

ДОРОГИЕ РОДИТЕЛИ!



Мы хотели бы обратить ваше внимание на необходимость вакцинации от вируса папилломы человека (ВПЧ) для ваших дочерей.

Возможно, сейчас вы обеспокоены, стоит ли делать данную вакцинацию, либо нет. Но, надеемся, что, ознакомившись с предложенной информацией вы поймете важность данной вакцины и примите верное решение.

ЧТО ТАКОЕ ВПЧ?



Вирус папилломы человека – это группа вирусов, которые поражают кожу и слизистые оболочки различных частей тела.

КАКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ВИРУС ВПЧ?

Вирус опасен тем, что он способен быстро распространяться, становясь возбудителем для ракового перерождения клеток и, как следствие, развития злокачественной опухоли.

ЕЖЕГОДНО В КАЗАХСТАНЕ

регистрируется около **1900** новых случаев рака шейки матки

более **600** женщин умирает от этой патологии в год.

В нашей стране рак шейки матки является вторым по распространенности видом рака среди женщин всех возрастов, после рака молочной железы.

КАК ПЕРЕДАЕТСЯ ВИРУС ВПЧ?

Вирус ВПЧ от человека к человеку передается следующими путями:

КОНТАКТНО-БЫТОВЫМ ПУТЕМ.

ВПЧ может передаваться через рукопожатие, поцелуй, через повреждения на коже. Вирус быстро распространяется во влажной среде, поэтому стоит вести себя аккуратно при посещении общественных мест – саун, бань, спортзалов, туалетов, бассейнов.



ПОЛОВЫМ ПУТЕМ.

Онкогенные типы вирусов при передаче половым путем вызывают остроконечные бородавки, которые располагаются на гениталиях.



ВЕРТИКАЛЬНЫМ ПУТЕМ ПРИ РОЖДЕНИИ.

Вирус передается от матери к ребенку во время его прохождения через родовые пути. Бородавки часто появляются у малышей в первые годы жизни во рту или на коже.



ПУТЕМ САМОЗАРАЖЕНИЯ

Часто во время бритья или эпиляции ВПЧ переносится с одного участка тела на другой.

ВНЕДРЕНИЕ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ВПЧ

На сегодня не существует лечения от ВПЧ, единственный метод профилактики – это вакцинация. Научно доказано, что развитие рака шейки матки (РШМ) обусловлено инфицированием женщины ВПЧ.

Вакцина против вируса папилломы человека (ВПЧ) используется более 15 лет и проводится в 135 странах мира, включая Узбекистан, Кыргызстан, Туркменистан.

- С осени 2024 года вакцинация против ВПЧ в Казахстане будет проводиться девочкам 11 лет
- Вакцина будет доступна на бесплатной основе в прививочных кабинетах школ или в поликлиниках по месту жительства.
- Вакцинация проводится с информированного согласия родителей или попечителей после осмотра врача при отсутствии противопоказаний.
- Вакцины против ВПЧ вводятся внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча в стандартном объеме 0,5 мл.
- Вакцинация будет проводиться двукратно с интервалом 6 месяцев после осмотра врача при отсутствии противопоказаний.
- Вакцины против ВПЧ безопасны для людей с ослабленным иммунитетом.



9. ВАКЦИНАЦИЯЛАУ ҰСЫНЫЛҒАН ЖАСҚА ҚАРАҒАНДА БАЛАЛАРДЫ ЕРЕСЕК ЖАСТА ВАКЦИНАЦИЯЛАУ ЖАҚСЫ ЕМЕС ПЕ?

Жоқ. Вакцинация жасын таңдау вакцинаның қашан тиімді болатынын және ең үлкен иммундық реакцияны тудыратынын түсінуге негізделген.

АПВ-ға қарсы вакцина ұсынылған жаста ең күшті иммундық жауапты тудырады, сондықтан вакцинация курсы вакцинаның екі дозасынан тұрады. Егер вакцинация 15 жасқа толғаннан кейін жасалса, онда вакцинаның үш дозасын енгізу қажет.

Сонымен қатар, вакцина адам АПВ жұқтырғанға дейін енгізілсе, ең тиімді болып табылады. АПВ 25 жасқа толмаған адамдар арасында жиі кездеседі.

