умерших в возрасте **40-54 года** РШМ занимает 3 место уступая раку молочной железы и колоректальному раку.
- ❑ **Высокий удельный вес запущенных стадий заболеваний – 40%**

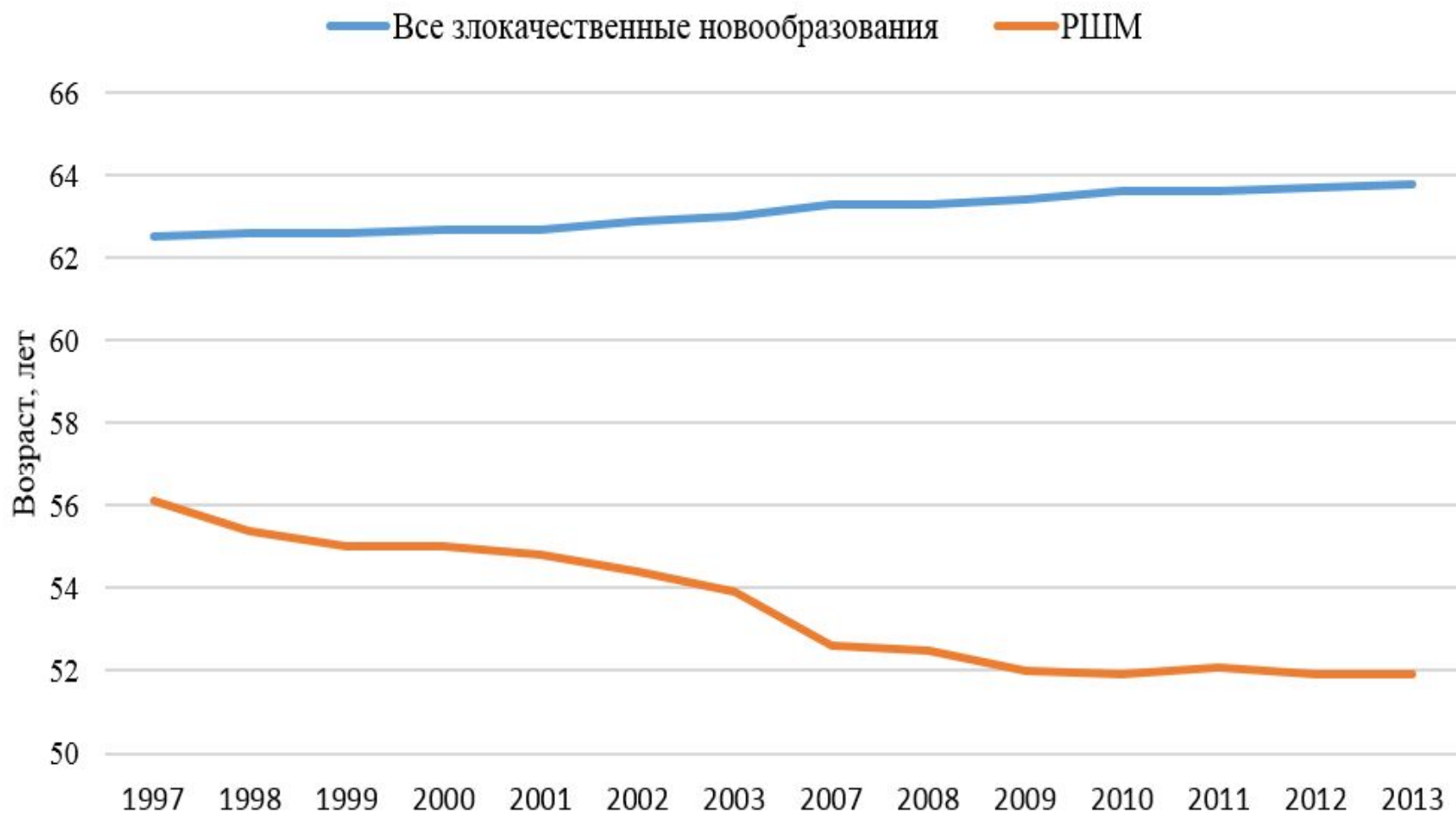
Заболееваемость населения России и Москвы РШМ в 1997-2013 гг. (Стандартизированные показатели на 100 тыс. населения)

В России в 2013 году зарегистрировано 15 427 новых случаев РШМ (14,7 на 100 000 населения).

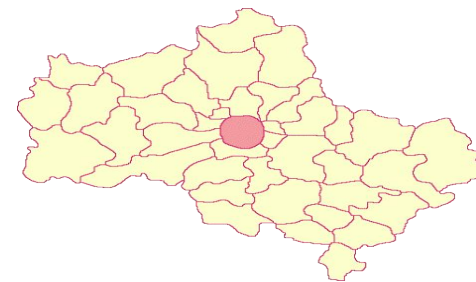
В Москве в 2013 году зарегистрировано 844 новых случая РШМ – 8,46 на 100 000 населения



Средний возраст в России больных женщин с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования



Заболеваемость РШМ в Московской области



Год	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
Показатель заболеваемости РШМ на 100 тыс. человек	7,9	7,8	9,2	8,4	9,5	11,7	17,8	17,6	16,2	16,6	17,2	18,9



Выявляемость по возрасту РШМ в Московской области

Возраст	Число	% от общего числа больных с РШМ
20-24	4	0,6
25-29	24	3,4
30-34	42	6,1
35-39	77	11,2
40-44	107	15,5
45-49	74	10,7
50-54	83	12,1
55-59	95	13,8
60-64	67	9,7
65-69	23	3,3
70-74	42	6,1
75-79	24	3,5
80-84	16	2,3
85 и старше	10	1,4

Российская статистика РШМ (2014 г)

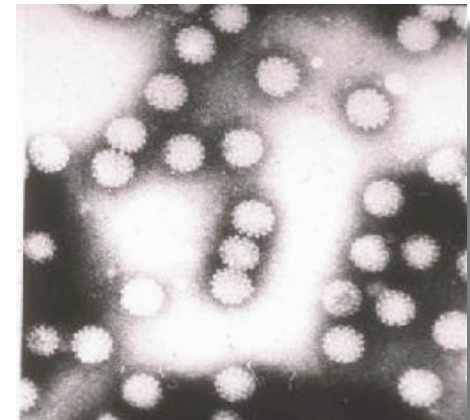
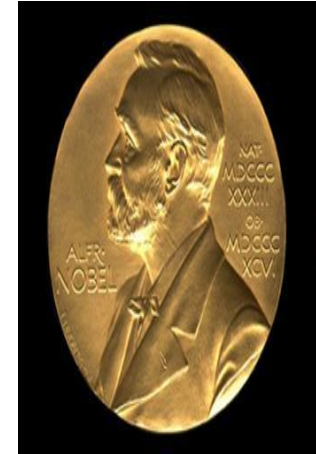
- Распространенность РШМ увеличилась с 110,3 в 2004 до 118,6 на 100000 населения в 2014 году.
- К концу 2014 г. под наблюдением по поводу РШМ находилось 172949 женщин или 118,6 на 100 000 населения
- Выявлено 15 840 новых случаев РШМ, из которых всего у 32,7% больных - при профилактическом осмотре.
- У 62,3% женщин выявлена I-II, у 26,2% - III и у 9,2% -IV стадии РШМ, что привело к летальности на 1 году с момента выявления 16,3% больных.
- Абсолютное число больных РШМ в стадии *in situ* в России увеличилось с 1951 в 2004 до 44418 в 2014 году, что составило 27,0 на 100 населения.
- Смертность от рака шейки матки среди российских женщин в возрасте до 30 лет составляет 8,9%

РШМ и вирус папилломы человека (ВПЧ): связь неоспорима

- Нет РШМ без ВПЧ – Нобелевская премия за открытие
- ВПЧ – представители семейства Папилломавирусов¹
- Генетический материал представлен двуцепочечной ДНК в сферическом капсиде¹
- 190 типов ВПЧ способны инфицировать человека¹
- Только 15 типов расцениваются как онкогенные или ВПЧ высокого риска, способные вызывать РШМ²

