

Неофициальный перевод материала Европейского регионального бюро ВОЗ,
Размещенного на сайте 20 сентября 2010 года:
http://www.euro.who.int/data/assets/pdf_file/0004/122467/Flu_vaccine_recom.pdf

Предварительные рекомендации Европейского регионального бюро ВОЗ по вакцинации против гриппа в течение зимнего сезона 2010-2011 гг.

Введение

Ежегодная вакцинация против гриппа является безопасной профилактической медицинской процедурой, приносящей пользу людям всех возрастных групп. Приоритетные группы иммунизации, которые перечислены в данных рекомендациях, взяты из самого последнего меморандума ВОЗ по вакцинам против гриппа (1) и рекомендаций Стратегической консультативной группы экспертов по иммунизации (SAGE) от июля 2009 года (2). Группы риска, обсуждаемые в предварительном руководстве Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний по разработке связанных с вакцинацией против гриппа рекомендаций для сезона гриппа 2010-2011 гг. (3) также сходны с теми, которые представлены здесь.

Определенные группы риска, которые могут быть сильнее всего затронуты гриппом в Европейском регионе ВОЗ в предстоящем сезоне, могут быть различными, в зависимости от того, является ли доминирующим пандемический грипп А(Н1N1) 2009, грипп А(Н3N2) или грипп В. Европейское региональное бюро ВОЗ считает, что еще по-прежнему рано прогнозировать степень коциркуляции сезонного гриппа вместе с пандемическими вирусами гриппа Н1N1 2009 во время зимнего сезона гриппа 2010-2011 гг. в северном полушарии. В течение нынешнего сезона гриппа 2010 года в умеренных регионах южного полушария продолжает циркулировать пандемический грипп А(Н1N1) 2009. Тем не менее, выявляются также различные уровни сезонного гриппа А(Н3N2) и гриппа В в Австралии, Новой Зеландии, Южной Америке и ЮАР (4-8). Вследствие этого странам рекомендуется следовать рекомендациям ВОЗ о том, что при вакцинации в течение зимнего сезона гриппа 2010-2011 гг. в северном полушарии должны использоваться все три вируса (9).

Европейское региональное бюро ВОЗ продолжит слежение за циркуляцией вируса гриппа в мире и при необходимости предоставит обновленные рекомендации. SAGE тоже будет обсуждать вакцину против сезонного гриппа и пандемического гриппа Н1N1 2009 на своем заседании в ноябре 2010 года. Тем временем, для содействия странам-членам Европейского регионального бюро ВОЗ в планировании программ вакцинации были подготовлены нижеследующие рекомендации.

Предварительные рекомендации

Целевые группы вакцинации

Страны-члены должны определить приоритетные целевые группы вакцинации с учетом данных национального надзора и местных возможностей по проведению вакцинации. То, какими будут приоритетные целевые группы вакцинации, будет зависеть от целей вакцинации, но любая стратегия должна отражать эпидемиологическую ситуацию в стране, ресурсы и способность осуществлять оценку вакцины, а также способность проводить кампании по вакцинации среди целевых групп (10).

Приоритетные группы, вопрос об иммунизации которых необходимо рассмотреть, включают:

- лиц от 6 месяцев и старше с хроническими заболеваниями сердца и легких, нарушением обмена веществ и заболеванием почек, хроническим заболеванием печени, хроническими неврологическими нарушениями или иммунодефицитом;
- пожилых людей, чей возраст превышает установленный в стране возрастной лимит, вне зависимости от других факторов риска;
- беременных женщин;
- медицинских работников, включая тех, которые работают в учреждениях для пожилых людей или людей с инвалидностью;
- лиц, постоянно проживающих в учреждениях для пожилых или инвалидов; и
- другие группы, определенные на основе национальных данных и возможностей.

Примечание: странам-членам следует рассмотреть программы вакцинации против гриппа, объектом которых являются все лица от 6 месяцев и старше, если страны-члены считают, что эти программы выполнимы. Этот подход позволил бы привить молодежь и взрослое население, которые не входят в традиционные группы риска для вакцинации против сезонного гриппа, но пострадали от пандемического вируса гриппа А(Н1N1) 2009. Этот подход также увеличит количество привитых людей с невыявленными хроническими фоновыми заболеваниями, которые в других обстоятельствах не были бы охвачены программами, объектом которых являются известные группы риска.

Стратегии вакцинации против гриппа

Вакцина против гриппа должна включать все три вируса, рекомендованные ВОЗ (9) для включения в состав вакцин против гриппа для зимнего сезона 2010 года в южном полушарии, а также для зимнего сезона 2010-2011 гг. в северном полушарии: вирусы, подобные вирусу А/California/7/2009 (H1N1) (пандемический вирус H1N1 2009), вирусы, подобные вирусу А/Perth/16/2009 (H3N2) и вирусы, подобные вирусу В/Brisbane/60/2008.

Возможность использования трехвалентной вакцины необходимо рассмотреть по логистическим причинам, для избежания многократной вакцинации и для решения вопроса высокого бремени сезонного гриппа среди пожилого населения.

Среди людей в возрасте от 65 лет и старше показатели заболеваемости и смертности традиционно наиболее высокие. Хотя вероятность их заражения циркулирующими в настоящее время пандемическими вирусами H1N1 2009 ниже, у них самый высокий показатель смертности, связанный с этой вызванной пандемическим вирусом гриппа инфекцией (13).