10. ЖЫНЫСТЫҚ БЕЛСЕНДІ АДАМДАРДА ВАКЦИНАЦИЯ ТИІМДІ БОЛА МА?

Жыныстық белсенді адамдар үшін вакцинация тиімді бола алады.

Бұл оларда бұрын болмаған вакцина құрамына протеин кіретін АПВ-ның типтерінен қорғайды, бірақ егер инфекция бұрын болған болса, онда вакцинация тиімсіз болуы мүмкін.

Вакцина максималды тиімді болуы үшін 9-14 жас аралығындағы егілгені дұрыс.



Министерство
здравоохранения
Республики Казахстан



Всемирная организация
здравоохранения
Европейский регион



Финансирование
Европейского Союза



ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ
ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА
В РЕСПУБЛИКЕ КАЗАХСТАН



ПРЕДОТВРАТИМ
РАК ШЕЙКИ МАТКИ
ЗДОРОВЬЕ ДОЧЕРЕЙ В НАШИХ РУКАХ

1. ҚАЗАҚСТАНДА АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЦИЯ ҚАЛАЙ ЖҮРГІЗІЛЕДІ?

Вакцина тегін негізде білім беру ұйымдарының егу кабинеттері арқылы қолжетімді болады. Сондай-ақ, ата-аналардың өтініші бойынша вакцинацияны тіркелген жері бойынша емханалардан алуға болады.

Вакцинация ата-аналарының немесе қамқоршыларының ақпараттандырылған келісімімен қарсы көрсетілімдер болмаған кезде дәрігердің қарауынан кейін жүргізіледі. АПВ-ға қарсы вакциналар иық бұлшықетіне енгізіледі.

2. БАСҚА ВАКЦИНАЛАРДЫ БІР УАҚЫТТА (БІР СЕССИЯДА) НЕМЕСЕ АПВ-ҚАРСЫ ВАКЦИНАМЕН БІР УАҚЫТТА ЕНГІЗУГЕ БОЛА МА?

Иә. АПВ-ға қарсы вакциналар тірі вакциналар емес және басқа вакциналарға дейін немесе одан кейін бір мезгілде немесе кез келген аралықта, мысалы, сіреспе компоненті бар вакциналар немесе менингококкты вакциналармен бірге енгізілуі мүмкін.

3. ҚОРҒАНЫШ ҚАНША УАҚЫТҚА СОЗЫЛАДЫ?

Зерттеушілер 11 жылдан астам уақыт бойы екі валентті және төрт валентті вакциналармен егілген адамдарды бақылап келеді және уақыт өте келе қорғаныш деңгейі төмендейтіні туралы ешқандай дәлел таппады. Көптеген сарапшылар вакцина бірнеше ондаған жылдар бойы^{17,18} өмір бойы қорғауды қамтамасыз ете отырып тиімді болады деп санайды.

¹⁷ Markowitz LE, Dunne EF, Saraiya M, et al. Human papillomavirus vaccination: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) [Адам папилломасы вирусына қарсы вакцинация: Иммундау тәжірибесі бойынша консультативтік комитеттің ұсынымдары(ACIP)]. MMWR Recomm Rep 2014;63(No. RR-05) Human papillomavirus vaccination: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP) - PubMed (nih.gov) (2022 жылғы 2 маусымдағы жағдай бойынша)



¹⁸ Artemchuk et al. Long-Term Antibody Response to Human Papillomavirus Vaccines: up to 12 Years Follow-Up in the Finnish Maternity Cohort [Адам папилломасы вирусына қарсы вакциналарды енгізгеннен кейін қорғаныш антиденелерін ұзақ уақыт сақтау: финдік жүктілік когортасының 12 жылға дейінгі бақылау нәтижелері], Journal of Infectious Diseases, jiu545(2022 жылғы 2 маусымдағы жағдай бойынша)