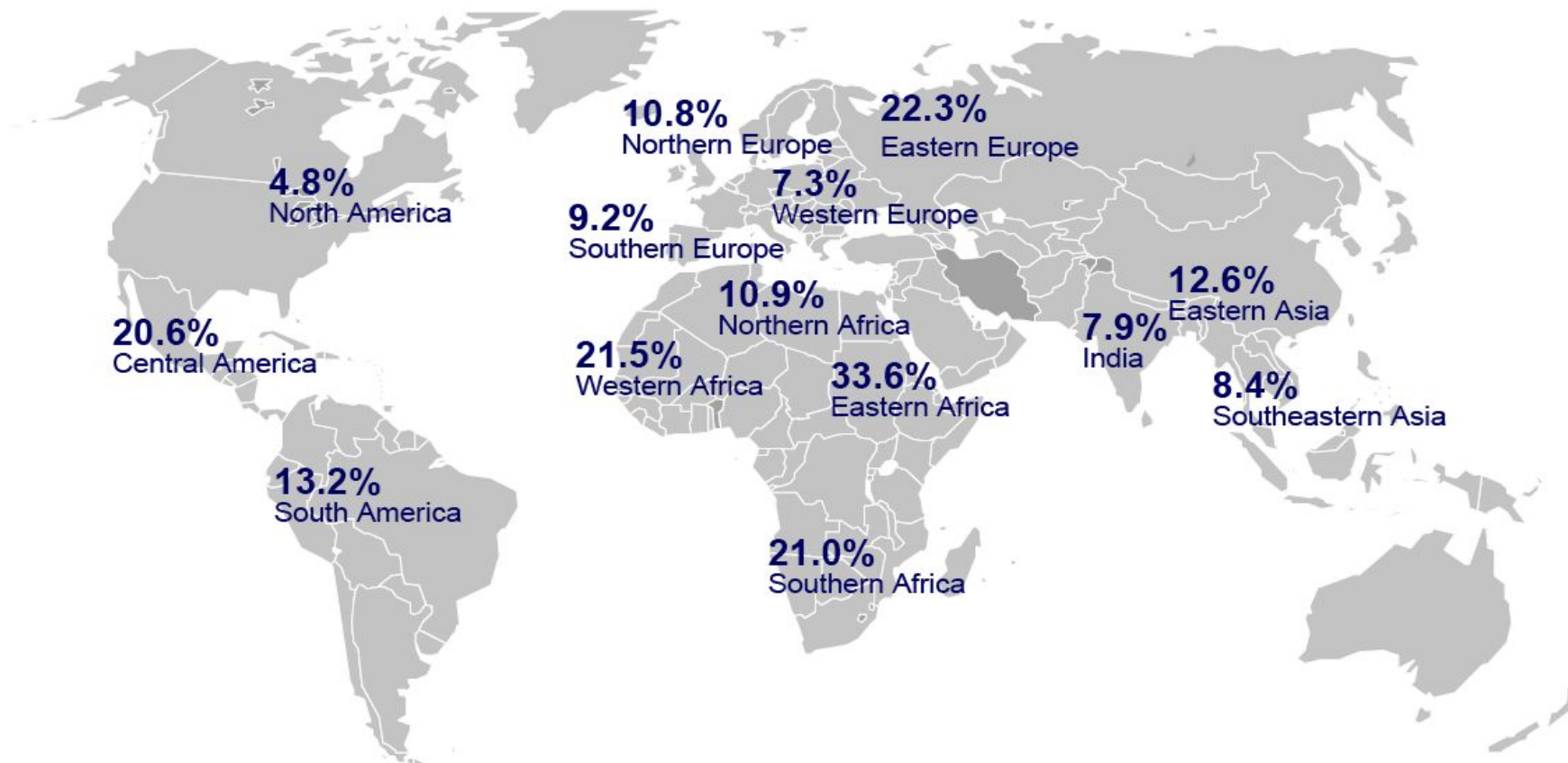


Харальд цур Хаузен



Капсиды ВПЧ – приблизительно 55 нм в диаметре

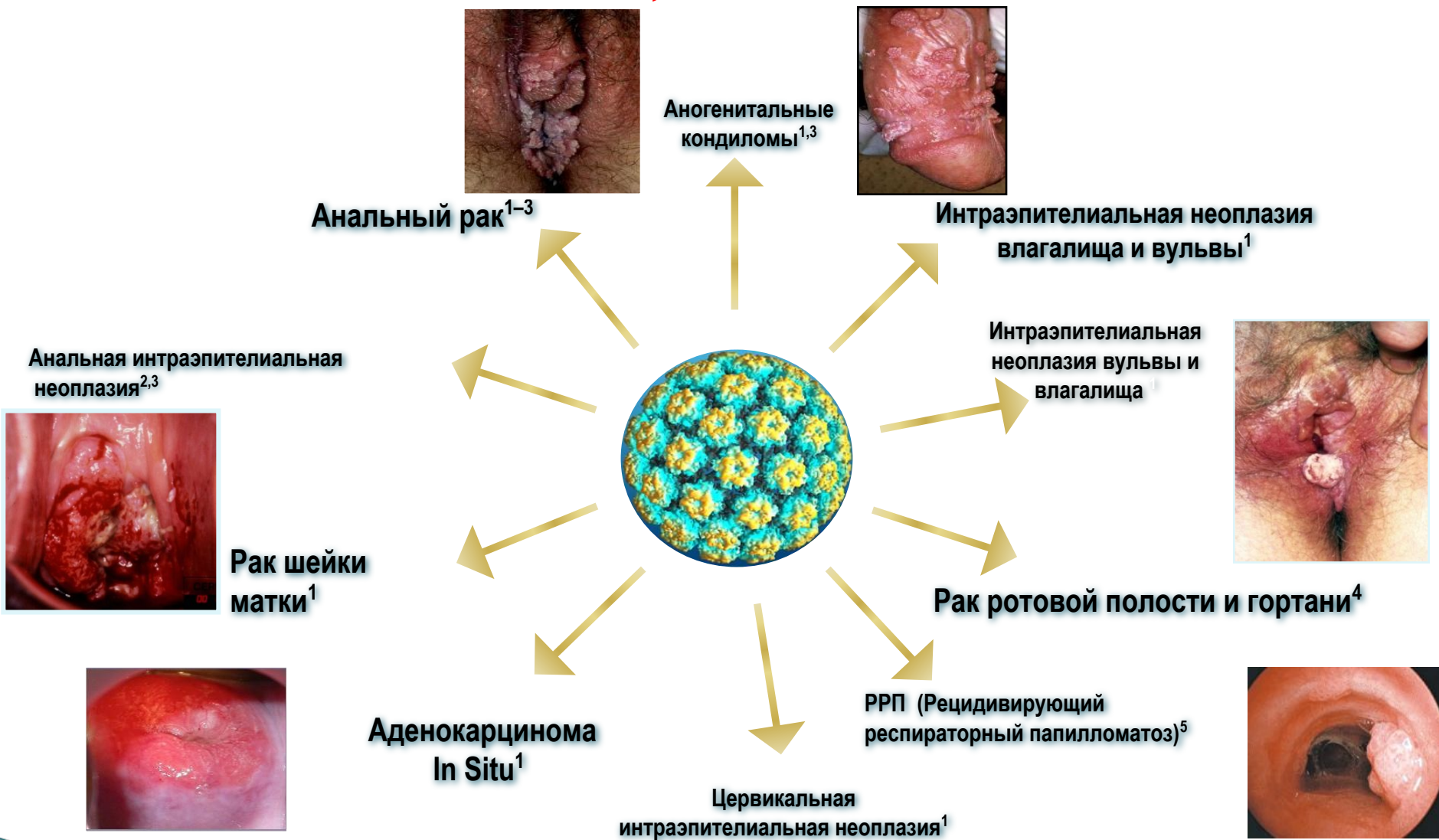
ВПЧ – самая распространенная инфекция, передаваемая половым путем



Более 660 миллионов людей в мире инфицированы ВПЧ (12% населения)

