

## Коллизии вакцинопрофилактики в период пандемии

Т.В. Демидова, Н.А. Уфимцева

Институт сестринского образования, Иркутский государственный медицинский университет Минздрава России  
e-mail: tatjanademidova@gmail.com

### Информация об авторах

1. Демидова Татьяна Викторовна, преподаватель ФГБОУ ВО «Иркутский Государственный медицинский университет» Минздрава России, tatjanademidova@gmail.com
2. Уфимцева Наталья Андреевна, студентка 3 курса ФГБОУ ВО «Иркутский Государственный медицинский университет» Минздрава России, natasha\_k87@mail.ru

### Резюме

На сегодняшний день вакцинопрофилактика рассматривается на международном уровне, как наиболее доступный и экономически выгодный способ защиты здоровья населения от управляемых инфекций, один из инструментов достижения общественного благополучия. Новая коронавирусная инфекция (COVID-19), наложила свой отпечаток на процесс вакцинопрофилактики детского населения, т.к. некоторые дети после окончания периода самоизоляции практически не посещают детские дошкольные учреждения и пропускают своевременность введения вакцин. Одновременно это сопряжено с недостаточной осведомленностью населения о преимуществах вакцинации, тем самым значимо уменьшая приверженность этому профилактическому направлению. В задачи нашего исследования входило изучение информированности и приверженности родителей дошкольников вакцинопрофилактике, проводимой в соответствии с национальным календарем прививок.

**Ключевые слова:** вакцинопрофилактика, национальный календарь прививок, иммунизация населения, медотвод от прививок.

**Для цитирования:** Демидова Т.В., Уфимцева Н.А. Коллизии вакцинопрофилактики в период пандемии. Медицинская сестра, 2021; 4 (23): 31–36, DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2021-04-08>.

### Collisions of vaccine prevention during a pandemic

T.V. Demidova, N.A. Ufimtseva  
Nursing Education Institute, Irkutsk state medical university, Russian Health Ministry

### Information about the authors

1. Tatiana V. Demidova, teacher, the Head of Nursing Theory and Practice Department, Nursing Education Institute, Irkutsk state medical university, Russian Health Ministry, tatjanademidova@gmail.com.

2. Natalia A. Ufimtseva, 3rd year student, Nursing Education Institute, Irkutsk state medical university, Russian Health Ministry, natasha\_k87@mail.ru

### Abstract

Today, vaccine prophylaxis is considered at the international level as the most affordable and cost-effective way to protect public health from vaccine-preventable infections, as one of the tools for achieving public well-being. The new coronavirus infection (COVID-19) has left its mark on the process of vaccination of the child population, because some children, after the end of the self-isolation period, practically do not attend preschool institutions and miss the timeliness of vaccine administration. At the same time, this is associated with a lack of awareness of the population about the benefits of vaccination, thereby significantly reducing adherence to this preventive direction. The objectives of our study were to study the awareness and commitment of parents of preschoolers to vaccination, carried out in accordance with the national immunization schedule.

**Key words:** vaccine prophylaxis, national immunization schedule, immunization of the population, vaccine withdrawal.

**For citation:** Demidova T.V., Ufimtseva N. A. Collisions of vaccine prevention during a pandemic. The Nurse, 2021; 4 (23): 31–36, DOI: <https://doi.org/10.29296/25879979-2021-04-08>.

Проблема вакцинопрофилактики, которая в последние годы в связи с подъемом антипрививочного движения беспокоила педиатров, в прошедшем году получила новую подпитку. Потребность или необходимость вакцинации населения против COVID-19 всколыхнула новую информационную волну, когда нежелательные эффекты вакцинации преувеличиваются, а положительные – игнорируются. На первый план выступает пресловутая проблема недостаточной информированности населения, причем эта ситуация характерна не только для России, но и для многих других стран. Для педиатров и медицинских сестер педиатрического профиля совсем не удивительным является то, что для современных родителей главным источником информации и советчиком, является интернет, как и то, что полученная таким образом информация, часто далека от истины. В принятии мер для ликвидации недостаточной осведомленности населения

о вакцинации, роль среднего медицинского персонала не последняя [1]. Спектр возможностей в настоящее время велик, это не только подготовка памяток, постеров и бесед, но это может быть и ведение блога в социальных сетях, на YouTube и другие формы, удобоваримые современным родителям.