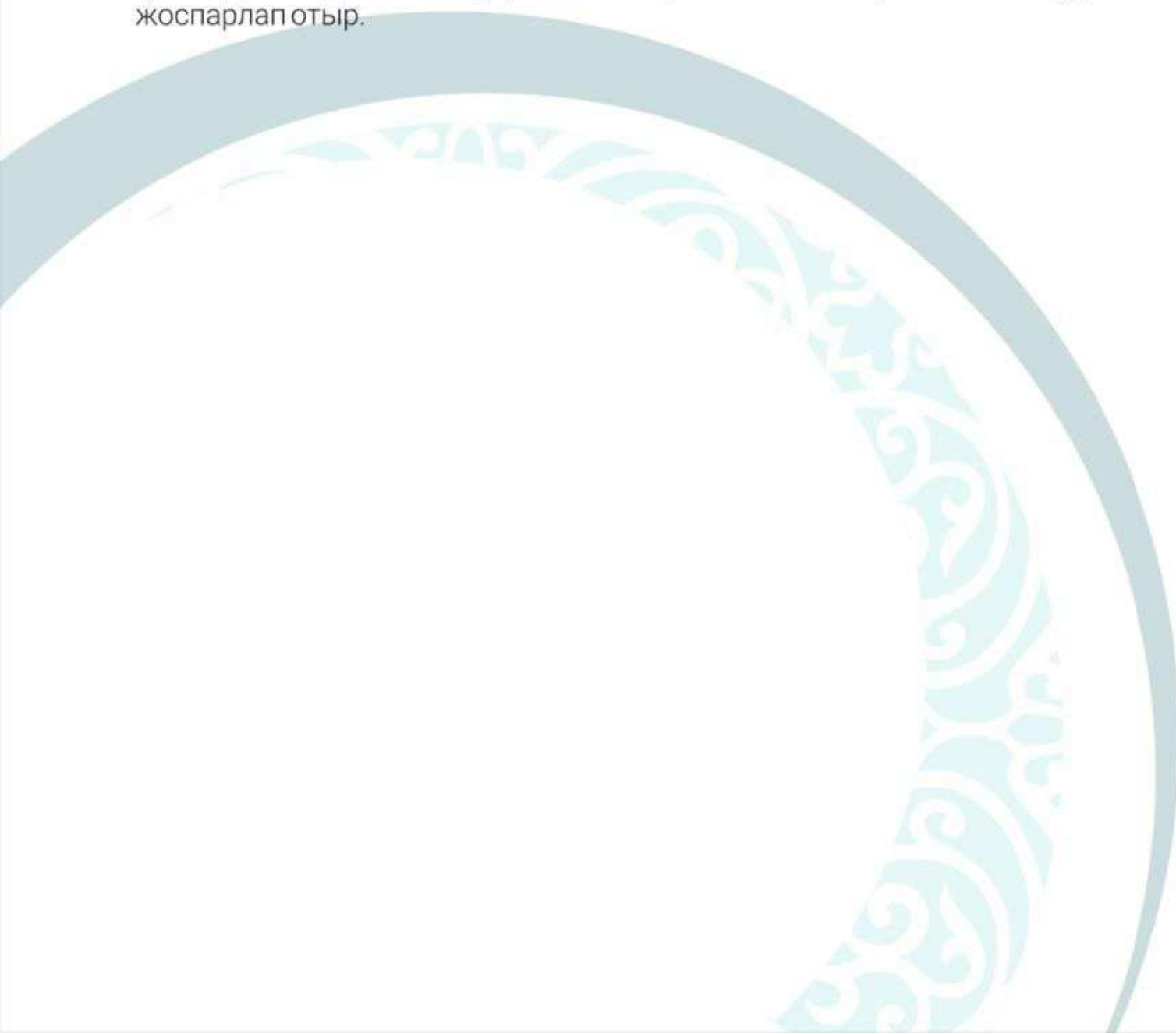


АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЦИЯ ҚАЛАЙ ЖҮРГІЗІЛЕДІ?



Тәуелсіз сарапшылар комитеті елдегі сырқаттанушылық көрсеткіші, вакцинаның тиімділігі, мақсатты топтар сияқты мәселелерді мұқият зерттейді және елдің жеткілікті ресурстарға ие екендігін бағалайды. Әр елде жаңа вакцина бірнеше жылға созылуы мүмкін жеке лицензиялау процедурасынан өтуі керек. Елде жаңа вакцинаны енгізу үлкен дайындық жұмыстарын қажет етеді, сондықтан халық жаңа вакцинаның пайдасы мен оны қашан алу керектігі туралы ақпарат алуы тиіс және сұранысты қанағаттандыру үшін жеткілікті вакциналарды қамтамасыз етеді.