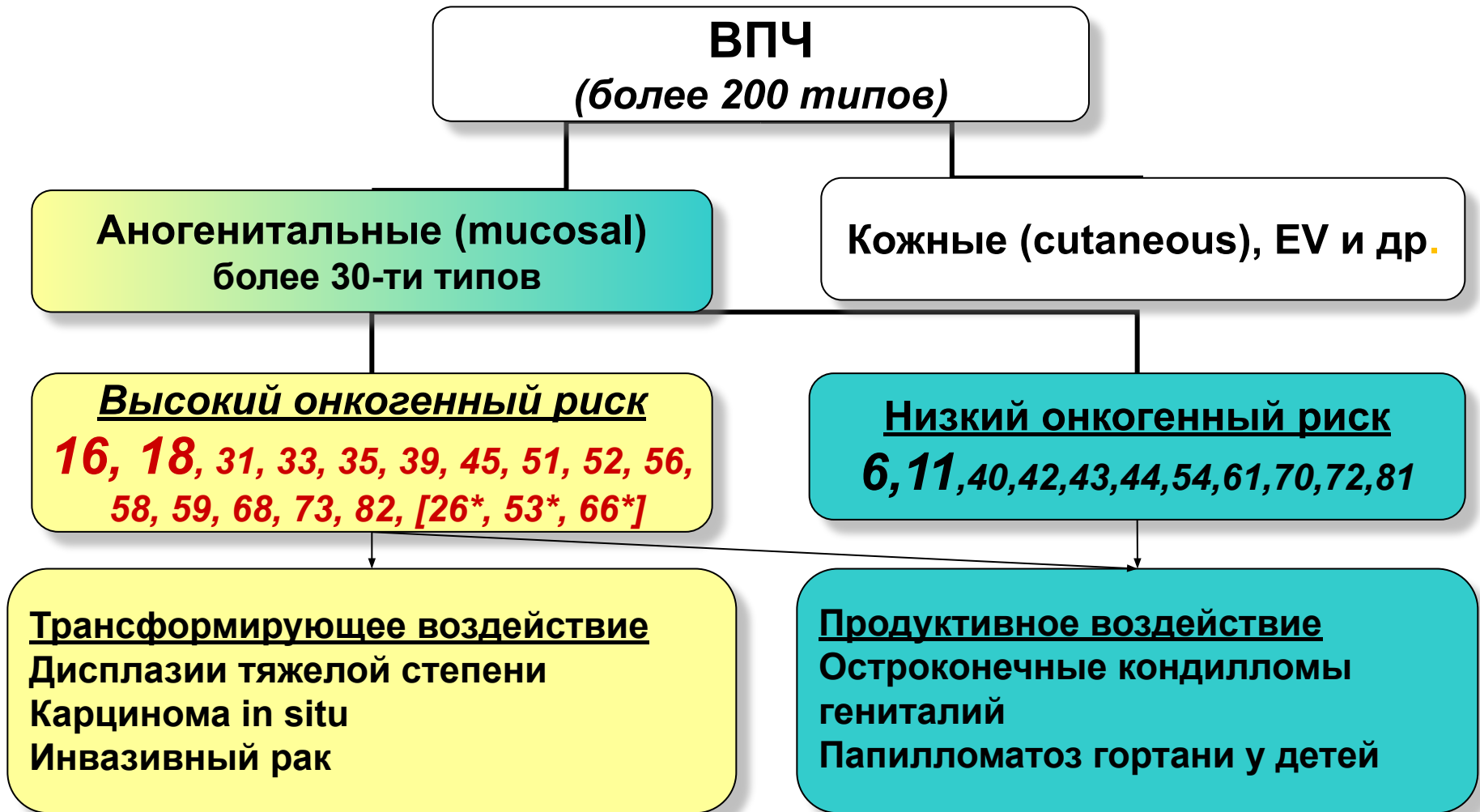
Мета-анализ статей, опубликованных с января 1995 по май 2009. Данные из 194 исследований, включающих 1 016 719 женщин, среди которых у 73 018 определялся ВПЧ

Заболевания, вызванные ВПЧ



1. Braaten KP et al. *Rev Obstet Gynecol.* 2008;1:2–10. 2. Hoots BE et al. *Int J Cancer.* 2009;124:2375–2383. 3. IARC. *IARC monographs on the evaluation of carcinogenic risks to humans. Human papillomaviruses.* Vol 90. Lyon, France: IARC; 2007. 4. Munoz N et al. *Vaccine* 2006. 5. Larson D et al. *Journal Compilation* 2010. Reprinted by permission from Wolters Kluwer Publishers Ltd: [EMBO J] (Modis Y et al. *EMBO J.* 2002;21:4754–4762), copyright 2002. RRP: permission from Sankaranarayanan D., et al. *N Engl J Med* 2005 CC, AIS: permission from Sellors J.W. and Sankaranarayanan R. *A Beginner's manual.* IARC / C: permission from BSIP / age fotostock

Эпидемиологическая классификация ВПЧ



Злокачественные новообразования, связанные с инфекцией онкогенными типами ВПЧ у женщин¹

ЛОКАЛИЗАЦИЯ	Количество случаев в год	Все виды рака, связанные с ВПЧ (%)	Связанные с ВПЧ 16/18	Связанные с ВПЧ 16/18 (%)
Шейка матки	492800	93,5 %	344900	70 %
Вульва, влагалище	16000	3 %	12800	80 %
Анальный канал	14300	2,7 %	13100	92 %
Ротоглотка	1100	0,2 %	1000	91 %
Полость рта	2900	0,5 %	2800	97 %
ВСЕГО	527200		374600	(71 %)



1. Адаптировано из: Parkin DM *et al.* Vaccine 2006;24.: Suppl3:S3/11–S3/25.

ВПЧ и рак вульвы и влагалища

- 40 000 случаев в год в мире
- ВПЧ 16/18 ответственны за треть (36%) случаев рака вульвы и более половины (58%) рака влагалища
- ВПЧ 6/11 вызывают 9,3% рака влагалища



Рак шейки матки



Рак влагалища



Рак вульвы

ВПЧ и анальный рак

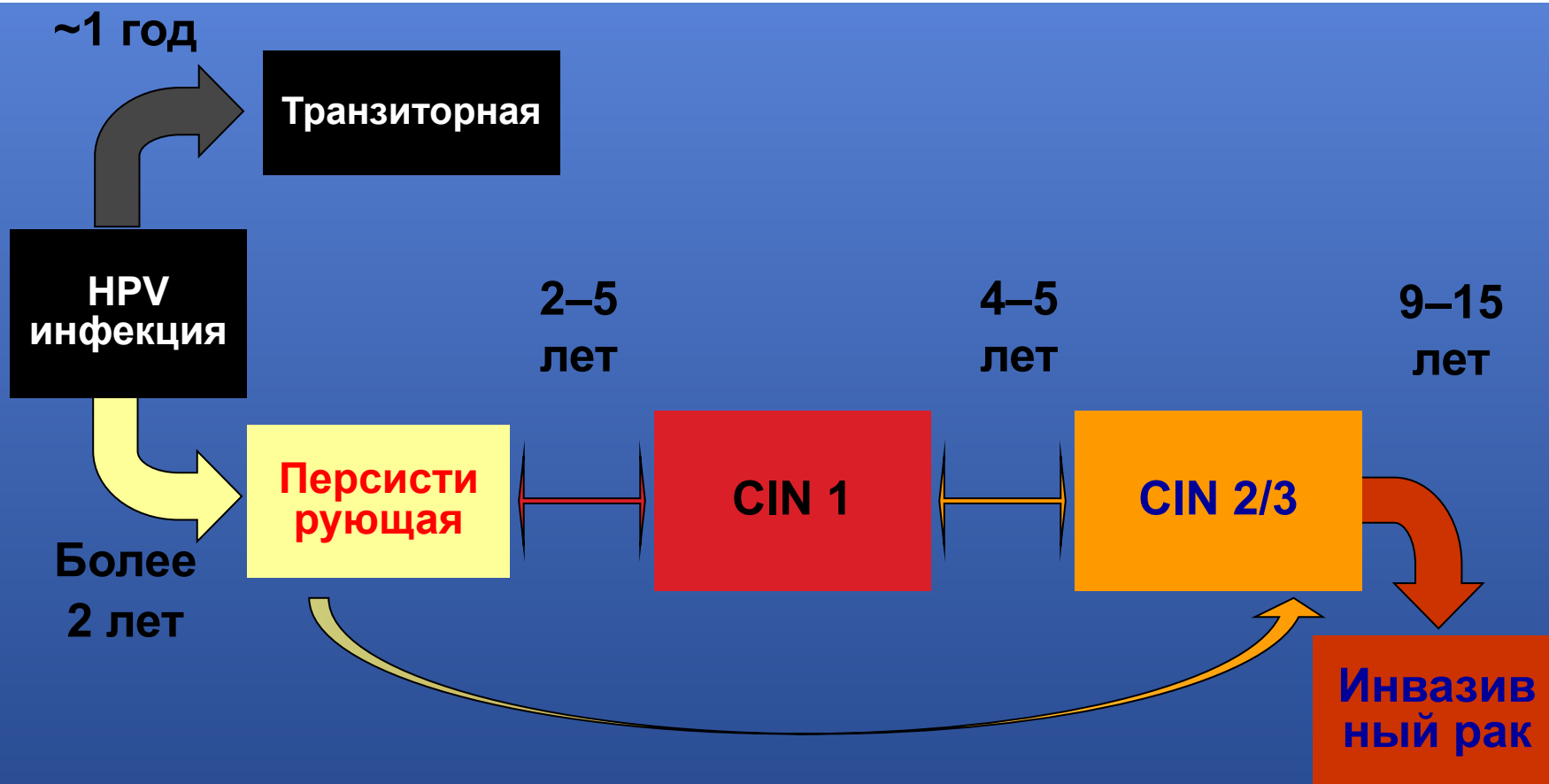
- в мире регистрируется $\approx 100\ 000$ случаев ежегодно, в полтора раза чаще у женщин, чем у мужчин
- В большинстве случаев (73%) ассоциируется с ВПЧ 16/18