На фоне сложившейся ситуации, пророчески звучит фраза из доклада ВОЗ об оценке осуществления Глобального плана действий в отношении вакцин, опубликованная в 2018 г. «Следующую глобальную стратегию по иммунизации придется осуществлять в мире, в котором нестабильность и неустойчивость стали нормой. Крупномасштабные передвижения населения станут, по всей видимости, обычным явлением, при этом продолжится массовый отток в города и перемещения населения, вызванные конфликтами, ухудшением положения в нестабильных государствах, а также последствиями стихийных бедствий и глобального потепления. Весь наш опыт свидетельствует о том, что в какой-то момент мы столкнемся с новыми инфекционными заболеваниями, которые принесут с собой угрозу глобальной пандемии». Возможно, не всем известно, что 2020-й год был годом окончания «Десятилетия вакцин».

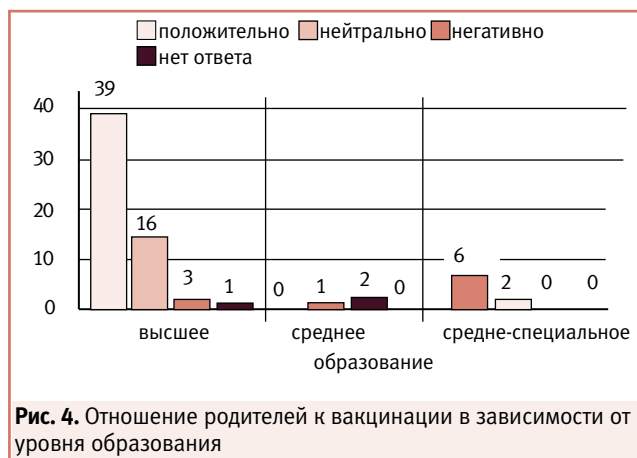
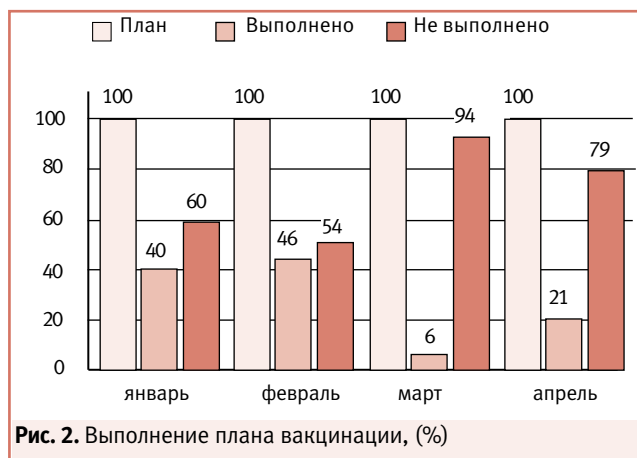
И, если рассматривать Российский календарь профилактических прививок, то мы видим, насколько он пополнился за прошедшее десятилетие: в 2011 в календаре появилась прививка против гемофильной инфекции, в 2014 г. – пневмококковой инфекции, а с 2016 г. Россия, одна из немногих стран, где населению предлагается бесплатная вакцинация против гриппа [2]. Минздрав России предлагает с 1 сентября 2021 актуализировать календари профилактических прививок. Проектом предусматривается: иммунизация всех детей, а не только группы риска, против гемофильной инфекции; увеличить возраст детей, подлежащих вакцинации против пневмококковой инфекции; уточнен период вакцинации детей против ротавирусной инфекции (с 6 мес.); уточнены контингенты, подлежащие вакцинации против менингококковой инфекции [3, 4], ветряной оспы, полиомиелита. Новеллами календаря прививок по эпидпоказаниям, является включение в него вакцинации против лихорадки Эбола и урегулирование вопроса по вакцинации против Covid [5, 6].

