

Вакцинация от ВПЧ

10.09.2025

В период сентябрь-ноябрь 2025 года в Республике Беларусь будет проводиться вакцинация девочек в возрасте 11 лет **против инфекции, вызываемой вирусом папилломы человека (ВПЧ-инфекция)**. Основание - изменения в постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17.05.2018 №42 «О профилактических прививках».

Вирусы папилломы человека (ВПЧ) – группа широко распространенных вирусов, передающихся преимущественно половым путем и поражающих кожные покровы и слизистые оболочки. Известно более 200 типов ВПЧ. До 80% сексуально активного населения инфицируются ВПЧ в течение своей жизни – около 6 миллионов человек в мире ежегодно. Самый уязвимый возрастной диапазон у женщин составляет 16-25 лет. Часть людей могут быть инфицированы повторно, так как перенесенная ВПЧ-инфекция не защищает от повторного инфицирования тем же типом вируса. Основные пути передачи ВПЧ таковы:

- половым путем во время сексуального контакта; Риск передачи ВПЧ при однократном половом контакте равен 80%. Риск заражения папилломавирусной инфекцией выше у девочек-подростков и девушек, не достигших половой зрелости (14–17 лет): вирус легче проникает в организм из-за особенностей состояния шейки матки в подростковом периоде. Для инфицирования бывает достаточно всего лишь одного партнера.
- при соприкосновении с инфицированными ВПЧ участками кожи и слизистой; Иногда ВПЧ может передаваться через кожу. Вирус проникает в верхний слой кожи (эпидермис) через микротравмы. Для инфицирования достаточно даже мелкой ссадины, раны или пореза.
- от инфицированной матери к ребенку во время родов.

ВПЧ быстро гибнет на воздухе, поэтому инфекция не распространяется через сиденье унитаза, бассейн или объятия.

Доказана взаимосвязь некоторых типов ВПЧ с развитием доброкачественных и онкологических заболеваний у человека.

Самое частое проявление ВПЧ-инфекции – аногенитальные бородавки (кондиломы), которые в более 90% случаев бывают вызваны низкоонкогенными типами ВПЧ (6 и 11).

Около 99% всех случаев рака шейки матки в мире - следствие ВПЧ-инфекции. Высокоонкогенные типы ВПЧ (16 и 18) вызывают примерно 70% всех случаев рака шейки матки. Также ВПЧ может вызывать предраковые заболевания и рак вульвы, влагалища, анального канала.

Факторы риска заражения ВПЧ:

- раннее начало половой жизни

- наличие инфицированного партнера
- наличие инфекций, передающихся половым путем
- курение, употребление алкоголя
- иммунодефицитные состояния, генетическая предрасположенность и др.

Вакцинация против ВПЧ важна для каждого ребенка, потому что она предотвращает заражение инфекцией, которая приводит к целому ряду онкологических и доброкачественных заболеваний.

Также ВПЧ негативно влияет на репродуктивное здоровье женщин (на фоне ВПЧ-инфекции повышается частота самопроизвольных выкидышей и неразвивающихся беременностей в 1-ом триместре, а также частота преждевременных родов). Из всех методов профилактики только вакцинация против ВПЧ позволяет предотвратить развитие ВПЧ-ассоциированных заболеваний, и в первую очередь рак шейки матки.

Согласно рекомендациям ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения), наиболее предпочтительный возраст вакцинации девочек для достижения максимальной эффективности – с 9 до 14 (включительно) лет, т.е. до начала половой жизни. Вакцинировать рекомендуется и мальчиков.

Первая вакцина против ВПЧ была зарегистрирована в 2006 году и в течение более чем 20 лет данная вакцина подтверждает свой высокий профиль эффективности (на основании проведенных исследований и применением в реальной клинической практике).

