

Національна технічна група експертів з питань імунопрофілактики (НТГЕІ)

ПОЗИЦІЯ № 12-10/2022

(офіційна заява)

Щодо рекомендації МОЗ України стосовно заходів з імунопрофілактики

Дані рекомендації НТГЕІ мають рекомендований характер.

Рекомендації НТГЕІ щодо можливості використання вакцини Jynneos проти віспи мавп на території України.

• Наразі дані щодо ефективності вакцин в профілактиці віспи мавп є обмеженими. Дослідження вакцин тривають. Зниження кількості випадків віспи мавп відбувається одночасно з впровадженням вакцин в країнах. Ймовірно, що таке зниження відбувається під впливом інших факторів, а не лише через запроваджену вакцинацію.

• НТГЕІ не рекомендує універсальну вакцинацію населення проти віспи мавп на території України.

• Головною стратегією протидії поширенню вірусу віспи мавп та хвороби є інформування населення щодо методів неспецифічної профілактики, раннє виявлення і діагностика випадків, ізоляція та відстеження контактів, а також доступність вакцинація для вразливих груп щодо віспи мавп.

• Вакцинація проти віспи мавп може бути як постекспозиційна (постконтактна) так і преекспозиційна (доконтактна).

• Постекспозиційну (постконтактну) вакцинацію рекомендовано проводити після відомого контакту з хворим на віспу мавп у наступних випадках:

• Особам, які контактували з хворою на віспу мавп людиною, яких виявили медичні працівники, наприклад, при епідрозслідуванні випадку, відстеження контактів.

• Особам, які знають, що у сексуального партнера протягом останніх 14 днів було діагностовано віспу мавп.

• Певні групи: гомосексуали, бісексуали чи інші чоловіки, які мають секс з чоловіками, або трансгендери чи небінарні люди, які протягом останніх 14 днів мали: секс із кількома партнерами (або груповий секс); залучені до індустрії надання сексуальних послуг; або мав місце секс у зв'язку з подією/місцем/певним географічним районом, де зафіксована передача збудника віспи мавп.

• Доконтактна вакцинація проти віспи мавп може бути запропонована особам з найвищим ризиком контакту з хворим на віспу мавп з урахуванням наступних маркерів поведінки високого ризику:

- нещодавні випадки сексу з кількома партнерами;
- участь у груповому сексі;
- користування послугами, які надають працівники секс-індустрії;
- наявність протягом останніх 6 місяців інфекції, що передається статевим шляхом;

- Усім, хто входить до вищевказаних категорій високого ризику і планує подорож до країни, де спостерігається спалах, вакцинація рекомендована за 4-6 тижнів до від'їзду.

- Медичні працівники, яким може бути запропонована пре- та постекспозиційна вакцинація проти віспи мавп:

- персонал, який, як очікується, буде надавати медичну допомогу хворим на віспу мавп у інфекційних відділеннях;

- персонал у клініках сексуального здоров'я;

- працівники лабораторій, які можуть мати контакт з вірусами віспи (наприклад, віспи мавп або генетично модифікованої коров'ячої віспи), а також інші, які працюють у спеціалізованих і референс-лабораторіях з визначеним ризиком зараження;

- персонал, який братиме участь в заходах заключної дезінфекції, навіть якщо вони забезпечені засобами індивідуального захисту;

- медичні працівники, які будуть залучені до проведення вакцинації (вводять вакцину проти віспи мавп).

- НТГЕІ вважає, що саме по собі не проведення пре-/постекспозиційної вакцинації проти віспи мавп з будь-яких причин чи, навпаки, проведення вакцинації проти віспи мавп не є підставою для скасування ізоляції чи недопущення до виконання професійних обов'язків.

- Вакцина Junpeos застосовується згідно з інструкцією та вводяться дітям та дорослим за схемою 2 доз по 0,5 мл з інтервалом у 28 днів (4 тижні) підшкірно. Дозволений також альтернативний режим введення, який передбачає внутрішньошкірний шлях введення по 0,1 мл, що дозволяє збільшити кількість доступних доз вакцини та імунологічно не поступається стандартній підшкірній дозі.

- Особам, які раніше отримали вакцину проти натуральної віспи, бустерна доза може бути введена, якщо минуло понад десяти років від введення вакцини проти натуральної віспи.

- Вважати дані рекомендації як тимчасові і такі, що можуть бути змінені у випадку надходження оновлених даних та якщо вони не суперечать чинній інструкції до вакцини.