

РЕЗОЛЮЦИЯ

Междисциплинарного Совещания экспертов «Профилактика инфекционных осложнений у иммунокомпрометированных пациентов»

27 июня 2015 г. при содействии Национального научно-медицинского Центра и Евразийского респираторного общества состоялось междисциплинарное Совещание экспертов по вопросам вакцинопрофилактики, в том числе против пневмококковой инфекции, в группах высокого риска (иммунокомпрометированные пациенты) под председательством заместителя председателя Правления ННМЦ по науке, д.м.н., профессора, главного внештатного нефролога МЗСР РК **Туганбековой С.К.**

В работе совета участвовали:

Садуакасова Л.М. – начальник отдела совершенствования медицинской помощи РЦРЗ МЗСР

Отарбаев Н.К. – д.м.н., председатель Правления Республиканского диагностического центра Национального медицинского холдинга.

Рахметова В.С. – д.м.н., руководитель отдела гепатологии ННМЦ, главный гастроэнтеролог, гепатолог, г. Астана

Козлова И.Ю. – д.м.н., профессор, зав. кафедрой пульмонологии МУ Астана, главный внештатный пульмонолог МЗСР РК

Пивоварова И.А. – д.м.н., заместитель председателя Правления АО «Национальный научный центр онкологии и трансплантологии», главный внештатный гематолог МЗСР РК

Султанова Б.Г. – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой нефрологии и гемодиализа КазМУНО

Кемайкин В.М. – к.м.н., заместитель председателя Правления Республиканского диагностического центра по науке, заведующий отделением онкогематологии, трансплантации костного мозга и трансфузиологии

Пак А.М. – к.м.н., руководитель отдела респираторной медицины ННМЦ, генеральный секретарь Евразийского респираторного общества

Абдрахманов Р.З. – к.м.н., зав. отделением химиотерапии КазНИИОиР

Кипшакбаев Р.К. – к.м.н., начальник отдела клинического мониторинга РЦ СПИД

Тулбаева А.Б. – к.м.н., заведующая отделением трансплантации ГСК Научного Центра педиатрии и детской хирургии

Ковзель Е.Ф. – д.м.н., заведующая отделом аллергологии, пульмонологии и орфанных заболеваний Республиканского диагностического центра

Асылбекова М.К. – заведующая отделением ревматологии Национального научного центра материнства и детства

Таубалдиева Ж.С. – к.м.н., руководитель подразделения эндокринных нарушений ННМЦ

Шмидт Х. Дж. (внешний эксперт) – профессор по инфекционным болезням и развитию вакцин Университета Йоханеса Гуттенберга (Майнц, Германия).

Актуальность вакцинопрофилактики инфекционных осложнений у пациентов с иммунодефицитными состояниями отражена в целом ряде международных исследований и рекомендаций. Экспертами также был представлен спектр подходов к внедрению иммунизации в Клинические протоколы диагностики и лечения различных заболеваний, сопровождающихся иммуносупрессией.

В Республике Казахстан в рамках Национального календаря профилактических прививок осуществляется иммунизация преимущественно детей первых лет жизни, без указания особенностей состояния здоровья. При этом риск оценивается лишь с точки зрения неблагоприятной эпидемиологической ситуации, в то время как клинические факторы риска не учитываются. Пациенты с иммунодепрессивными состояниями – это чаще всего пациенты, требующие высокотехнологичной, дорогостоящей помощи по основному заболеванию (трансплантация органов и тканей, онкогематологические заболевания, аутоиммунная патология и т.д.). При этом удельный вес инфекционных вакцин-предотвратимых осложнений у этих пациентов в разы выше, чем у людей с сохранной иммунной системой.

Одними из самых частых форм инфекционных осложнений являются пневмонии. Считается, что до 60% внебольничных пневмоний могут быть вызваны *Str.pneumoniae*; эксперты отметили, что данная цифра может быть даже выше в нашем регионе, учитывая данные Республики Казахстан и Российской Федерации. Так же у этих пациентов в десятки раз выше риск развития инвазивных форм пневмококковых инфекций.