ВПЧ и рак головы и шеи

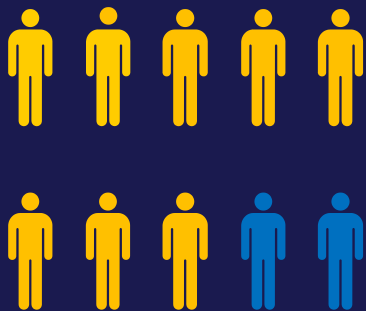
- В мире все чаще диагностируются случаи рака головы и шеи :
- **400 000** случаев рака ротовой полости и глотки в год в мире
- **223 000** смертей в год от рака ротовой полости и глотки
- Этиологическим фактором у **15-20%** пациентов является ВПЧ инфекция

Инфекция HPV высокого риска и потенциальная прогрессия до рака шейки матки

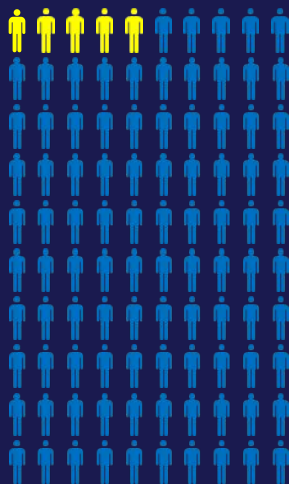


Глобальная распространенность ВПЧ-инфекции

~8 из 10 человек инфицируются ВПЧ на протяжении жизни.¹



Примерно у ~2-5% ВПЧ инфекция персистирует, приводя к злокачественным поражениям.²



~2 из 3 партнеров лиц с АК обнаруживают их вскоре у себя.³



Из расчётных 12,7 миллионов новых случаев рака по всему миру в 2008 году около 4,8% могли быть связаны с ВПЧ.

В 2012 году расчётное число новых случаев РШМ во всём мире составило 528 000 (четвёртый по частоте встречаемости рак среди женщин), а расчётное число смертей – 266 000 (также четвёртое место среди злокачественных новообразований, повлекших за собой смерть у женщин).

1. Franco EL et al. In: Franco EL, Monson J, eds. *New Developments in Cervical Screening and Prevention*. Blackwell 1997:14–22. 2. Koutsky L. *Am J Med*. 1997;102:3–8. 3. National Institute of Allergy and Infectious Diseases (NIAID). niaid.nih.gov/topics/genital_disorders/understanding/Pages/transmission.aspx. Accessed November 12, 2011.



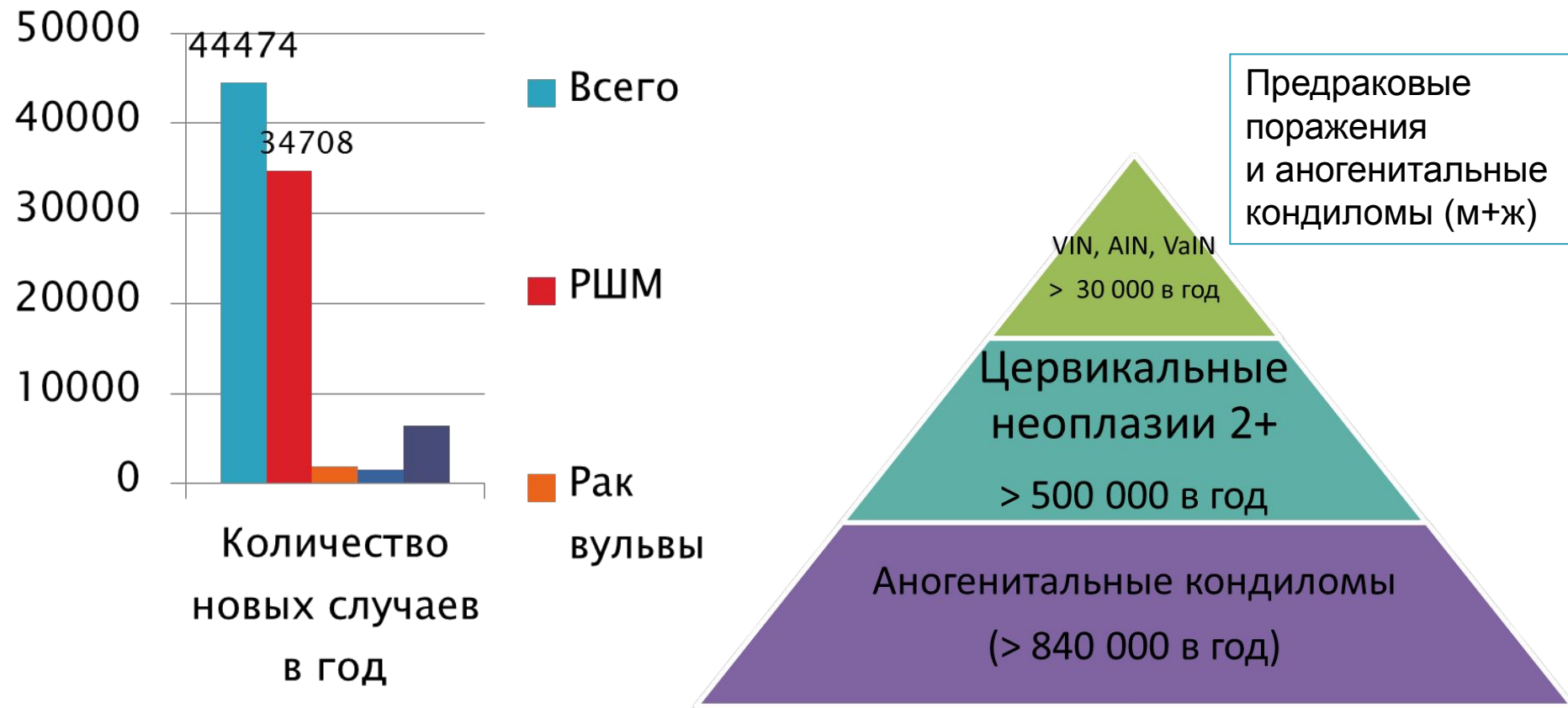
Распространенность ВПЧ-ассоциированных заболеваний у мужчин и женщин в мире

Количество ежегодных случаев ВПЧ-ассоциированных заболеваний у мужчин и женщин



- ^aEstimated 85% of high-grade cervical lesions are HPV-related.³
- ^bEstimated 76% of low-grade cervical lesions are HPV-related.³
- ^cEstimated gender ratio of genital warts: 54% males; 46% females.⁶

Количество ВПЧ-ассоциированных заболеваний в Европе¹



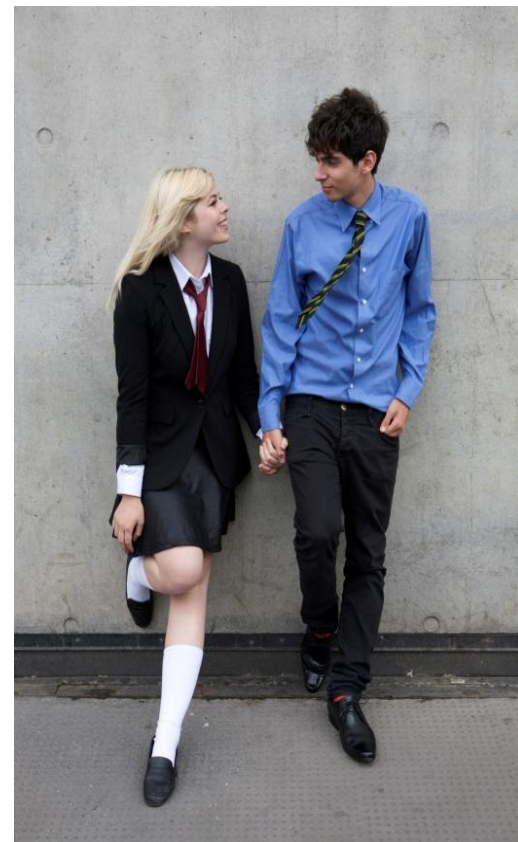
Онкологические
Заболевания (м+ж)

Более 1 350 000 новых случаев в год!