Примечание: Европейское региональное бюро ВОЗ осознает, что некоторые страны-члены, возможно, будут думать об использовании имеющихся запасов моновалентной вакцины против пандемического гриппа А(Н1N1) 2009 для иммунизации своего населения до наступления зимнего сезона гриппа 2010-2011 гг. Если эта вакцина будет единственной используемой вакциной, то для определения приоритетных групп вакцинации следует пользоваться рекомендациями SAGE от июля 2009 года (2). Тем не менее, моновалентная пандемическая вакцина будет *неэффективной* в борьбе с инфекцией или с осложнениями, связанными с инфекцией, вызванной сезонным гриппом А(Н3N2) или вирусом гриппа В. Вирусы сезонного гриппа А(Н3N2) и гриппа В продолжают циркулировать по всему миру и могут циркулировать в европейском регионе в течение наступающего сезона гриппа. С учетом остаточного иммунитета среди некоторых групп населения старшего возраста к пандемическим вирусам H1N1 2009 года (14), вирусы гриппа В и гриппа А(Н3N2), если они будут циркулировать, могут заразить несоразмерно большее число людей из уязвимых групп населения старше 65 лет. Поэтому

Европейское региональное бюро ВОЗ поддерживает работу по вакцинации, которая повысит иммунитет населения ко всем трем циркулирующим в настоящее время вирусам: вирусам, подобным вирусу A/California/7/2009 (H1N1) (пандемический вирус H1N1 2009), вирусам, подобным вирусу A/Perth/16/2009 (H3N2) и вирусам, подобным вирусу B/Brisbane/60/2008.

Обновленная информация о ситуации

С целью содействия странам-членам в их подготовке к наступающему сезону гриппа 2010-2011 гг., Европейское региональное бюро ВОЗ продолжит мониторинг циркуляции вируса гриппа в умеренной зоне южного полушария, где сезон гриппа обычно длится с апреля по сентябрь. Обновленную информацию о текущей ситуации можно найти в еженедельном отчете по надзору Европейского регионального бюро ВОЗ (15).

Ссылки

1. Influenza vaccines. *Weekly Epidemiological Record*, 19 August 2005, 80(33):279–287 (<http://www.who.int/wer/2005/wer8033/en/index.html>, accessed 15 September 2010).
2. Strategic Advisory Group of Experts on Immunization – report of the extraordinary meeting on the influenza A (H1N1) 2009 pandemic, 7 July 2009. *Weekly Epidemiological Record*, 24 July 2009, 84(30):301–304 (<http://www.who.int/wer/2009/wer8430/en/index.html>, accessed 15 September 2010).
3. Nogleby H, Nicoll A. Risk groups and other target groups – preliminary ECDC guidance for developing influenza vaccination recommendations for the season 2010–11. *Euro Surveillance*, 2010,15(12).
4. Virus WAtch [web site]. Perth, Government of Western Australia Department of Health, Public Health Division, 2010 (http://www.public.health.wa.gov.au/3/487/3/virus_watch.pm, accessed 15 September 2010).
5. Sentinel influenza surveillance [web site]. Melbourne, Victorian Infectious Diseases Reference Laboratory, 2010 (http://www.vidrl.org.au/surveillance/flu%20reports/flu_idx.html, accessed 15 September 2010).
6. Public health surveillance [web site]. Wellington, Institute of Environmental Science & Research Limited, 2010 (http://www.surv.esr.cri.nz/virology/influenza_weekly_update.php, accessed 15 September 2010).
7. Pandemic (H1N1) 2009 [web site]. Washington DC, Pan American Health Organization, 2010 (http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&task=view&id=2929&Itemid=2295 □=en/, accessed 15 September 2010).
8. Seasonal influenza 2010 [web site]. Sandringham, National Institute for Communicable Diseases, 2010 (<http://www.nicd.ac.za/viralwatch/viral.htm>, accessed 15 September 2010).
9. Recommendations for influenza vaccines [web site]. Geneva, World Health Organization, 2010 (<http://www.who.int/csr/disease/influenza/vaccinerecommendations/en/index.html>, accessed 15 September 2010).
10. WHO recommendations on pandemic (H1N1) 2009 vaccines [web site]. Geneva, World Health Organization, 2010 (http://www.who.int/csr/disease/swineflu/notes/h1n1_vaccine_20090713/en/index.html, accessed 15 September 2010).
11. Prevention and control of influenza with vaccines. Recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). *MMWR*, 29 July 2010, 59(Early Release):1–62 (http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr59e0729a1.htm?s_cid=rr59e0729a1_w, accessed 15 September 2010).
12. H1N1 2009 influenza virus infection during pregnancy in the USA. *The Lancet*, 2009, 374(9688):451-458 ([http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(09\)61304-0/abstract](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(09)61304-0/abstract), accessed 15 September 2010).

13. *ECDC risk assessment. 2009 influenza A(H1N1) pandemic. Version 7 – 17 December 2009.* Stockholm, European Centre for Disease Prevention and Control, 2009 (http://www.ecdc.europa.eu/en/healthtopics/documents/0908_influenza_a_h1n1_risk_assessment.pdf, accessed 15 September 2010).
14. Structural basis of pre-existing immunity to the 2009 H1N1 pandemic influenza virus. *SSRL Science Highlight*, May 2010 (http://www-ssrl.slac.stanford.edu/research/highlights_archive/h1n1.html, accessed 15 September 2010).
15. WHO/Europe influenza surveillance [web site]. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe, 2010 (<http://www.euroflu.org>, accessed 15 September 2010).