По данным ВОЗ, вакцины предотвратили 37 миллионов смертей за последние 20 лет. Если обратиться к успехам вакцинопрофилактики, то можно вспомнить о том, что последняя вспышка натуральной оспы зарегистрирована в 1977 году в Сомали, а последней пострадавшей называется Джанет Паркер, сотрудница Бирменгемской медицинской школы, у которой заболевание диагностировано

в 1978 г. Успешная ликвидация оспы внушила надежду, что и другие инфекционные заболевания тоже станут достоянием истории, однако усилия, направленные на избавление от полиомиелита, стали отрезвляющим опытом. Для того чтобы добиться эффективного контроля кори, краснухи, дифтерии и других инфекций, против которых существует вакцинопрофилактика, требуется постоянно поддерживать очень высокие уровни охвата вакцинацией. «...Потребность в проведении иммунизации никогда не исчезнет. Каждый год рождается более 130 миллионов детей, и каждый ребенок одинаково нуждается в защите от заболеваний, предупреждаемых с помощью вакцин. В настоящее время существуют прекрасные возможности распространить преимущества, которые дает иммунизация, на другие возрастные группы, а также внедрить новые вакцины и технологии вакцинации» [7, 8]. Также возможно выявление новых положительных эффектов ряда вакцин, как, например, защитных свойств вакцины БЦЖ при распространении COVID-19 [9, 10].

Для выяснения отношения родителей к вакцинации детей и факторов, влияющих на отказ от вакцинации, нами было проведено социологическое исследование и анализ отчетной документации по вакцинопрофилактике дошкольников, посещающих один из детских садов города Иркутска. Исследование проводилось в отделении организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях с января по апрель 2021 года. Интерес в проведении данного исследования обусловлен, в том числе, неутешительной статистикой последних лет в отношении здоровья дошкольников, озвученными в докладе доцента кафедры поликлинической педиатрии им. А.Ф. Тура СПбГПМУ Баировой С.В., в котором приводятся данные о росте хронической патологии за последнее десятилетие на 22%. Распространённость хронических заболеваний у детей в России составляет 164:1000, или в среднем 16,4% (данные варьируют в разные возрастные периоды, удваиваясь практически на 30% в период от 3-летнего до 6 летнего возраста). В фокусе вакцинопрофилактики эта проблема двойственна, во-первых, нередко дети, имеющие хронические заболевания, получают медотвод от прививок постоянный или временный, во-вторых, такой ребенок в большей степени рискует перенести инфекционное заболевание с осложнениями.

Результаты исследования: среднесписочная численность детей в детском саду – 203 ребенка, из них: 185 детей прививаются в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, 18 детей не прививаются в связи с отказом родителей от вакцинации. Среди детей, чьи родители отказались от вакцинации, двое не привиты полно-



стью. В отношении частичной непривитости детей, одинаковое количество детей не привито от полиомиелита 15 детей, АКДС вакциной также 15 детей (рис 1). От гепатита В не привито 6 детей, что не может не огорчать, так как у детей, инфицированных в возрасте до шести лет, хроническая инфекция развивается в 30–50% случаев.

На рисунке 2 отражено выполнение плана вакцинации. Процент не выполнения плана в первые три месяца 2021 года превышает 50%, максимальное не выполнение пришлось на март 2021 года и составило 94%. Причины невыполнения плана вакцинации: 76% детей – временно не посещали детский сад, 5% – отказ родителей, 19% – временный медотвод. Анализируя причины такого высокого процента невыполнения плана вакцинации, основной оказалась временное непосещение детского сада ребенком. К сожалению, даже в этой сфере новая коронавирусная инфекция дала свои «отрицательные плоды»: многие дети так и не вышли в детский сад, после окончания режима самоизоляции.

Для всестороннего изучения вопроса, нами было проведено исследование, в форме анонимного анкетирования родителей, воспитанников детского сада. Отбор опрашиваемых родителей проводился слу-

чайным сплошным методом. Анкета состояла из 14 вопросов, касающихся информированности родителей о вакцинопрофилактике и их отношения к прививкам в целом. В исследовании приняло участие 70 родителей (6 мужчин и 64 женщины), разной возрастной категории. Родителей возрастной категории до 30 лет – 6 человек, возрастной категории до 40 лет – 41 человек, от 50 лет и выше – 23 человека. Возрастная категория детей – дети дошкольного возраста (3–7 лет).

В целом, анализируя ответы на вопрос об отношении к прививкам, можно сказать, что родители положительно относятся к вакцинации, 45 родителей ответили положительно, негативно ответили 5 родителей и нейтральное отношение выразили 20 родителей (рис. 3).

Решено было также проанализировать отношение пациентов к вакцинации в зависимости от уровня их образования (рис 4). Большинство родителей, имеющих высшее и средне-специальное образование, относятся к вакцинации положительно. Негативно к вакцинации относится всего 5 родителей, двое из которых имеют среднее образование и трое – высшее.