135 ел бір немесе бірнеше АПВ вакциналарын қолдануға рұқсат берді. Алғашқы елдер вакцинаны 2006 жылы енгізді және 2024 жылғы 20 наурыздағы жағдай бойынша әлемнің 135 елі (ДДҮ-ның Еуропалық аймағындағы 45 елді қоса алғанда) қыздарға арналған ұлттық иммундау бағдарламаларына АПВ-ға қарсы вакцинацияны енгізді. Оның ішінде 11 ел ұлдарға арналған иммундау бағдарламаларын да қамтыды. Алдағы жылдары тағы бірнеше ел вакцинаны енгізуді жоспарлап отыр.



ИММУНДАУДАН КЕЙІНГІ ҚОЛАЙСЫЗ КӨРІНІСТЕР (ИКҚК)



4. РЕВАКЦИНАЦИЯ ҚАЖЕТ ПЕ (КҮШЕЙТКІШ ДОЗАНЫ ЕНГІЗУ)?

Бүгінгі күні 2006 жылы вакцинацияланғандар арасында иммундық қорғаныш деңгейі төмендемейді, сондықтан күшейткіш егу қажеттілігін көрсететін фактілер жоқ.

Болашақта күшейткіш (вакцинаның күшейткіш дозасын енгізу) қажет болуы мүмкін екенін білу үшін зерттеулер жалғасуда.

5. ВАКЦИНАЦИЯЛАНҒАН ӘЙЕЛДЕР ҮШІН ЖАТЫР МОЙНЫ ОНЫҒА ТҰРАҚТЫ СКРИНИНГ ҚАЖЕТ ПЕ?

Иә. Вакцинацияланған әйелдер өз елінде ұсынылғандай жатыр мойны обырына скринингтік тексеруден өтуі керек.

Вакцина жатыр мойны обырының 10 жағдайының 9-на дейін АПВ-ның типтерінен қорғайды, бірақ ол барлық ықтимал жағдайлардың алдын ала алмайды. Сонымен қатар, вакцина әйелдерді вакцина алғанға дейін жұқтырған АПВ типтерінен қорғамайды.

Таралған PAP тесті (немесе жағынды цитологиялық зерттеу) жасушалардың қалыптан тыс өсуін (қатерлі ісікке дейінгі немесе қатерлі ісік өзгерістерін) анықтау үшін қолданылады, ал көзбен тексеру АПВ-ға тестілеумен бірге қатерлі ісік тудыруы мүмкін АПВ-ның жоғары онкогендік қауіпті типтерін анықтау үшін қолданылады. Бұл тесттер жатыр мойны обырын скринингтік бағдарламаларда қатерлі ісікке дейінгі өзгерістерді және қатерлі ісіктің дамымай тұрып ерте кезеңдерін анықтау және емдеу үшін қолданылады.

6. НЕЛІКТЕН ВАКЦИНА ҚАЗІР ЕНГІЗІЛУДЕ?

АПВ-ға қарсы вакцинация адами және қаржылық ресурстар тұрғысынан АПВ инфекцияларының ауыртпалығын азайту арқылы өзінің тиімділігін, сондай-ақ экономикалық пайдасын дәлелдеді. Содан кейін вакцина мұқият тексеріліп, мақұлданады, әр ел оны иммундау бағдарламасына енгізгені дұрыс және қаржылық тұрғыдан мүмкін екендігі туралы шешім қабылдауы керек.

3. АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЦИЯ АЛЛЕРГИЯЛЫҚ РЕАКЦИЯ ТУДЫРУЫ МҮМКІН БЕ?

Иә, бірақ тек АПВ-ға қарсы вакцинаның компоненттеріне аллергия бар ерекше адамдарда ғана туындауы мүмкін.

Барлық дәрі-дәрмектер мен вакциналар (сонымен қатар кейбір тағамдар, жәндіктердің шағуы) аллергиялық реакцияларды тудыруы мүмкін. Ең ауыр аллергиялық реакция -анафилактикалық шок – кез келген вакцинамен вакцинацияланған миллионға шаққанда шамамен бір адамда дамиды.