1. Hartwig S et al. Estimation of the epidemiological burden of HPV-related anogenital cancer, precancerous lesions and genital warts in women and men in Europe. Papillomavirus Research 1(2015):90-100

ВПЧ легко передается ¹

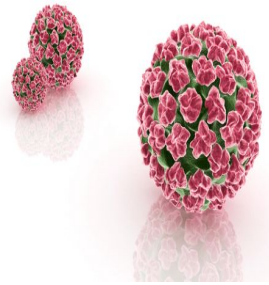
- ВПЧ может распространяться посредством сексуальных контактов любого вида^{2,3}
- Для инфицирования может быть достаточно всего лишь одного партнера³
- Пациенты заражаются ВПЧ от других инфицированных лиц, не имеющих видимых признаков или очагов заболевания²
- Передача вируса возможна при контакте с незащищенными презервативом участками кожи¹
- В большинстве случаев очаги ВПЧ элиминируются самостоятельно, персистирующая инфекция ВПЧ может стать причиной клинически значимого заболевания⁵



©jupiterimages.com.
Модель.

1. Burchell AN et al. *Vaccine*. 2006;24(Suppl 3):52-61. 2. Genital HPV Infection—CDC Fact Sheet. Веб-сайт Центров по контролю и профилактике заболеваний США. <http://www.cdc.gov/std/HPV/HPV-Factsheet-March-2013.pdf>. По состоянию на 18 марта 2014 г. 3. ... et al. *Am J Epidemiol*. 2003;157:218-226. 4. Baldwin SB et al. *Sex Transm Dis*. 2004;31:601-607. 5. Центры по контролю и профилактике заболеваний (CDC). *Epidemiology and Prevention of Vaccine-Preventable Diseases*. 12th ed. Washington DC: Public Health Foundation, 2012. <http://www.cdc.gov/pubs/pinkbook/downloads/hpv.pdf>. По состоянию на 18 марта 2014 г.

Международная организация по исследованиям в области рака (IARC)



- Рак шейки матки- полностью предотвратимое заболевание
- ПВИ- вакциноуправляемая инфекция
- Вакцина против ВПЧ является вакциной против рака шейки матки

- **Бивалентная вакцина** против ВПЧ **16 и 18** типов
Лицензирована в 2007

- **Квадривалентная вакцина** против 4 типов вируса **16,18,6,11**
Лицензирована в 2006

2013 г. Гардасил^R

ВПЧ 16 / 18 + 11 / 16 + 31 / 33 / 45 / 52 / 58

Комплексный подход к контролю рака шейки матки

Первичная профилактика
Образование, изменение полового
поведения

вакцинация против ВПЧ¹

Вторичная профилактика=Скрининг

Регулярный, хорошо организованный скрининг позволяет выявить изменения на ранних стадиях, поддающихся лечению¹

Лечение

Лечение предрака и рака¹

Палиативное лечение

Симптоматическое облегчение боли у женщин с инвазивным некурабельным раком¹

**Только вакцинация против ВПЧ позволяет
предотвратить развитие заболеваний, остальные
методы позволяют выявить и лечить уже
существующие заболевания**

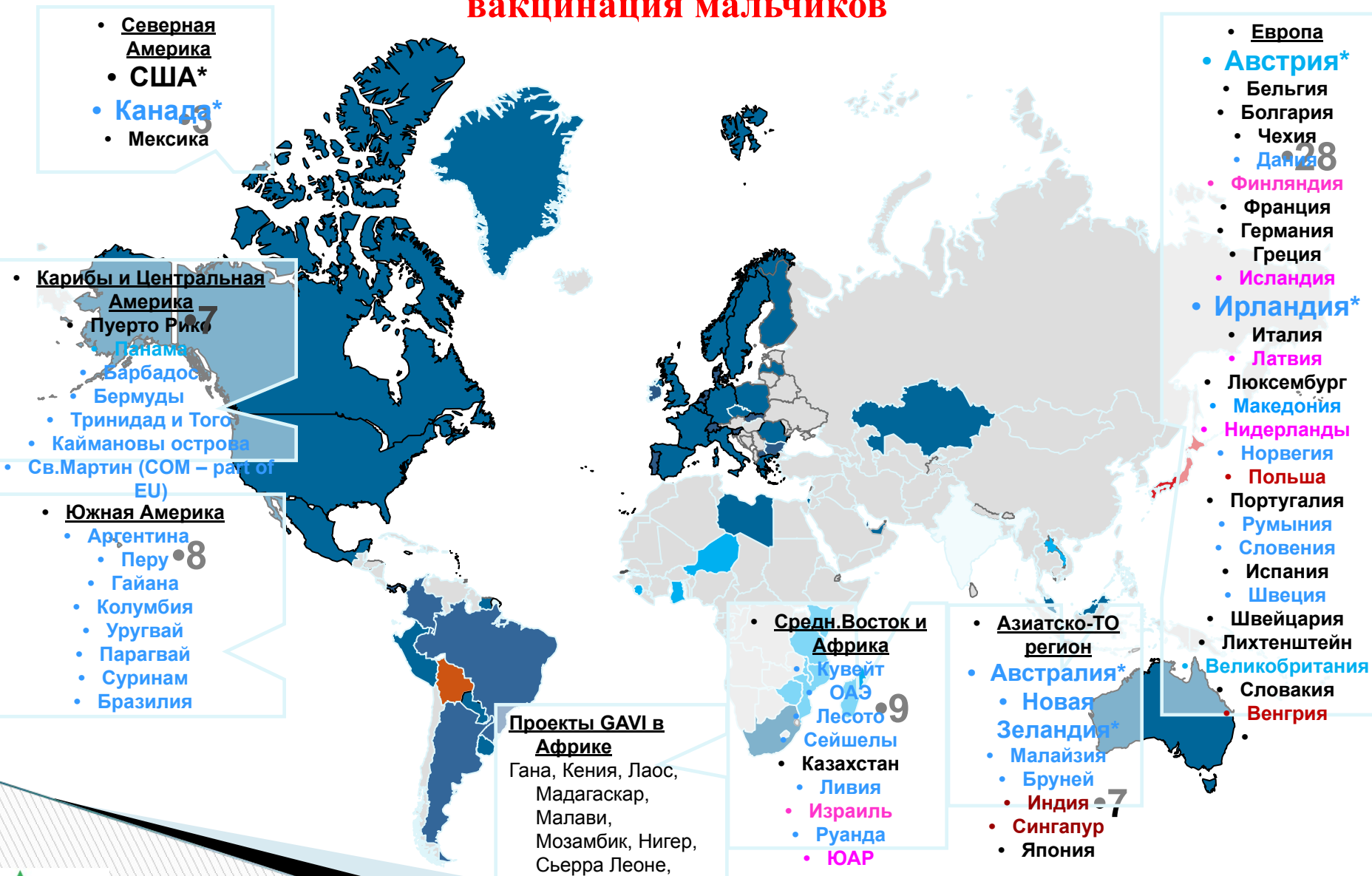
Стратегия ВОЗ

Глобальное видение и стратегия иммунизации (GIVS) 2006-2015

- первая глобальная 10-летняя программа
 - цель: полная реализации потенциала иммунизации для контроля смертности и заболеваемости от вакицнопредотвратимых заболеваний
 - приоритетным является вакцинопрофилактика следующих заболеваний
1. **Пневмония**
 2. **Диарея**
 3. **Рак шейки матки**



•Вакцинация против ВПЧ включена в Национальные программы иммунизации в 60 странах мира, в том числе в 6 странах включена вакцинация мальчиков