13 респондентов дополнили ответ на вопрос «Как вы относитесь к проводимым государством

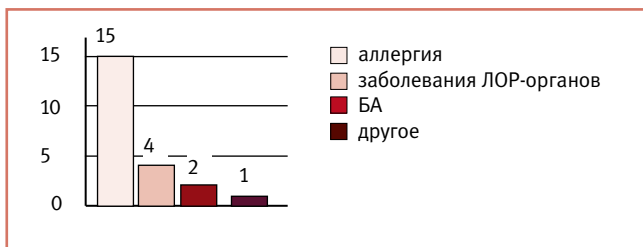


Рис. 5. Структура хронических заболеваний у детей респондентов

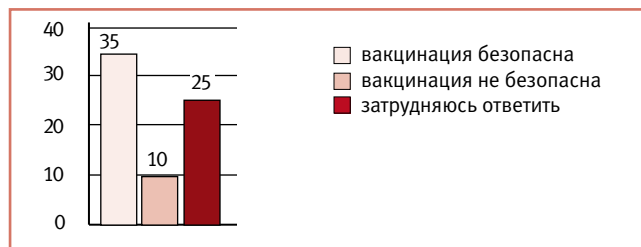


Рис. 6. Мнений родителей о безопасности вакцинации

прививкам?» своим особым мнением, среди которых: «прививки необходимы, без вакцинации жили бы как в средневековье», «необходимы, профилактика и защита от серьезных заболеваний», «нужны, потому что, смертность выше от инфекционных заболеваний, чем от побочных эффектов», «нужны, продлевают жизнь», «нужны, но качественные и с минимальными рисками и только тогда, когда это оправдано», «внимательное отношение к здоровью ребенка перед прививкой, а не формальный осмотр, в том числе задача родителей», «нужны, улучшают качество жизни, здоровья и продолжительности жизни населения», «прививки необходимы для предупреждения опасных инфекционных заболеваний с тяжелым течением, при этом важны минимальные побочные эффекты», «нужны, но не все», «нужны, только до школьного возраста», «сомневаюсь в пользе прививок, их составе, так как в некоторых случаях они негативно влияют на детский организм», «не нужны, многие прививки не проверены временем».

На вопрос «какие прививки проводятся вашему ребенку?», 59 (84,2%) родителей ответили, что только обязательные согласно национальному календарю, 8 (11,4%) родителей прививают детей, но не от всех инфекций, 2 (2,8%) родителя не прививают своих детей вообще и один родитель не знает какие прививки проводятся его ребенку, за этим следит врач. Лишь двое родителей отметили, что дополнительно прививают своих детей, вакцинами, не входящими в бесплатное обеспечение, в том числе планируя заграничные путешествия и учитывая опасность клещевого энцефалита, т.к. Иркутская область является эндемичным регионом.

При ответе на вопрос о наличии у детей хронических заболеваний 49 (70%) родителей ответили отрицательно и 21 (30%) родитель положительно. Структура патологий приведена на рисунке 5. Среди детей, у которых есть хронические заболевания, аллергией страдают 15 (21,4%) человек, заболевания лор-органов у 4 (5,7%) детей, бронхиальная астма у 2 (2,8%) детей и у одного ребенка врожденный вывих бедра. У некоторых детей совокупность заболеваний, таких как аллергия и хронические заболевания лор-органов.

Из рисунка 6 видно, как мнения родителей разделились по поводу безопасности вакцинации. Из чего можно сделать вывод, о том, что даже родители привитых детей сомневаются в безопасности вакцин.

Отвечая на вопрос о том, всегда ли родители согласны вакцинировать ребенка по рекомендации врача, 37 (52,8%) родителей соглашались, но в зависимости от вида прививки. Например, некоторые родители отказываются от своевременной вакцинации АКДС вакциной, ссылаясь на то, что в младшем возрасте данная прививка тяжело переносится детьми. Среди причин отказа от вакцинации, большинство – 26 (37,1%) родителей – боятся осложнений, 18 (25,7%) родителей отказываются по причине медотвода, далее 11 (15,7%) респондентов считают, что предлагаемые им вакцины некачественные, 9 (12,8%) родителей считают, что вакцинация недостаточно защищает от инфекции, 2 (2,8%) родителей считают, что лучше переболеть (рис. 7). Так же двоим врач не советовал прививаться и один родитель считает, что у ребенка нет риска заболеть.

