

Грибанова Д.А., Бондарович П.А.
ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ ПОДРОСТКОВ.

*Научный руководитель: д-р мед. наук Соловьева И.Л.,
ст. преп. Хамидулина А.А.*

Кафедра педиатрии

*Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии
и физической культуры, г. Ульяновск*

Актуальность. Вакцинация и ревакцинация подростков имеет ключевое значение при профилактике распространения инфекционных заболеваний. Необходимо соблюдать оптимальные сроки ревакцинации для подростков по отдельным нозологиям согласно национального календаря прививок и рассмотреть возможность ревакцинации против других вакциноуправляемых инфекций в том числе и против вирусного гепатита В. По данным исследований со временем иммунитет после вакцинации и после перенесенных заболеваний снижается. В связи с этим выявляются случаи коклюша, заражения гепатитом В и других вакциноуправляемых инфекций, что говорит о необходимости ревакцинации подростков и взрослых.

Цель: изучить эффективность вакцинации и ревакцинации в подростковом возрасте от инфекционных заболеваний, и рассмотреть возможность проведения ревакцинации установить оптимальные временные рамки.

Материалы и методы. Проведено проспективное открытое исследование для изучения вопроса о вакцинации и ревакцинации подростков.

Результаты и их обсуждение. В Российской Федерации, на фоне экономического развития и расширения доступности современных вакцин для подростков АаКДС, против вируса папилломы человека (ВПЧ), менингококковая, против гепатита В, обсуждаются вопросы включения вакцинации против ВПЧ в национальный календарь и ревакцинации против коклюша в 6-7 и 14 лет, ревакцинации против вирусного гепатита В 14 лет и 24 года. Это обусловлено снижением коллективного иммунитета к коклюшу у школьников через 5-8 лет после первичной вакцинации, выявлением серонегативных лиц против вирусного гепатита В 72,6 % случаев через 14 лет после введения третьей дозы. Менингококковая инфекция представляет особую опасность для детей и пожилых людей. В 2023 году летальность достигала 19%, но среди детей до 4 лет этот показатель составил 38%, а среди лиц старше 65 лет – 31%. По-прежнему большая часть летальных исходов (77,3%) приходилась на детское население. В целом снижение смертности в 2023 году демонстрирует эффективность мер, направленных на борьбу с инфекцией, и подчеркивает необходимость вакцинации и уточнения сроков ревакцинации по ряду инфекций, особенно среди уязвимых групп.

Выводы. Исследования показали, что вакцинация против гепатита В, столбняка, дифтерии и менингококковой инфекции имеют различную эффективность и продолжительность действия. Вакцинация против гепатита В, обеспечивая 100% выработку антител сразу после курса, со временем приводит к снижению иммунитета в 72,6%, что может потребовать ревакцинации в подростковом возрасте. Вакцинация против столбняка и дифтерии обеспечивает более стабильный иммунный ответ за счет регулярной ревакцинации. Четырехвалентная менингококковая вакцина продемонстрировала хорошую переносимость у различных групп детей и у пациентов с отклонениями в состоянии здоровья. Введение плановой вакцинации против ВПЧ поможет защитить подростков от заражения данной инфекцией. Снижение антител против коклюшной инфекции требует пересмотра сроков ревакцинации. Открыт вопрос о бустерной дозе против вирусного гепатита В с утратой антител к 14 годам.