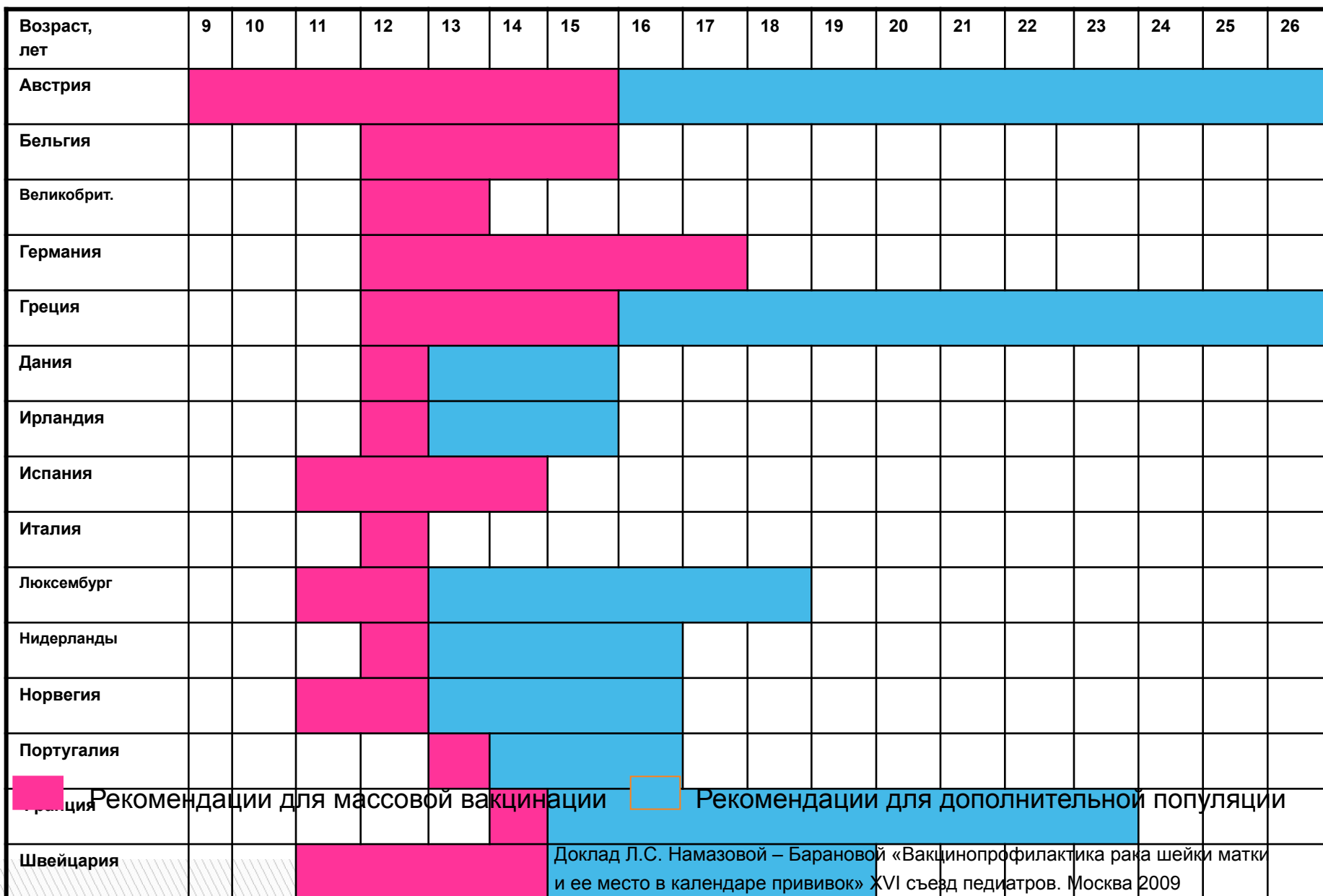
*Рекомендации по вакцинации мальчиков

•Данные на Февраль 2014г

Кого прививают?

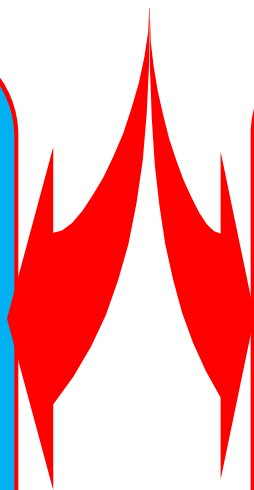
- ▣ **Основные вакцинируемые когорты девочек – 10-14 лет, не вступившие в сексуальные отношения**
- ▣ **Сексуально активные девушки-подростки в возрасте 15- 17 лет**
- ▣ **В ряде стран финансируется вакцинация более старших когорт населения**
- ▣ **В США, Австралии и др. в программу вакцинации включены также мальчики**

Рекомендации по профилактике ВПЧ-инфекции в странах Европы – возраст начала вакцинации



Внедрение вакцинации

Медицинские проблемы
и эпидем.
потребность
17 россиянок
ежедневно умирают
от РШМ (Чиссов В.И. 2011)



Организационны
е
вопросы
Финансирование
Включение
в календарь

Социальные факторы

Готовность населения вакцинацию
принять
Необходимость проведения обязательных
образовательных программ среди

В РОССИИ

- проведение вакцинации против ПВИ не предусмотрено национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям

Вакцинация против ПВИ возможна

- при принятии закона субъекта РФ, направленного на предупреждение и ограничение распространения инфекционных заболеваний, в том числе ПВИ
- при разработке, принятии и реализации региональной программы, плана мероприятий по предупреждению и ограничению распространения ПВИ в субъекте РФ с осуществлением иммунопрофилактики населения



Московская
область- 1
регион



Москва

Ханты-
Мансийский
автономный
округ



Якутия



Пермь



Тюмень



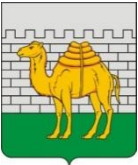
Самара



Тверь

Программы вакцинопрофилактики РШМ и ВПЧ - инфекции в 27 регионах РФ

Челябинск



Смоленск

Соликамск



Ставрополь



Екатеринбург



Краснодар

Ярославль



60 юбилейная сессия Европейского бюро ВОЗ

□ 10-13 сентября 2010 года Москва



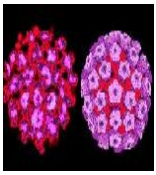
В.В. Путин:
«Важное место в нашей работе
занимает борьба с инфекционными
заболеваниями»



Всемирная организация
здравоохранения
Европейское региональное бюро

Ущерб, наносимый ВПЧ-инфекцией в России (расчетные данные, ФОМС)

Патология	Число случаев в год	Ущерб на 1 случай (РУБ.)
Летальный РШМ	6 500	380 000
РШМ	12 000	380 000
CIN 1	390 000	40 000
CIN 2, 3	130 000	100 000
Аногенитальные бородавки	390 000	40 000
ИТОГО		51 230 000 000



Экономический ущерб от ВПЧ-ассоциированных заболеваний в Московской области

Заболевание	Кол. на 1 РШМ	Стоимость лечения 1 сл	Кол. в МО	Сумма, руб
Смерть от РШМ	1	380,000	343	130,340,000
Выживаемость (50%)	2	380,000	686	260,680,000
CIN 2-3, AIS	20	100,000	6860	686,000,000
CIN 1	60	40,000	20580	823,200,000
Генитальные КОНДИЛОМЫ	60	20,000	20580	411,600,000

Общие затраты от заболеваний руб/год 2,311,820,000

ПРОГРАММА

«ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ ВИРУСОМ ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА, В МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ». (2008-2012 годы) (2013-2015)



Главный исполнитель:
Министерство

здравоохранения МО

ГБУЗ МО МОНИИАГ



Вакцинация
девочек в возрасте
12-13 лет

2008 г.- 2011г. выделено **120** млн. руб.