Анализируя анкеты родителей, мы выяснили, что у 29 (41,4%) детей не было никаких проявлений побочных реакций и осложнений после вакцинации и у 39 (55,7%) детей имели место те или иные реакции на вакцинацию. Среди указанных реакций, у 37 (52,8%) детей, наблюдалось повышение температуры, у 3 (4,2%) детей отмечалась местная реакция в виде отека и уплотнения в месте инъекции. Аллергические реакции наблюдались у 4 (5,7%) детей, мышечные боли наблюдались у 3 (4,2%) детей. Побочные реакции в виде тремора наблюдалось у одного ребенка, нарушение сна также наблюдалось у одного ребенка. Следует отметить, что все указанные родителями эффекты вакцин указаны в соответствующих инструкциях по применению, частота развития которых указана согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения.

Большинство родителей, – 48 (68,5%) респондентов – выражая мнение относительно осложнений, считают частоту осложнений после перенесенного заболевания выше, чем после проведенной прививки, что говорит о хорошей информированности родителей относительно проявления осложнений после вакцинации и после перенесенного заболевания. Хотя 12 (17,1%) родителей все же считают наоборот, частоту

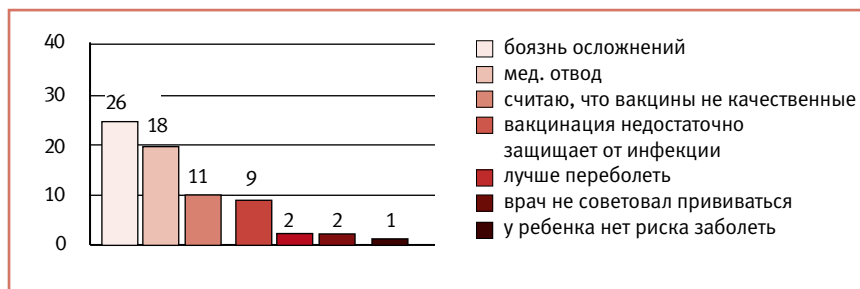


Рис. 7. Причины отказа родителей от вакцинации детей

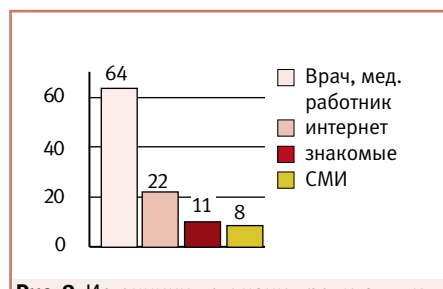


Рис. 8. Источники получения родителями информации о вакцинации

осложнений после вакцинации выше, чем частоту проявления осложнений после перенесенного заболевания. Семь родителей (10%) считают, частоту проявления осложнений одинаковой. Возможно, это связано с недостаточной информированностью родителей, т.к. после введения глобальной вакцинации мы просто перестали видеть детей и взрослых с проявлениями осложнений, после перенесенных инфекционных заболеваний, от которых сегодня есть вакцины. В связи, с чем у родителей может складываться данное ошибочное мнение.

Три родителя, отвечая на вопрос об осложнениях после вакцинации и после перенесенного инфекционного заболевания, выразили свое особое мнение: «не знаю статистики», «затрудняюсь ответить, т.к. прививки поставлены, а заболеваний не было», «зависит от иммунного статуса».

Для большинства родителей страна производства вакцины не имеет значения – 30 родителей (42,8%), на основании чего можно сделать вывод, что для родителей важнее качество производства, а не страна, в которой ее произвели.

В вопросе об изученности состава вакцин, родители поделились практически на две равные половины, 34 респондента изучают состав вакцин, 35 респондентов не изучают состав вакцин. В группу не изучающих состав вакцин, также вошли 2 родителя, полностью отказавшихся от вакцинации детей. И один родитель ответил следующее: «смотрю дату окончания срока годности вакцины».

На вопрос «откуда вы получаете информацию о вакцинации?» (рис. 8), большинство родителей ответили, что получают информацию от врача – 64 родителя (91,4%). Из сети интернет получают информацию 22 родителя (31,4%). От знакомых и СМИ получают информацию 22 (31,4%) и 8 (11,4%) родителей соответственно. Хочется отдельно отметить, что 44 родителя (62,8%) получают информацию о вакцинации только от врача и всего 4 родителя (5,7%) только из сети интернет. Также хочется отметить, что 3 родителя указали, что изучают все источники информации о прививках.