Вакциналарға ауыр аллергиялық реакциялар өте сирек болса да, пациенттер мен оларға күтім жасайтын адамдар вакцинациядан бұрын дәрігерге аллергияның бар екені туралы хабарлауы керек. Содан кейін медицина қызметкері оларға аллергияның енгізілетін белгілі бір вакцинаға қатысы бар-жоғы туралы хабарлай алады.

Қосымша сақтық шара ретінде вакцинаны алған әрбір адам аллергиялық реакцияларды тануға және емдеуге оқытылған медицина қызметкерінің бақылауы үшін клиникада 15 минут болуы керек.

4. ЖАНАМА ӘСЕРЛЕРДІҢ ДАМУ ҚАУПІН АЗАЙТУҒА БОЛА МА?

Адамда АПВ-ға қарсы вакцинацияда қандай да бір ауыр жағымсыз реакциялар немесе мазасыздыққа байланысты реакциялар болу мүмкіндігі төмен.

- ✔ Дегенмен, мынадай іс-қимылдар вакцинацияның қауіпсіз өтуін қамтамасыз етуге ықпал етеді.
- ✔ Егер вакцинацияланатын баланың немесе ересек адамның аллергиясы болса, вакцинация жасамас бұрын дәрігерге хабарлаңыз. Медицина қызметкері аллергияның белгілі бір вакцинаға қатысы бар-жоғын айта алады.
- ✔ Вакцина енгізілгеннен кейін клиникада 15 минут болуы керек, сондықтан клиника қызметкерлері вакцинацияланған адамды бақылап, есінін тану немесе ауыр аллергиялық реакция пайда болса, жедел әрекет ете алады.

✔ Вакцинациядан кейін әдеттегі жергілікті реакциялардың (инъекция орнында қызару немесе ауырсыну), сондай-ақ дене қызуы немесе ауырсыну сезімінің дамуын күтуге болады. Баланы немесе жасөспірімді тыныштандырыңыз, бұл жағымсыз реакциялар жиі кездесетінін, ауыр емес екенін және бір күнге созылатынын айтып түсіндіріңіз.

✔ Кез келген күтпеген көріністер туралы дәрігерге хабарлаңыз. Бұл есептер жанама әсерлердің вакцинациямен байланысты екенін немесе басқа себептер болуы мүмкін екенін анықтау үшін тергеп-

5. АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЦИЯ КЕЗ КЕЛГЕН КЕЙІННЕН БОЛАТЫН ЖАНАМА ӘСЕРЛЕРГЕ ӘКЕЛЕДІ МЕ?

Барлық АПВ-ға қарсы вакциналар тіркелген вакциналардың ішіндегі ең қауіпсіз және ең тексерілгені болып табылады. Кез-келген кейіннен болатын жанама әсерлерді көрсететін сенімді ақпарат жоқ.

Аналық бездердің мерзімінен бұрын сарқылуы (POF), постуральды ортостатикалық тахикардия синдромы (ПОТС) және кешенді аймақтық ауырсыну синдромы (КААС) сияқты сирек және аз зерттелген жағдайлар АПВ-ға қарсы вакцинациядан туындауы мүмкін деген гипотеза айтылған жекелеген жағдайлар туралы хабарламалар болды.

Бұл хабарламалар ғылыми және эпидемиологиялық фактілермен расталмаған, сондықтан вакцина мен осы патологиялар арасында себеп-салдарлық байланыс жоқ. Жапонияның Сараптамалық комитеті мен әлемдегі барлық құрметті ғылыми топтар вакцинаның бұл жағдайлардың себебі екендігі туралы ешқандай дәлел таппағанына қарамастан, бір ел, Жапония АПВ-ға қарсы вакциналарды ұсынуды тоқтатты.

1. АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЛАРДЫҢ ЖАНАМА ӘСЕРЛЕРІ БАР МА?

Басқа вакциналар мен дәрі-дәрмектер сияқты, АПВ-ға қарсы вакциналар көбінесе инъекция орнында ауырсыну, қызару және/немесе ісіну, бас ауруы немесе жеңіл қызба сияқты жеңіл жанама әсерлерді тудырады. Олар әдетте бірнеше сағаттан бір күнге дейін созылады.

