

Національна технічна група експертів з питань імунопрофілактики (НТГЕІ)

ПОЗИЦІЯ № 09-06/2022-1

(офіційна заява)

Щодо рекомендації МОЗ України стосовно заходів з імунопрофілактики

Позиція НТГЕІ щодо вакцинації проти грипу в Україні в сезон 2022/2023

- НТГЕІ зауважує, що запобігання та боротьба з інфекційними захворюваннями в контексті агресії РФ та бойових дій на території України є важливим питанням. Зокрема це стосується вакцинації проти інфекційних хвороб.
- НТГЕІ наголошує, що вакцинація проти грипу залишається одним з найбільш важливих заходів з попередження грипу, його ускладненням.
- НТГЕІ наголошує на важливості вакцинації проти грипу осіб з урахуванням пріоритетності в умовах наявного/прогнозованого дефіциту вакцини проти грипу, недоступності вакцини для всього населення.

Найвищий пріоритет для вакцинації проти грипу:

- вагітні жінки; жінки, які, ймовірно, будуть перебувати у вагітності під час епідемії грипу;
- медичні працівники;
- працівники, які працюють в установах, які доглядають за людьми похилого віку або особами з обмеженими можливостями;
- співробітники критичних структур (військовослужбовці, співробітники МНС та МВС).

Інші пріоритетні групи для вакцинації проти грипу:

- особи з хронічними захворюваннями серця або легень, метаболічними або нирковими захворюваннями, хронічними захворюваннями печінки, хронічними неврологічними захворюваннями або імунодефіцитами:
 - ВІЛ-інфекція;
 - Цукровий діабет;
 - Первинні імунодефіцити (селективний дефіцит IgA, дефіцит субкласів IgG, транзиторна гіпоамаглобулінемія, дефіцити системи фагоцитозу, дефіцити системи комплементу);
 - Хронічні захворювання печінки (у тому числі фіброз та цироз печінки);
 - Бронхіальна астма;
 - Ураження нирок (хронічна ниркова недостатність або нефротичний синдром);

- Хронічні захворювання легень (вроджені аномалії, набуті хвороби, муковісцидоз);
- Хронічні ураження серцево-судинної системи (вроджені та набуті вади серця, кардіоміопатія);
- Функціональна чи анатомічна аспленія (у тому числі – серпоподібноклітинна анемія);
- Трансплантація кісткового мозку;
- Пацієнти, що тривало утримують ацетилсаліцилову кислоту;
- Лімфома;
- Множинна мієлома;
- Лейкемія;
- особи віком понад 65 років, незалежно від інших факторів ризику;
- мешканців закладів тривалого догляду для людей похилого віку та осіб з інвалідністю;
- діти віком 6–59 місяців;
- ув'язнені, військовополонені;
- особи, які тривалий час перебувають в пунктах розміщення тимчасово переміщених осіб.

ПОЗИЦІЯ № 09-06/2022-2

(офіційна заява)

Щодо рекомендації МОЗ України стосовно заходів з імунопрофілактики

Позиція НТГЕІ щодо реагування на ризик можливого спалаху холери в Україні.

- В умовах широкомасштабної агресії РФ, бойових дій НТГЕІ висловлює свою позицію щодо ризику спалаху холери в Україні. Ризик зараження холерою виникає в умовах надзвичайної гуманітарної катастрофи при значних переміщеннях населення та скупченні людей, де часто відбувається порушення або відсутність доступу до медичних послуг, чистої води, дотримання санітарно-гігієнічних правил та використання збудника холери в якості біологічної зброї. Саме тому мають бути визначені кроки МОЗ України як реагування до можливого спалаху холери.
- Вакцинація проти холери доповнює інші заходи профілактики та контролю, повинна впроваджуватися у відповідних умовах як частина комплексних стратегій боротьби з холерою або під час розробки інших заходів.
- Кампанію масової вакцинації проти холери можна проводити в рамках підготовки до можливого спалаху холери або як реагування на наявний спалах холери.

- Для чіткого визначення територій та груп населення, які потребуватимуть вакцинації проти холери, необхідно провести аналіз даних з епідемічної ситуації, можливостей лабораторної діагностики холери, можливості проведення вакцинації, місцевої інфраструктури та логістичних можливостей.
- Вакцинацію проти холери слід пріоритезувати для окремих груп населення, які мають високий ризик інфікування. Передусім для медичних працівників, особливо тим, хто, ймовірно, будуть знаходитись у безпосередньому контакті з хворими на холеру. Наступною пріоритетною групою мають бути особи, які в умовах надзвичайної гуманітарної катастрофи вимушені споживати забруднену їжу чи воду, особливо в районах з обмеженим доступом до закладів охорони здоров'я.
- Вважаємо за необхідне ініціювати МОЗ України звернення до міжнародних організацій про надходження вакцини проти холери в якості гуманітарної допомоги.
- На даний момент існує два типи оральних вакцин, які прекваліфіковані ВООЗ, проти холери (OCVs): 1) WC-rBS, моновалентна нежива цільноклітинна (O1) вакцина з рекомбінантним В субодиночним холерним токсином (Дукорал®), 2) WC, нежива модифікована цільноклітинна двовалентна (O1 і O139) вакцини без В субодиноци (Shanchol TM, Euvichol® та mORCVAXTM). Існує великий досвід застосування у світі вакцин проти холери з даними, які підтверджують високий профіль безпеки, одночасного введення з іншими ін'єкційними та пероральними вакцинами.
- Вважати дані рекомендації як тимчасові і такі, що можуть бути змінені у випадку надходження оновлених даних щодо ризиків спалаху та поширення холери.