закуплено **20 550** доз вакцины,

вакцинировано **6850** девочек Люберцы, Наро-Фоминск, Мытищи, Раменское, Видное, Клин, Красногорск, Коломна, Ногинск

2012г. выделено **60** млн. руб., закуплено

11976 доз вакцины, вакцинировано **3992**

девочек Наро-фоминский, Ленинский, Люберецкий и Раменский районы

2013г. выделено **60** млн. руб, закуплено

12936 доз вакцины, вакцинация **4312**

девочек Ногинский, Красногорский, Одинцовский, Воскресенский р-ны и г. Железнодорожный

2014 г. Выделено **60** млн. руб

ПРОГРАММА
«ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ,
ВЫЗЫВАЕМЫХ ВИРУСОМ ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА, В
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ». (2013-2015) приказ 751 от 17.06.2014

- **2014 год** выделено 60 млн. закуплено **13656** доз квадривалентной вакцины Гардасил для вакцинации **4552 девочек**
- Долгопрудный (1050 доз) **350**
- Подольск (1860 доз) **620**
- Раменский (1302 доз) **434**
- Дубна (750 доз) **250**
- Наро- Фоминск (1860 доз) **620**
- Коломна (3300 доз) **1100**
- Серпухов (1986 доз) **662**
- Зарайск (600 доз) **200**
- МОНИИАГ (948 доз) **316**

Охват вакцинацией в 2014-2015 г.г. (по состоянию на 01.11.15)

Муниципальный район	Получено доз	Количество девочек	V1	% охвата	Количество отказов
Коломна	3300	1100	206	18,7	837
Серпухов	1986	662	50	7,6	244
Дубна	750	250	250	<u>100</u>	125
Зарайск	600	200	27	<u>9</u>	234
Раменское	1302	434	194	44,7	580
Долгопрудный	1050	350	30	8,6	325
Подольск	1860	620	178	28,7	117
Наро-Фоминск	1860	620	415	66,9	80
Всего	12 708	4236	1350	31,9	2532

Муниципальные районы МО, где проведена и проводится вакцинапрофилактика РШМ



С 2008 года
вакцинировано
17000 девочек МО

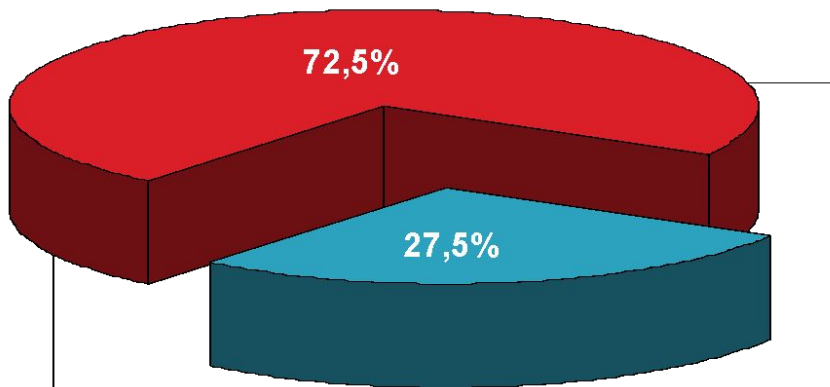
Люберцы, Наро-Фоминск,
Мытищи, Раменское, Видное,
Клин, Красногорск, Коломна, Ногинск,
Воскресенск, Железнодорожный, Одинцово,
Серпухов, Дубна, Зарайск, Долгопрудный,
Подольск.

Образовательная программы в Московской области с 2007 года

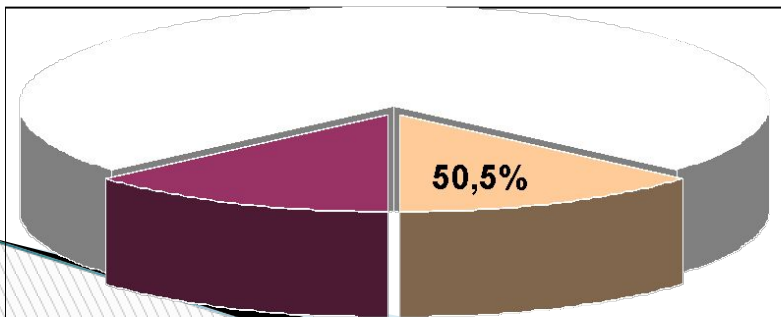
- Проведены выездные научно-практические конференции и обучающие семинары**
- Врачи и население обеспечены информационными материалами (Методическое руководство, лекции, буклеты, плакаты и др.)**
- Организована работа СМИ**
- Был открыт телефон горячей линии, подготовлены специалисты-консультанты.**
- Проведена работа в школах по вопросам вакцинации с педагогами, девочками и родителями**
- В МОНИИАГ организована и регулярно проводится образовательная школа по ПВИ для врачей**

Эпидемиологическая потребность расширения календаря прививок в МО : ВПЧ

Половой дебют у девочек-подростков Московской области

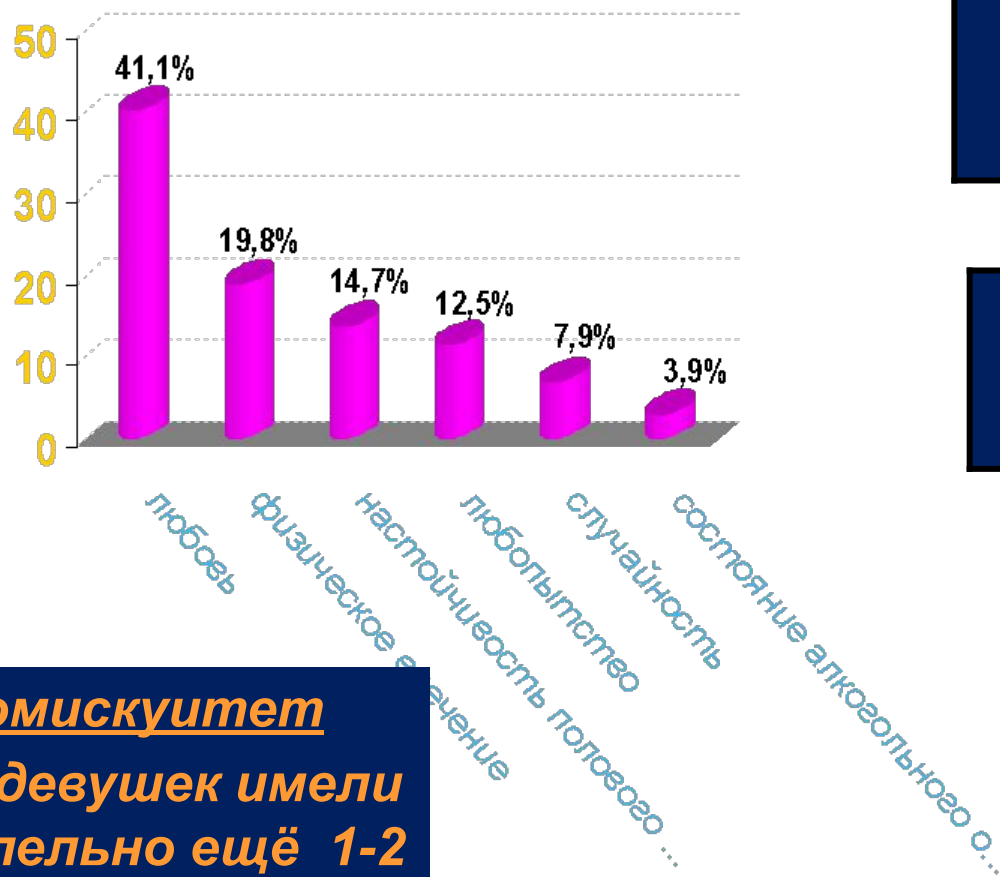


1/3 девочек-подростков начинают половую жизнь в возрасте 14-17 лет



50,5% сексуально-активных подростков 14-17 лет инфицированы ВПЧ высокого онкогенного риска

Факторы риска у девочек – подростков Московской области



Барьерная
контрацепция
презерватив 23,8%.

Курение 78,1 %

Промискуитет
35,7% девушек имели
параллельно ещё 1-2
половых партнёров.

Антивакцинальное движение и Успехи иммунизации в мире

- Эрадикация натуральной оспы
- Ожидается эрадикация полиомиелита
- Значительное снижение заболеваемости и смертности от следующих заболеваний:

Дифтерия

Столбняк

Коклюш

Гепатит В

Корь

Краснуха

Гемофильная инфекция типа b





6 000 000

сохраненных жизней
каждый год

ВАКЦИНАЦИЯ

самое эффективное
медицинское вмешательство
из изобретенных
человеком

750 000

детей спасено
от инвалидности каждый год

+400 000 000

лет жизни для всего человечества
каждый год

Когда можно оценить результаты вакцинации от ВПЧ и РШМ в «реальной жизни»?

• Краткосрочные (месяцы)

- ✓ Снижение инфицированности ВПЧ
- ✓ Снижение заболеваемости аногенитальными кондиломами

• Промежуточные результаты (годы)




- ✓ Снижение частоты предраковых поражений

• Долгосрочные результаты (десятилетия)

- ✓ снижение заболеваемости и смертности от рака шейки матки, анального рака, других раков аногенитальной области

Краткосрочные результаты и экономию бюджетных средств можно получить только при использовании четырехвалентной вакцины

Зависимость эффективности от охвата вакцинацией населения

	 Австралия	 Новая Зеландия	 США	 Швеция
Программа начата	2007 ¹	2008 ⁴	2006 ⁵	2006 ⁸
Охват вакцинацией	81-84%;	52% ⁴	49% ⁵	25% ⁸
Стратегия вакцинации	ШКОЛА	ШКОЛА	ПОЛИКЛИНИКА + аптека	ПОЛИКЛИНИКА
Снижение частоты аногенитальных бородавок	Практически исчезли	63%	30%	25%

- Эффективность вакцинации зависит от охвата населения (как для любой другой вакцинации)
- ВОЗ рекомендует охват вакцинацией не менее 70%
- Охват вакцинацией выше в странах, где вакцинация проводится в школах

¹Согласно оценке, по 3 дозы, на ноябрь 2008 г., девочкам 12–15 лет. Библиография в комментариях к слайду.