Кейде адамдар кез-келген инъекциядан кейін есінен танып қалады. Бұл жасөспірімдерде жиі кездеседі, әсіресе вакцинация балалар тобында, мысалы, мектепте жүргізілгенде кездеседі. Бұл реакция вакцинаның өзінен емес, стресс пен мазасыздықтан туындайды.

Сирек жағдайларда адамда вакцинациядан кейінгі минуттарда пайда болатын тыныс алудың қиындауымен (анафилактикалық шок) ауыр аллергиялық реакциялар дамуы мүмкін.

Сақтық шарасы ретінде кез келген вакцинациядан өткен адамдар вакцинациядан кейін клиникада 15 минутқа қалуы керек. Егер адам жеңіл бас айналса немесе тыныс алу қиын болса, бұл туралы естен тану мен аллергиялық реакциялар болған жағдайда оқытудан өткен медицина маманына хабарлау керек.

2. ҚАНША АДАМДА ЖАНАМА ӘСЕРЛЕР БОЛАДЫ?

Инъекция орнында ауырсыну жиі (10 адамның 8-інде) кездеседі. Аздаған адамда (10-нан 3-і) инъекция орнында ісінудің немесе қызарудың пайда болуы және/немесе АПВ-ға қарсы вакцинациядан кейін бас ауруы мүмкін. Шамамен 10 адамның 1-де температура жоғары болады.

Кейде адамдар кез-келген инъекциядан кейін есінен танып қалады.¹⁹ Бұл жасөспірімдерде жиі кездеседі, әсіресе вакцинация балалар тобында, мысалы, мектепте жүргізілгенде кездеседі. Бұл реакция вакцинаның өзінен емес, стресс пен мазасыздықтан туындайды.

Ауыр аллергиялық реакция (әрі қарай қараңыз) вакцинамен егілген миллионға шамамен бір адамда дамиды.

¹⁹ Crawford et al. Syncope and seizures following human papillomavirus vaccination: a retrospective case series [Адам папилломасы вирусына қарсы вакцинациядан кейінгі естен тану және құрьсулар: бірқатар жағдайларды ретроспективті талдау MJA, Volume 194, Number 1, 3 January 2011 194_01_030111.book(cra10263_fm.fm) (mja.com.au) (2022 жылғы 2 маусымдағы жағдай бойынша)]



7. АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЛАР ФЕРТИЛЬДІККЕ ӘСЕР ЕТЕ МЕ?

Жоқ. АПВ-ға қарсы вакциналар фертильдікке әсер етпейді. Керісінше, олар әйелдің денсаулығы мен фертильдігін қорғауға көмектеседі.

2006 жылы АПВ-ға қарсы алғашқы вакцина тіркелгенге дейін жүргізілген клиникалық сынақтар, сондай-ақ қауіпсіздік мониторингі және оны енгізгеннен кейінгі зерттеулер вакцинаның әйелдерде ұрпақты болу проблемаларын тудырмайтынын растады.^{21,17}

Шын мәнінде, АПВ-ға қарсы вакцина жатыр мойнының қатерлі ісікке дейінгі өзгерістерін және АПВ-дан болатын жатыр мойны обырын болдырмау арқылы фертильдікті қорғауға көмектеседі. Жатыр мойнының қатерлі ісікке дейінгі зақымдануын хирургиялық емдеу әйелдің жүктілігін қиындатуы мүмкін, ал жүктілік кезінде консервативті емдеу немесе хирургиялық араласу мерзімінен бұрын босануға және ұрықтан айырылуға әкелуі мүмкін. Жатыр мойны обырын емдеу (жатыр мойны мен жатырды алып тастау, химиялық-терапия және/немесе сәулелік терапия) әйелдің бала туу мүмкіндігін жоғалтуына әкеледі.

