

Федеральное государственное бюджетное
общеобразовательное учреждение высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Презентация на тему:

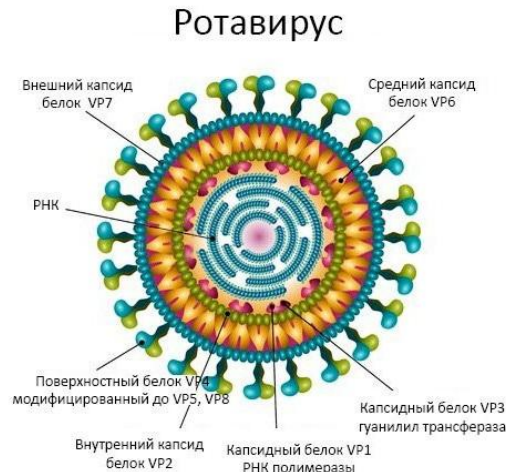
Вакцинация против ротавирусной инфекции.



Выполнил: студентка 502 группы
Педиатрического факультета
Грешилова В.В.

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

- Ежегодно в мире регистрируют до 138 млн. случаев ротавирусных гастроэнтеритов.
- Болеют преимущественно дети первых 2 лет жизни.
- Ежегодный уровень летальности от ротавирусных гастроэнтеритов колеблется от 400 000 до 705 000 случаев.



ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- Ротавирусная инфекция (РВИ) — антропонозное высококонтагиозное острое инфекционное заболевание, характеризующееся преимущественным поражением желудочно-кишечного тракта в виде гастроэнтерита с симптомами диареи и рвоты, развитием общей интоксикации, дегидратации и нередко наличием респираторного (катарального) синдрома в начальном периоде болезни.

Ротавирус инфицирует 95% детей до 5 лет в мире⁵

- Ротавирус **высококонтагиозный** – только 10-100 вирусов необходимо для инфицирования¹
- Путь распространения: **фекально-оральный – контактно - бытовой**

(допускается воздушно-капельный) выделяется 10 триллионов вирусов в 1 грамме²

НОСИТЕЛЬСТВО !

- **Очень устойчив во внешней среде**

(особенно в питьевой воде)

- Санитарно-гигиенические мероприятия **частично влияют** на распространение инфекции:

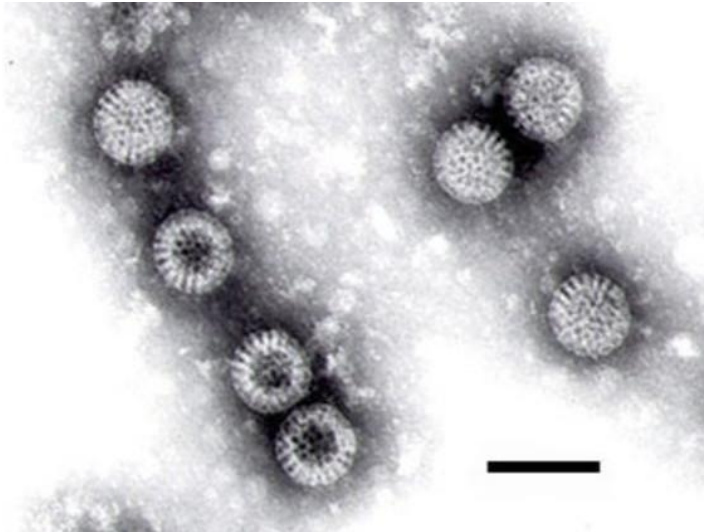


Ротавирус

Выделение возбудителя длится до **21** дня

Инкубационный период \approx **2** дней

Длительность симптомов **2- 6** дней



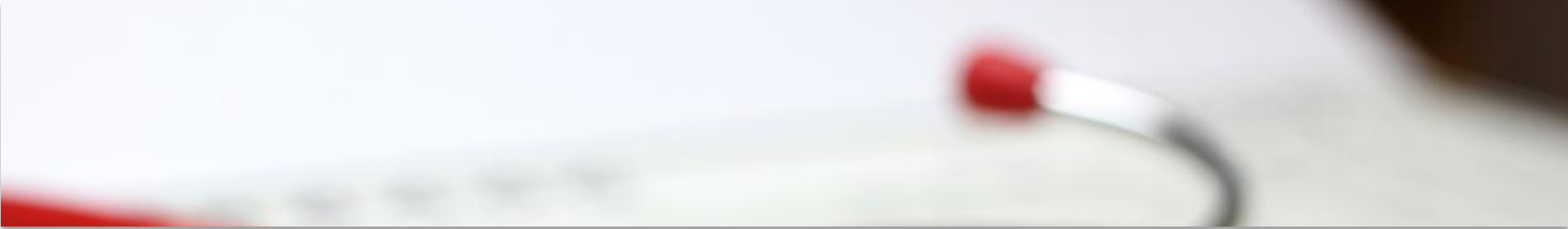
Профилактика ротавирусной инфекции

- популяризация грудного вскармливания,
- обеспечении населения чистой питьевой водой,
- проведении санитарных и гигиенических мероприятий.
- Однако, учитывая высокий уровень заболеваемости ротавирусной инфекцией, даже в странах с высоким уровнем гигиены, высокую летальность, отсутствие специфического лечения, сложность в предупреждении распространения заболевания, **приоритетным направлением профилактики инфекции является вакцинопрофилактика.**

Вакцинация

- Вакцинация против ротавирусной инфекции не только снизит заболеваемость, но и существенно уменьшит затраты на терапию как в амбулаторных условиях, так и в условиях стационара.





Разработки по созданию первых вакцин против ротавирусной инфекции **начались в 1970 г.**, с момента идентификации возбудителя. Сначала вакцины создавались на основе серотипов ротавирусов животных, так как было найдено много общего в антигенной структуре ротавируса человека и животного.

В 1998 г. первая пероральная живая атенуированная вакцина против ротавирусной инфекции была создана в США. Вакцина содержала 4 серотипа ротавирусов быка и была рекомендована к применению у детей в возрасте 2, 4 и 6 месяцев. Вакцина применялась в период с октября 1998 по май 1999 г. у 1 200 000 детей. В октябре 1999 г. использование вакцины было остановлено вследствие увеличения риска возникновения инвагинаций кишечника .

РОТАВИРУСНАЯ
ИНФЕКЦИЯ
ВАКЦИНАЦИЯ



- Курс вакцинации состоит из 2 доз, вводимых внутрь с интервалом в 4-8 нед. в течение первых 6 мес. жизни (одновременно с вакцинами против дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита и Хиб-инфекции).
- Эффективность вакцинации достигает 70-80%, а в отношении форм, требующих госпитализации или внутривенной регидратации - 100% .

ВАКЦИНЫ



В настоящее время в мире существует две **вакцины** против ротавирусов, прошедшие клинические испытания. **Обе принимаются орально и содержат ослабленный живой вирус:**

пентавалентная живая ослабленная вакцина (RotaTeq, Merck);

моновалентная живая ослабленная вакцина (Rotarix™, GlaxoSmithKline).

RotaTeq



Rotarix



РотаТек

- это живая пероральная пентавалентная ротавирусная вакцина (ПВРВВ), содержащая пять живых реассортантных штаммов ротавируса (бычьих и человеческих).



Показания к проведению вакцинации

- Активная иммунизация детей в возрасте от 6 до 32 недель с целью профилактики гастроэнтерита, вызываемого ротавирусами серотипов G1, G2, G3, G4 и серотипов G, содержащих P1A[8] (например, G9).



Противопоказания

- Повышенная чувствительность к любому компоненту вакцины, а также сильная реакция на предыдущее введение ПВРВВ.
- Инвагинация кишечника в анамнезе.
- Врожденные пороки развития желудочно-кишечного тракта, предрасполагающие к инвагинации кишечника
- Внекишечная локализация врожденной патологии (Spina bifida, экстрофия мочевого пузыря).
- Иммунодефицитное состояние (в случае подозрения на наличие иммунодефицитного состояния необходимо исключить данный диагноз).
- Наличие в семье больных с иммунодефицитными состояниями.
- Установленная генетически обусловленная непереносимость фруктозы, нарушение всасывания глюкозо-галактозного комплекса, недостаточность ферментов сахаразы и/или изомальтазы.
- Острая форма диареи или рвоты (вакцинацию проводят на стадии ремиссии).

Схема и организация проведения вакцинации

- Вакцина в виде раствора в объеме 2 мл (1 доза) предназначена только для перорального приема. Курс вакцинации состоит из 3 доз препарата ПВРВВ с интервалом между введениями от 4 до 10 недель. Схема введения. Первая доза препарата ПВРВВ вводится в возрасте от 6 до 12 нед, что обеспечивает максимальную безопасность пациенту. Все три дозы рекомендуется ввести до достижения ребенком возраста 32 нед жизни. Эффективность и безопасность ПВРВВ не были установлены у детей в возрасте младше 6 и старше 32 нед жизни.