На вопрос «На что обращает внимание врач во время осмотра ребенка перед прививкой?», большинство – 32 родителя (45,7%) указали «на обосно-

вание необходимости вакцинации». Информацию о возможной реакции на прививку получают 31 родитель (43,6%), «сроки проведения вакцинации» и «тяжесть заболеваний, против которых проводится вакцинация» отметили 18 (25,7%) и 12 (17,1%) родителей соответственно. Три родителя (4,2%), отвечая на данный вопрос, дополнительно указали следующее: «врач обращает внимание на состояние здоровья», «врач обращает внимание на состояние здоровья ребенка в данный момент», «врач проверяет есть ли у ребенка температура, насморк, чистоту кожного покрова, самочувствие».

На вопрос «хотелось бы вам узнать о прививках больше?» 55 родителей (78,5%) ответили положительно и лишь 15 (21,4%) отрицательно. Это говорит о том, что родители готовы воспринимать информацию о вакцинах, особенно от медицинского персонала. Два родителя, отвечая на данный вопрос, дополнительно указали следующее: «хотелось узнать больше о прививках от коронавируса», «узнаю сама по мере необходимости».

Анализ проведенного нами исследования, в котором мы попытались выяснить, приверженность вакцинопрофилактике и причины отказа от прививок, позволяет сделать определенные выводы:

1. Отказ родителей от прививок детям остается насущной проблемой вакцинации. Причем процент «коренных антипрививочников» составил всего 2,8%, основную массу родителей, можно отнести к так называемым «колеблющимся родителям», которые отказываются от вакцинации из-за боязни осложнений и реакций, а также не знания как помочь ребенку в случае реакции на прививку в домашних условиях, либо, давая возможность ребенку подрасти и, по их мнению, легче перенести прививку. Родители нередко воспринимают вакцинацию как угрозу жизни ребенка. Среди родителей со средним-профессиональным образованием, в нашем случае, приверженность вакцинопрофилактике была выше – 75%.

2. Существует достаточно высокая потребность родителей в дополнительной квалифицированной, достоверной информации по вопросам вакцинопрофилактики. Несмотря на то что 91,4% родителей получают информацию от врача, в 78,5% слу-

чаев они считают, что нуждаются в дополнительном информировании их медицинским персоналом. Получение достоверной и подтвержденной информации «из уст» медицинского персонала, поможет в формировании позитивного отношения к вакцинации родителей.

3. Процент детей, имеющих уже в дошкольном возрасте хронические заболевания, в нашем исследовании составил 30%, что соотносится с данными «Научного центра здоровья детей» РАМН, так как сведения получены нами методом анкетирования родителей и количество респондентов всего 70, что ограничивает интерпретацию.

#### Предложения:

- увеличить количество информационно-справочного материала;
- организовать беседы, занятия с родителями воспитанников по вакцинопрофилактике;
- размещать на сайте детского сада, поликлиники подробную информацию о вакцинации.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Статья не имеет спонсорской поддержки.

The authors declare no conflict of interest.

The article is not sponsored.

#### Литература

1. Демидова Т.В., Богданова А.Л., Перфилова М.А. Отношение к вакцинопрофилактике студентов I курса Института сестринского образования. Медицинская сестра, 2021; 3 (23): 36-39 <https://doi.org/10.29296/25879979-2021-03-08>

2. Национальный календарь профилактических прививок <https://minzdrav.gov.ru/opendata/7707778246-natskalendarpromprofilakprivivok2015/visual>

3. Профилактика тяжелых инфекций у пациентов с генетическими нарушениями регуляции системы комплемента, получающих терапию экулизумабом: пресс-релиз о проведении Междисциплинарного совета экспертов. Педиатрическая фармакология. 2017; 14(1): 31-36.

4. Птушкин В.В., Кулагин А.Д., Лукина Е.А., Давыдкин И.Л., Константинова Т.С., Шамрай В.С., Минаева Н.В., Кудлай Д.А., Гапченко Е.В., Маркова О.А., Борозинец А.Ю. Результаты открытого многоцентрового клинического исследования Ib фазы по оценке безопасности, фармакокинетики и фармакодинамики первого биоаналога экулизумаба у нелеченых пациентов с пароксизмальной ночной гемоглобинурией в фазе индукции терапии. Терапевтический архив. 2020; 92 (7): 77-84.

