

Прокопчик Е. А.

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА, КАК РЕШЕНИЕ ГЛОБАЛЬНОЙ ПРОБЛЕМЫ

Научный руководитель канд. биол. наук, доц. Любин Г. С.

Кафедра фармакологии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

В 2008 году немецкому учёному Харальду цур Хаузену была вручена Нобелевская премия «За открытие вируса папилломы человека как причины рака шейки матки». Согласно базе данных заболеваемости и смертности от рака 2018 года было диагностировано, что 690 000 из 2,2 миллионов случаев рака ассоциировано с вирусом папилломы человека. По данным ВОЗ ежегодно ВПЧ индуцированный рак выявляется у 625600 женщин и 69400 мужчин. Для этого Всемирная ассамблея здравоохранения (WHA73.2) приняла Глобальную стратегию по ускорению ликвидации рака шейки матки. Одной из целей которой, являлась полная вакцинация против ВПЧ 90% девочек к 15 годам. Вакцинация имеет профилактическое, а не терапевтическое назначение.

Инфицирование происходит половым путём. Риск заражения прямо пропорционален количеству половых партнёров. Поражение слизистых несколькими штаммами вируса одновременно увеличивает шанс развития злокачественного процесса. На данный момент известно более 200 генотипов ВПЧ. Они способны поражать клетки кожи, слизистой оболочки полости рта, глаз, гортани, пищевода, бронхов, прямой кишки, урогенитального тракта. Наиболее опасными являются 16 и 18 тип, которые ответственны за возникновение около 70% случаев рака шейки матки, 90% случаев рака анального канала.

На данный момент в Республике Беларусь зарегистрированы и используются две вакцины: двухвалентный бельгийский препарат «Церварикс», защищающий от 16 и 18 штаммов вируса, и четырёхвалентный американский препарат «Гардасил», направленный на защиту от 6, 11, 16 и 18 штаммов.

Первой лицензированной в 2006 году была вакцина «Гардасил» (Merck, Sharp & Dome (Merck & Co., Уайтхаус-Стейшн, Нью-Джерси, США)). Для пациентов от 9 до 13 лет включительно «Гардасил» может быть применён в соответствии с двухдозовой схемой (0,5 мл в 0, 6 месяцев). Если вторая доза применена ранее, чем через 6 месяцев, то обязательно должна быть применена и третья доза. Также можно использовать согласно трёхдозовой схеме (0,5 мл в 0, 2, 6 месяцев). Вторая доза вводится не ранее, чем через 1 месяц после первой, а третья доза не ранее, чем через 3 месяца после второй. Все три дозы должны быть введены в течение 1 года. Аналогичная трёхдозовая схема проводится лицам старше 13 лет. Максимальный эффект достигается в случае ранней вакцинации – до начала половой жизни.

Вакцина состоит из пустой оболочки вируса, не содержит его генетический материал (ДНК), поэтому невозможно заразиться данным вирусом в результате вакцинации.

В связи с тем, что данный препарат является дорогостоящим, учёные из Массачусетса провели исследование и установили, что однократная доза вакцины против вируса папилломы человека также высоко эффективна: спустя 18 месяцев против 16 и 18 типа на 98%. Такой результат дают вакцины против ВПЧ при использовании двух и трёх доз.

В апреле 2022 года встретила стратегически консультативная группа экспертов ВОЗ по иммунизации для рассмотрения фактических данных об эффективности однократной дозы вакцины против ВПЧ. В результате было принято решение о рекомендации однократного приема для некоторых групп низкого риска. По состоянию на март 2022 года 60% государств-членов ВОЗ включили вакцину против ВПЧ в свой национальный календарь прививок.

В Республике Беларусь данную вакцинацию проводят на платной основе. В связи с тем, что было принято решение о рекомендации однократного приёма, в 2023 году обсуждалась возможность внедрения вакцинации против ВПЧ в национальный календарь прививок на бесплатной основе.