В мире 136 стран одобрили и применяют ВПЧ-вакцинацию, и 58 из этих стран прививают как девочек, так и мальчиков. Многочисленные исследования в разных странах предоставляют убедительные данные об эффективности проводимой вакцинации. Например, Австралия, которая в 2007г. внедрила бесплатную программу школьной вакцинации от ВПЧ девочек в возрасте от 12 до 13 лет, а в 2013 году к этой программе были подключены и мальчики, демонстрирует положительные результаты.

За более чем 10 лет реализации программы уровень инфицирования ВПЧ среди австралийских женщин в возрасте от 18 до 24 лет снизился в 22 раза - с 22,7 до 1,1%, а заболеваемость РШМ у женщин снизилась примерно на 50%. В настоящее время заболеваемость РШМ в Австралии составляет семь случаев на 100 000 человек, что примерно в 2 раза меньше среднемировых показателей (данные на 2018 г).

ВПЧ-вакцины обладают благоприятным профилем безопасности. Первая вакцина против ВПЧ была зарегистрирована в 2006 году и в течение более чем 20 лет данная вакцина подтверждает свой высокий профиль эффективности и безопасности (на основании проведенных исследований и применением в реальной клинической практике).

На сегодняшний день использовано более 500 000 000 доз вакцин против ВПЧ по всему миру. Не было обнаружено связи между вакцинацией против ВПЧ и бесплодием. Более того, вакцины против ВПЧ, вводимые кормящим женщинам, не влияют на безопасность грудного вскармливания.

Противопоказания к вакцинации против ВПЧ:

- Если у пациента отмечается острое тяжелое лихорадочное заболевание, то введение ВПЧ-вакцины следует отложить. А вот наличие легкой инфекции или небольшого подъема температуры тела не является противопоказанием к вакцинации. Также, противопоказаниями к вакцинации являются:
- Гиперчувствительность к активным компонентам и вспомогательным веществам вакцины
- Гемофилия, тромбоцитопения или любые нарушения свертываемости крови являются относительным противопоказанием к внутримышечному введению ВПЧ-вакцины, если только потенциальные преимущества вакцинации не превышают в значительной мере сопряженные с ней риски. Если выбор сделан в пользу вакцинации, необходимо принять меры по снижению риска образования постинъекционной гематомы.

Возможно введение вакцины против ВПЧ-инфекции одновременно с другими прививками рутинного графика иммунизации в рамках Национального календаря профилактических прививок. Исследования установили, что иммунный ответ не был хуже при одновременном применении ВПЧ-вакцин с любыми другими вакцинами, включая вакцину против дифтерии, гриппа, пр.

Современные вакцины от ВПЧ содержат вирусоподобные частицы, созданные искусственно. Вакцины не содержат вирусных ДНК и живых биологических продуктов, поэтому инфицирование вирусом при вакцинации исключено.

Как и другие инъекционные вакцины, вакцины против ВПЧ могут вызывать поствакцинальные реакции, включая боль, отек или покраснение в месте укола. Это нормальные стандартные реакции. Такие реакции обычно проходят в течение нескольких дней. Вакцины против ВПЧ не связаны с какими-либо долгосрочными побочными эффектами.

За период с 2006 года, когда появилась первая вакцина от ВПЧ прошло уже более 15 лет. За это время было введено более 500 000 000 доз вакцин девочкам, мальчикам, женщинам и мужчинам. Безусловно, накоплен мировой опыт в отношении изучения безопасности вакцинации от ВПЧ.

Всемирная Организация Здравоохранения, как основной орган, координирующий и обобщающий медицинскую информацию, в 2022 году опубликовал отчет о вакцинации от ВПЧ. В отчете отмечено, что на основании проведенных исследований, ведущими экспертами и специалистами было доказано отсутствие связи между вакцинацией от ВПЧ и бесплодием у женщин.

Материал подготовлен помощником врача-эпидемиолога санитарно-эпидемиологического отдела ГУ «Дятловский райЦГЭ» Татьяной Казимировной Косило