

РЕЗОЛЮЦИЯ

дебатов на тему: «Рациональный выбор пневмококковых вакцин для программ вакцинопрофилактики в Казахстане»

8-9 сентября 2017 года в рамках Международной конференции по клинической фармакологии и фармации «Рациональное использование лекарственных средств» при поддержке Министерства здравоохранения РК состоялись дебаты на тему: «Рациональный выбор пневмококковых вакцин для программ вакцинопрофилактики в Казахстане» с участием представителей фармацевтических компаний GlaxoSmithKline и Pfizer. Модератором дебатов выступила А.Айыпханова, генеральный директор РГП на ПХВ «Республиканский центр развития здравоохранения» МЗ РК.

Спикеры:

C. Theilacker, MD, PhD, Медицинский директор по пневмококковым вакцинам (Развитые рынки), Германия, Pfizer.

O. Sintra., MD, PhD, Руководитель подразделения научных коммуникаций GlaxoSmithKline.

По результатам Дебатов была принята следующая резолюция:

1. Включение поливалентной конъюгированной пневмококковой вакцины в национальные программы иммунизации детей является эффективной, безопасной, и доступной тактикой снижения заболеваемости пневмококковой инфекцией и детской смертности, в том числе в группах риска.

В Национальный календарь прививок Республики Казахстан вакцинация против пневмококковых инфекций внедрена в 2010 году; с 2012 года регистрируется достоверно значимое снижение заболеваемости и младенческой смертности от пневмоний¹.

2. Необходимо проведение просветительской работы среди населения о преимуществах вакцинации против пневмококковых инфекций, рисков при отказе от вакцинации и возможных нежелательных проявлениях вакцинации¹.

3. Вакцины ПКВ10 и ПКВ13 обладают сравнимыми безопасностью и эффективностью в отношении серотипов, содержащихся в вакцинах. Вакцина ПКВ10 не содержит серотипы 3, 6A и 19A, входящие в состав ПКВ13.

4. На сегодняшний день нет доказательств высокой силы и качества, с точки зрения общепризнанных принципов доказательной медицины, преимущества одной вакцины над другой² в снижении госпитализации среди детей в возрасте до 5 лет по причине пневмонии, инвазивных пневмококковых заболеваний или менингита, равно как и данных, свидетельствующих об их равнозначности и взаимозаменяемости.

5. Наряду с проведением массовой вакцинации детей с применением ПКВ следует осуществлять постоянный лабораторный мониторинг распространенности серотипов пневмококка в Республике Казахстан с целью оценки влияния на популяцию, тщательного наблюдения за возможностью сдвига преобладания серотипов пневмококка, вызывающих серьезные заболевания и своевременного пересмотра рекомендаций по вакцинопрофилактике пневмококковых инфекций.

6. Выбор ПКВ для массовой вакцинопрофилактики на национальном уровне должен основываться на данных о клинической эффективности, безопасности и затрато-эффективности вакцины; эпидемиологических данных о повозрастном распространении серотипов в стране и в регионах; бремени заболеваний, вызываемых ими.

Модератор дебатов

А. Айыпханова

¹ По данным и рекомендациям Национального консультативного комитета по иммунизации РК

² Имеются ввиду ПКВ 10 и ПКВ 13