Результаты программы вакцинации от ВПЧ в Московской области в 2012 году

Изменение характера репродуктивного поведения

- Сексуальный дебют до 15 лет отмечен только у **2,0%** вакцинированных девочек-подростков (*против 12,5% среди невакцинированных в 2007 году*)
- **100%** вакцинированные девочки информированы о роли ВПЧ в канцерогенезе (*против 5,5% в 2007 году*)

Снижение заболеваемости аногенитальными

кондиломами среди девушек до 18 лет в
вакцинированных 9 районах

(с 14,2 на 100 тыс. девочек в 2009 году

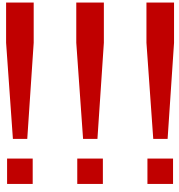
до 8,03 на 100 тыс. девочек в 2012)

Перспективы вакцинопрофилактики РШМ в Московской области



Вакцинация для детей, матери которых больны тяжелыми ЦИН и РШМ, **обязательно должна быть бесплатной**

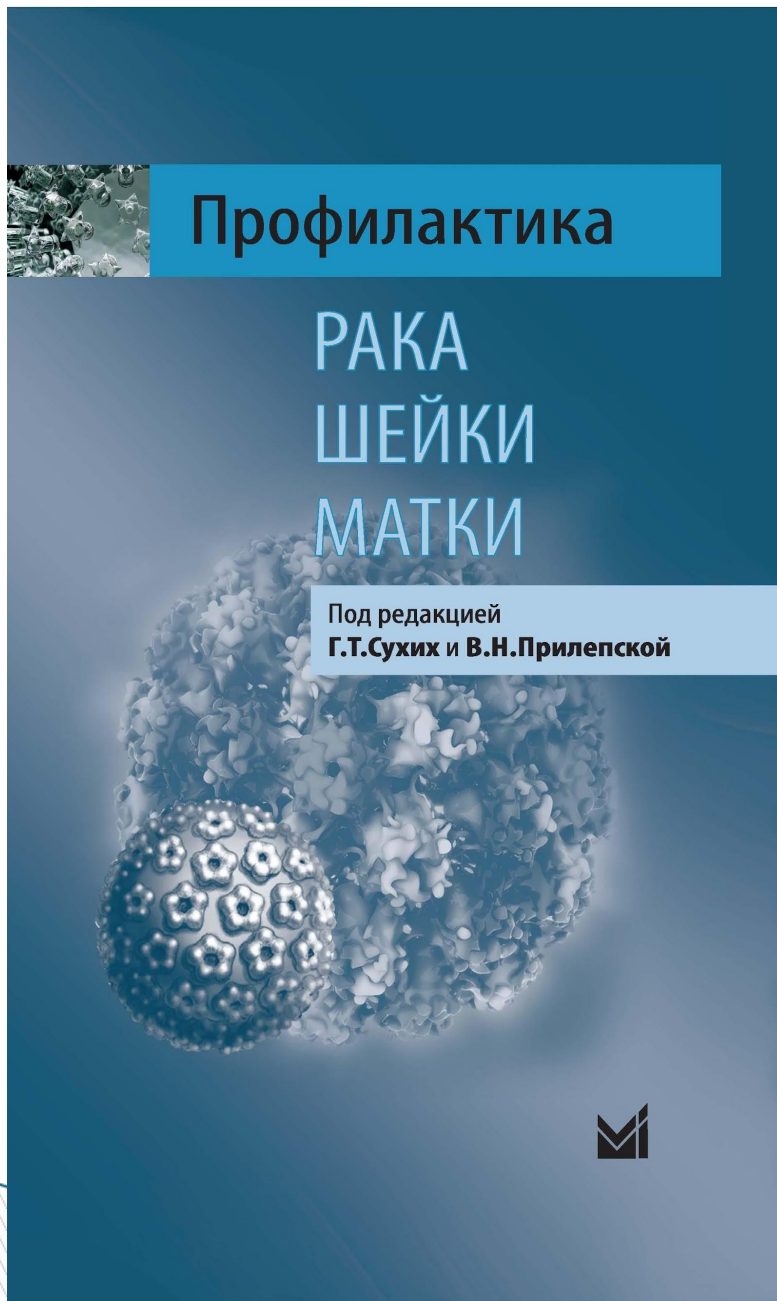
*Риск рака шейки матки у дочерей матери которых больны РШМ в 132 **раза** больше, чем общепопуляционный риск*



**ВАКЦИНАЦИЯ
от ВПЧ и РШМ**

СКРИНИНГ

В мире доказано, что финансовые затраты на проведение вакцинации от РШМ и эффективного скрининга ниже, чем на лечение больных с запущенными формами рака шейки матки.



**Российский и
международный опыт
профилактики РШМ
систематизирован и
представлен в книге:**

**«Профилактика рака
шейки матки.
Руководство для
врачей (2012г.)»**

Подготовлены

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЗВАННЫХ ВИРУСОМ ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА

Данные клинические рекомендации рассмотрены и утверждены на заседании Исполкома профессиональной ассоциации детских врачей Союз педиатров России на XVIII Конгрессе педиатров России «Актуальные проблемы педиатрии» 15 февраля 2015г.

Рабочая группа:

Научный центр здоровья детей РАМН (Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С., Таточенко В.К., Вишнева Е.А., Федосеенко М.В., Селимзянова Л.Р.), ФГУ НИИ ДИ ФМБА (Лобзин Ю.В., Харит С.М.), ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Брико Н.И., Лопухов П.Д), ФГБУ «НЦАГиП им В.И Кулакова» (Сухих Г.Т., Прилепская В.Н., Уварова Е.В.), Гильдия специалистов по ИППП «ЮСТИ РУ) (Гомберг М.А.), ГБУЗ МО МОНИИАГ (Краснопольский В.И., Зароченцева Н.В.), ГУ НИИ вакцин и сывороток им И.И. Мечникова РАМН (Костинов М.П.), СурГУ (Белоцерковцева Л.Д.)



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Еженедельный эпидемиологический бюллетень

24 октября 2014 года

№ 43, 2014,89, 465-492

<http://www.who.int/wer>

Стратегия вакцинации

- ВОЗ осознает серьезность проблемы рака шейки матки и других заболеваний, вызываемых ВПЧ, для международного общественного здравоохранения и снова рекомендует включить ВПЧ-вакцины в национальные программы иммунизации при условии, что: профилактика рака шейки матки и/или других заболеваний, вызываемых ВПЧ, является приоритетом общественного здравоохранения; внедрение вакцины выполнимо в плане организации; устойчивое финансирование может быть обеспечено, и будет принята во внимание экономическая эффективность стратегий вакцинации в стране или области.

Еженедельный эпидемиологический бюллетень

24 октября 2014 года

№ 43, 2014, 89, 465-492

<http://www.who.int/wer>

- ВПЧ-вакцины должны внедряться в рамках комплексной стратегии по профилактике рака шейки матки и других заболеваний, вызываемых ВПЧ, включающей:
- санитарное просвещение относительно поведенческих аспектов, снижающих риск заражения ВПЧ
- обучение медицинских работников
- информирование женщин по поводу скрининга, диагностики и лечения предраковых поражений и рака
- повышение доступности качественных служб скрининга и лечения инвазивного рака и паллиативной помощи

Вакцинация против ВПЧ является основным подходом профилактики, но она не подразумевает отмену скрининга на более поздних этапах жизни, так как вакцины не защищают от всех типов ВПЧ высокого риска.

- Вакцинацию не следует откладывать из-за того, что другие мероприятия не могут быть реализованы в то же время.

«Декада вакцин»

«Декада вакцин 2011-2020 - это мир, в котором дети и их семьи будут наслаждаться жизнью и не бояться вакцинопредотвратимых заболеваний»



World Health
Organization

**Вакцинировать девочек необходимо
сегодня для защиты их "ЗАВТРА"**



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!