Вакцинация особых групп детей

- Недоношенные дети.

Вакцину можно применять у недоношенных детей, родившихся при сроке беременности не менее 25 нед;

- Вакцинация ВИЧ-инфицированных детей.

Маловероятно, что бессимптомная ВИЧ-инфекция будет влиять на безопасность и эффективность ПВРВВ. Тем не менее подтвержденных клинических данных по вакцинации детей с перинатальным контактом по ВИЧ-инфекции, пациентов с подтвержденной ВИЧ-инфекцией при отсутствии признаков иммунодефицита не достаточно. Детям, которым в течение последних 42 дней проводилась гемотрансфузия или вводились иммуноглобулины, вакцинацию проводят с осторожностью.

Ротарикс™

- Зарегистрирована в **116** странах мира
- **90 000** детей приняли участие в исследованиях
- **71** млн. доз распространено в мире

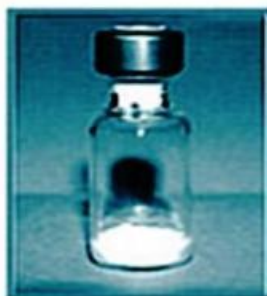


Ротарикс™

- Моновалентная живая ослабленная вакцина, штамм G1P8
- Суспензия для перорального применения
- Имитация природного инфицирования ротавирусом¹⁻³
- Эффективна против штаммов не входящих в состав вакцины⁴



РОТАРИКС™ / ROTARIX™ Вакцина для профилактики ротавирусной инфекции (Бельгия)





Вакцинация против ротавирусов показана всем детям в возрасте **от 6 до 24 недель жизни.**

Для завершения полного курса вакцинации **необходимо ввести 2 дозы вакцины с минимальным интервалом в 4 недели.**

Вакцина Ротарикс™ обеспечивает защиту на 73–89 % против ротавирусных гастроэнтеритов и на 86–100 % против развития тяжелых форм заболевания.

Ротарикс™ легко дополняет Национальный Календарь вакцинации



Ротарикс™ можно применять одновременно с введением педиатрических вакцин (включая ОПВ)

Противопоказания

- установленная повышенная чувствительность к любому компоненту вакцины Ротарикс после предыдущего применения;
- неустраненное врожденное недоразвитие ЖКТ (например дивертикул Меккеля), что может быть предпосылкой развития кишечной инвагинации.

Специальные предостережения по применению препарата

- Вакцина представляет собой прозрачную бесцветную жидкость без посторонних примесей в пероральном аппликаторе или пластиковой тубе, закрытых защитным колпачком.
- Препарат готов к применению, растворения не требуется.
- Перед применением содержимое перорального аппликатора визуально проверяют на наличие любых посторонних частичек и/или внешних повреждений; при вышеперечисленных изменениях вакцину не используют.

Особые указания

- Введение вакцины Ротарикс следует отложить при остром заболевании, сопровождающемся лихорадкой, диарее или рвоте. Однако наличие незначительных проявлений инфекции не является противопоказанием к проведению иммунизации.
- Применение вакцины Ротарикс должно быть отложено у лиц с диарей или рвотой. Данные о безопасности и эффективности применения вакцины Ротарикс у детей грудного возраста с заболеваниями ЖКТ отсутствуют, поэтому вакцину применяют с осторожностью, сопоставляя необходимость вакцинации с риском проявлений побочных действий.
- Применение препарата Ротарикс для вакцинации при первичном и вторичном иммунодефиците, включая ВИЧ-инфицированных детей грудного возраста, специально не исследовалось.
- Лиц, контактирующих с недавно вакцинированными детьми, информируют о необходимости соблюдения правил личной гигиены (например мыть руки после смены подгузников у ребенка).
- Ограниченные данные, полученные при иммунизации 140 недоношенных детей, показали, что Ротарикс можно применять у этой группы детей, однако уровень клинической защиты остается неизвестным.
- Как и при применении других вакцин, защитный иммунный ответ может быть получен не у всех вакцинированных детей.
- Вакцина Ротарикс не защищает от гастроэнтерита неротавирусной этиологии.

Спасибо за внимание! Будьте здоровы!