5. Исаков В. Профилактика и терапия коронавирусной инфекции. Врач, 2020; 2 (31): 72-74 <https://doi.org/10.29296/25877305-2020-02-15>

6. Самородская И.В., Ларина В.Н., Назимкин К.Е., Ларин В.Г. Организационные и клинические проблемы диагностики COVID-19 на амбулаторном этапе. Врач, 2020; 5 (31): 23-29. <https://doi.org/10.29296/25877305-2020-05-05>

7. Стратегическая консультативная группа экспертов по иммунизации. Доклад об оценке осуществления Глобального плана действий в отношении вакцин за 2018 год. Женева: Всемирная организация здравоохранения; 2018 г. (WHO/IVB/18.11). Лицензия: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

8. Козлов В.А., Савченко А.А., Кудрявцев И.В., Козлов И.Г., Кудлай Д.А., Продеус А.П., Борисов А.Г. Клиническая иммунология. Красноярск: Поликор, 2020. - 386 с. doi: 10.17513/np.438.

9. Шварц Я.Ш., Ставицкая Н.В., Кудлай Д.А. BCG-вакцинирование как протекция от COVID-19: эпидемиологические и молекулярно-биологические аспекты. Туберкулез и болезни легких. 2020; 98 (5): 6-14.

10. Старшинова А.А., Кушнарева Е.А., Малкова А.М., Довгалюк И.Ф., Кудлай Д.А. Новая коронавирусная инфекция: особенности клинического течения, возможности диагностики, лечения и профилактики инфекции у взрослых и детей. Вопросы современной педиатрии. 2020; 19(2): 123-131.

## ИНФОРМАЦИЯ

### Каждая пятая женщина в России умирает в первый год после диагностики рака шейки матки

Средний возраст заболевших раком шейки матки (РШМ) в России составляет 52 года. В 2018 году РШМ стал основной причиной смертности в России у женщин в возрастной группе 30-34 лет. Летальность в течение первого года с момента установления диагноза составляет более 20%. Об этом рассказала на межрегиональной междисциплинарной научно-практической конференции врач акушер-гинеколог и онколог высшей квалификационной категории ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н. Н. Блохина» профессор Юлия Паяниди.

Врач также рассказала, что помимо наследственности основным патогенезом возникновения рака шейки матки является вирус папилломы человека (ВПЧ). При этом частота встречаемости ВПЧ у молодых женщин репродуктивного возраста составляет 50-80%. «В 2020 году ВОЗ утвердила глобальную стратегию по снижению частоты заболеваемости ВПЧ. Она представляет собой комплекс мероприятий, начиная с первичной профилактики у девочек 9-13 лет, вторичную профилактику у женщин старше 30 лет, скрининг, непосредственно лечение рака и реабилитацию. Вакцинопрофилактика против ВПЧ – это крайне важная составляющая стратегии», - подчеркнула онколог.

По словам Ю.Паяниди, вакцинация против ВПЧ была включена в национальную программу иммунизации 110 стран в 2020 году, но Россия не вошла в список этих стран. Данные,

полученные в долгосрочных исследованиях, в которых принимали участие женщины разных стран в возрасте 16-26 лет, показали, что вакцинация обеспечивает устойчивую защиту от дисплазии шейки матки высокой степени злокачественности, связанной с ВПЧ 16,18 типа в течение более 12 лет с тенденцией к продолжающейся защите в течение 14 лет после вакцинации. Данные еще одного исследования с участием женщин 24-45 лет показали, что вакцина была эффективна в течение 10 лет и вызывала устойчивый иммунный ответ с момента введения первой дозы.

«Важно понимать, что ВПЧ и наследственность играют ведущую, но не единственную роль в развитии РШМ. Основной механизм инициирования онкологических заболеваний – это метаболическая активация канцерогенов, которые в большом количестве содержатся в табачном дыме. Табак способен оказывать канцерогенный эффект в органах, непосредственно не подверженных воздействию сигаретного дыма. Курение табака в несколько раз увеличивает риск развития РШМ среди ВПЧ-позитивных женщин» - объяснила онколог.

По мнению врача, лечение пациентов с никотиновой зависимостью должно начинаться с определения степени тяжести зависимости и выяснения причины дальнейшего употребления табака после постановки диагноза.