

Информация о профилактике новой коронавирусной инфекции у детей посредством вакцинации

Уже несколько лет Россия борется с новой коронавирусной инфекцией. Каждая очередная волна COVID-19 таит в себе новые угрозы – в этот раз они связаны не только с появлением новых штаммов вируса, но и с увеличением количества случаев заболевания среди подростков. Если еще недавно эксперты утверждали, что дети переносят заболевание в легкой форме, а чаще – и вовсе бессимптомно, то теперь нередки случаи тяжелого течения заболевания, а также появления осложнений после болезни.

В общей сложности медицинская помощь за весь период пандемии была оказана почти 1,5 млн. детей. И, хотя уровень смертности детей от новой коронавирусной инфекции достаточно низкий – порядка 0,005% от общего числа летальных исходов от этого заболевания, но они являются активными переносчиками вируса и источниками заражения взрослых, включая пожилых людей

В Курской области за весь период пандемии зарегистрировано заболевших новой коронавирусной инфекцией 6610 детей (в 2020 г. – 1575, за 11 мес. 2021г. – 5035; из них было госпитализировано 359 чел. (в 2020 г. – 64, в 2021 – 295 детей), один ребенок умер.

Рост заболеваемости коронавирусной инфекцией среди детей, появление тяжелых случаев и осложнений после болезни, вплоть до летального исхода заставляют искать новые меры борьбы с COVID-19 не только для взрослых, но и для детей. И поскольку наибольший положительный эффект в ряду противоэпидемических мер у людей старше 18 лет показала вакцинация, то, в первую очередь, в число приоритетных мер профилактики новой коронавирусной инфекции у детей решено включить именно эту меру. Тем более, что уже разработана и зарегистрирована отечественная вакцина.

Медицинский аспект

24 ноября текущего года в России была зарегистрирована комбинированная векторная вакцина для профилактики коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, – "Гам-КОВИД-Вак-М" (далее – "Спутник-М"). Она производна от вакцины "Спутник-V", но предназначена для профилактики COVID-19 у подростков в возрасте от 12 до 17 лет включительно. Ее разработкой занималось ФГБУ "НИЦЭМ им. Н.Ф. Гамалеи" Минздрава России. На данный момент уже произведены первые серии вакцины – они направлены в государственные лаборатории для проведения контроля, после завершения которого вакцина поступит в гражданский оборот.

Как и в вакцине "Спутник-V", действующим веществом в детской антителодной вакцине выступают рекомбинантные аденоовирусные частицы 26 серотипа (во втором компоненте вакцины – 5 серотипа), содержащие ген белка S вируса SARS-CoV-2, но в количестве в 5 раз меньше, чем в вакцине для взрослых. Снижение дозировки действующего вещества связано с тем,

что дети гораздо более чувствительны к ответу на вакцинацию, и меньшая доза препарата вполне обеспечивает выработку антител, необходимых для защиты их от вируса. Но по действию взрослая и детская вакцины равнозначны.

Основа вакцины для детей была создана еще в феврале 2020 года, тогда же начались ее доклинические исследования на животных, а летом 2021 года – проведены 2 фазы клинических испытаний на добровольцах. Сейчас идет формирование 3 фазы, которая будет проводиться одновременно с широким применением вакцины. Уже проведенные исследования показывают хорошие результаты и по образованию антител, и по отсутствию выраженных побочных эффектов от прививки.

Так, согласно инструкции по применению лекарственного препарата "Гам-КОВИД-Вак-М" вакцина способна индуцировать формирование гуморального и клеточного иммунитета в отношении COVID-19. Анализ иммуногенности показал, что иммунный ответ сформировался у 93,2% обследованных добровольцев. Но защитный титр антител и продолжительность защиты пока неизвестны. Хотя у вирусологов уже есть полная уверенность в том, что вакцина безопасна.

В инструкции приведен перечень противопоказаний к вакцинации "Спутником-М". В него включены, в частности:

- повышенная чувствительность к какому-либо компоненту вакцины или вакцине, содержащей аналогичные компоненты;
- тяжелые аллергические реакции в анамнезе;
- острые инфекционные и неинфекционные заболевания, обострение хронических заболеваний (в данном случае вакцинация допускается через 2-4 недели после выздоровления или наступления ремиссии, а при нетяжелых ОРВИ или острых инфекционных заболеваниях ЖКТ – после нормализации температуры);
- возраст до 12 лет.