В ходе дискуссии были обсуждены проблемы профилактики пневмококковой инфекции и перспективы снижения заболеваемости пневмониями у лиц с факторами риска.

На основании представленных данных Междисциплинарный совет экспертов рекомендует следующее:

1. Рекомендовать включение вакцинопрофилактики в Клинические протоколы диагностики и лечения заболеваний, сопровождающихся развитием иммуносупрессивных состояний (группа высокого риска развития инфекционных осложнений), в том числе:

- Первичные иммунодефициты
- ВИЧ-инфекция
- Хронические болезни почек (терминальные стадии; пациенты, получающие иммуносупрессивную терапию)
- Онкологические заболевания органов кроветворения
- Онкологические заболевания на терапии иммуносупрессорами
- Трансплантация органов и костного мозга
- Аутоиммунные заболевания вне обострения (пациенты, получающие длительно иммуносупрессивную терапию).

Включение раздела по вакцинации проводить в соответствии с планом пересмотра/создания Клинических протоколов диагностики и лечения заболеваний. Включение рекомендаций по вакцинации начать с групп наиболее высокого риска развития инфекционных осложнений (трансплантация костного мозга и паренхиматозных органов; ВИЧ-инфицированные пациенты; пациенты терминальных стадий заболевания почек на программном гемодиализе).

2. Экспертам-участникам Совещания подготовить в срок до 1.07.2015 года свои предложения по дополнению Клинических протоколов диагностики и лечения заболеваний, указанных в п. 1, разделом «Вакцинопрофилактика инфекционных осложнений».

3. Рекомендовать Республиканскому центру развития здравоохранения (РЦ РЗ) включить в план 2016 года разработку в качестве самостоятельного Протокола по вакцинации пациентов групп высокого риска по развитию инфекционных осложнений. В рабочую группу разработчиков данного Протокола включить участников Совещания экспертов, а также представителей Комитета по защите прав потребителей и Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан.

4. Рекомендовать включение вакцинопрофилактики в Национальные методические руководства по ведению вышеназванных заболеваний, основываясь на международных рекомендациях.

5. Подготовить обоснование для включения вакцинации против ветряной оспы, гриппа, пневмококковой инфекции для лиц с иммуносупрессивными состояниями в Национальный календарь профилактических прививок

как эффективного метода профилактики инфекционных осложнений и снижения летальности у данной категории населения.

6. Направить в Комитет по защите прав потребителей Министерства национальной экономики данную резолюцию с предложением включить раздел «Вакцинация пациентов групп риска» в Санитарно-эпидемиологические правила по иммунизации (проект Приказа №190, Постановление Правительства РК №8).

7. Главным внештатным специалистам МЗСР РК инициировать разработку рекомендаций по вакцинации пациентов с умеренным риском развития инфекционных осложнений (хронические заболевания бронхолегочной и сердечно-сосудистой систем, сахарный диабет, хронические заболевания печени, лица старше 65 лет и др.).

8. Пресс-центру Министерства здравоохранения и социального развития осветить проведение Совещания экспертов, а также довести до сведения широкой медицинской общественности информацию об актуальности вакцинации пациентов групп высокого риска развития инфекционных осложнений.

9. Подготовить информационные письма от имени профессиональных ассоциаций о новых подходах к профилактике пневмококковой инфекции главным специалистам (терапевтам, хирургам (трансплантологам), пульмонологам, кардиологам, нефрологам, онкологам, инфекционистам, эпидемиологам) в регионы РК.

10. Опубликовать резолюцию Междисциплинарного совета экспертов в средствах массовой информации и медицинских изданиях РК.

Для ссылки: Резолюция Междисциплинарного Совещания экспертов «Профилактика инфекционных осложнений у иммунокомпрометированных пациентов» // J. Medicine (Almaty). – 2015. – No 11(161). – P. 96-97