Вводить второй компонент вакцины запрещено, если наблюдались тяжелые постvakцинальные осложнения (анафилактический шок, тяжелые генерализованные аллергические реакции, судорожный синдром, температура тела выше 40°C и т. п.) на введение первого компонента вакцины.

Вакцину получают только здоровые дети – перед процедурой им должна быть измерена температура и проведен осмотр на отсутствие симптомов простудного заболевания или иных тяжелых состояний.

Что касается побочных действий, то наиболее частыми после вакцинации у добровольцев были кратковременные общие и местные реакции – повышение температуры тела, боли в мышцах и суставах, общее недомогание, утомляемость, головная боль, болезненность в месте инъекции. Реже отмечались тошнота, увеличение регионарных лимфоузлов, аллергические реакции. Подобные симптомы допустимы в первые-вторые сутки после вакцинации, они должны исчезнуть в течение 3-х последующих дней.

Правовой аспект

Право на медицинскую помощь является конституционным правом любого гражданина России независимо от возраста Но обеспечение здоровья детей всегда имеет особый приоритет для государства. Проводится большая работа по иммунопрофилактике в рамках Федерального закона от 17 сентября 1998 г. № 157-ФЗ "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней" (далее – Закон № 157-ФЗ).

В частности, дети имеют право на бесплатные профилактические прививки, включенные в Национальный календарь профилактических прививок и Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, в медицинских организациях независимо от организационно-правовой формы, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования (п. 1 ст. 5 Закона № 157-ФЗ). Прививка против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, с 27 декабря 2020 года включена в Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, утв. Приказом Минздрава России от 21 марта 2014 г. № 125н.

Проведение профилактических прививок действующее российское законодательство допускает только при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство. Поскольку несовершеннолетние граждане не обладают полной дееспособностью, то принимать решение о медицинском вмешательстве за них должны родители и лица, их заменяющие, – именно на них п. 1 ст. 63 Семейного кодекса и п. 2 ст. 14.1 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" возлагает обязанность заботиться о здоровье, физическом, психическом, духовном и нравственном развитии своих детей.

Добровольное согласие родителей на медицинское вмешательство в отношении их детей по Закону № 157-ФЗ требуется только для лиц в возрасте до 15 лет. А начиная с 15 лет подросток может принимать решение о вакцинации самостоятельно.

Что касается отказа от вакцинации, право на который закреплено в абз. 8 п. 1 ст. 5 Закона № 157-ФЗ, то он должен быть выражен в письменной форме, а родители или дети старше 15 лет должны быть уведомлены о последствиях такого отказа. При этом так же, как и для взрослых, отсутствие обязательной профилактической прививки может иметь негативные последствия – например, в виде запрета на выезд в страны, пребывание в которых в соответствии с международными медико-санитарными правилами либо международными договорами РФ требует конкретных профилактических прививок, а также в виде временного отказа в приеме в образовательные организации и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий (п. 2 ст. 5 Закона № 157-ФЗ).

В настоящее время полный курс вакцинации в России прошли почти 64 млн взрослых, но уровень коллективного иммунитета по-прежнему невысок – чуть более 50%. Ожидается, что с введением массовой вакцинации против COVID-19 подростков уровень коллективного иммунитета возрастет, а уровень заболеваемости снизится – за счет того, что дети не будут распространять инфекцию среди более старших членов своей семьи.

«Мы сейчас имеем возможность остановить эту пандемию, чтобы следующий год был последним ее годом, но это зависит от людей. Наука свое слово сказала, разработчики вакцины сделали, производители наладили производство достаточных доз вакцины, остальное – за людьми» - отметил профессор вирусологии Института имени Гамалеи Анатолий Альтштейн.

Эксперты призывают не подходить легкомысленно ни к вопросам своего здоровья, ни к вопросам здоровья своих детей, и, по возможности, пройти вакцинацию, реализовав таким образом свою коллективную ответственность. Кроме того, они напоминают о важности соблюдения иных мер профилактики – начиная от частого мытья рук, ношения масок и заканчивая соблюдением социального дистанцирования и сокращением числа контактов.