Сонымен қатар, Австралиялық ғалымдардың репродуктивті жастағы әйелдерді қамтитын зерттеуі АПВ-ға қарсы вакцинаның жүктіліктің нәтижесіне оң әсерін анықтады. Жасөспірім кезінде АПВ-ға қарсы вакцинаны алған әйелдерде вакцинаны алмағандарға қарағанда жүктіліктің асқынулары (ұрықтың дамуының кешігуі, мерзімінен бұрын босану) айтарлықтай аз болды.²²

²¹ 21 АПВ-ға қарсы және фертильдікке қарсы вакциналар 2019 жылғы 4-5 желтоқсанда өткен ВҚЖКК жиналысынан үзінді 2020 жылғы 24 қаңтарда апталық эпидемиологиялық бюллетеньде жарияланған, (2022 жылғы 2 маусымдағы жағдай бойынша)



²² Yuill, S., et al., (2020). Has Human Papillomavirus (HPV) Vaccination Prevented Adverse Pregnancy Outcomes? Population-Level Analysis After 8 Years of a National HPV Vaccination Program in Australia. [Адам папилломасы вирусына (АПВ) қарсы вакцинация жүктіліктің жағымсыз нәтижелерінің алдын алды ма? Австралияда АПВ-ға қарсы ұлттық вакцинация бағдарламасының 8 жылдан кейінгі халықтық талдау.] *The Journal of infectious diseases*, 222(3), 499–508. <https://doi.org/10.1093/infdis/jiaa106>

8. АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЛАР ЕРТЕ МЕНОПАУЗАНЫ ТУДЫРАДЫ МА(БАСТАПҚЫ АНАЛЫҚ БЕЗ ЖЕТКІЛІКСІЗДІГІ/ АНАЛЫҚ БЕЗДІҢ МЕРЗІМІНЕН БҰРЫН САРҚЫЛУЫ)?

Жоқ. Ерте менопауза (аналық бездің бастапқы жеткіліксіздігі / аналық бездің мерзімінен бұрын сарқылуы) мен АПВ-ға қарсы вакцинация арасындағы байланыс туралы ешқандай дәлел жоқ.

Аналық бездің ерте сарқылуы деп те аталатын аналық бездің бастапқы жеткіліксіздігі аналық бездердің жұмысын тоқтатқан кезде пайда болады, бұл ерте менопаузаға әкеледі. Ерте аналық без жеткіліксіздігінің себебі көп жағдайда белгісіз, бірақ кейбір жағдайларда қатерлі ісік ауруын емдеуге немесе аутоиммунды ауруға байланысты болуы мүмкін.

ДДҰ-ның вакциналар қауіпсіздігі жөніндегі жаһандық консультативтік комитеті (ВҚЖКК) 2017 жылы Дания мен Америка Құрама Штаттарын қоса алғанда, бірнеше елдердің халқы туралы көптеген деректерді қарастырғаннан кейін, АПВ-ға қарсы вакцина мен аналық бездің бастапқы жеткіліксіздігі/ аналық бездің мерзімінен бұрын сарқылуы арасындағы себепті байланыс туралы ешқандай дәлел таппағанын хабарлады.

Америка Құрама Штаттарында 2009-2017 жылдар аралығында АПВ-ға қарсы вакцинаның шамамен 90 миллион дозасы енгізілді. Осы кезеңде АҚШ-тың Ауруларды бақылау және алдын алу орталықтары (CDC) вакцинациядан кейінгі жағымсыз оқиғаларды тіркеу жүйесі (VAERS) арқылы жүргізген мониторинг АПВ-ға қарсы вакцинациядан кейін аналық бездердің бастапқы жеткіліксіздігі / аналық бездердің мерзімінен бұрын сарқылу жиілігінің жоғарылауын анықтаған жоқ.²³

9. ВАКЦИНАЦИЯ АУТИЗМДІ ТУДЫРАТЫНЫН КӨРСЕТЕТІН ДЕРЕКТЕР БАР МА?

Жоқ. Көптеген шағын және ірі зерттеулер вакцинация мен аутизм арасындағы байланысты зерттеді, бірақ ешқашан байланыс анықталған жоқ. Сонымен қатар, зерттеу нәтижелері АПВ-ға қарсы вакцинаны алған аналардан туған нәрестелердегі аутизм вакцинаны алмаған аналардың сәбилерінен жиі емес екенін көрсетті.²⁴

6. АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЦИЯ МЕН ПОСТУРАЛЬДЫ ОРТОСТАТИКАЛЫҚ ТАХИКАРДИЯ СИНДРОМЫ (ПОТС) АРАСЫНДАҒЫ БАЙЛАНЫСТЫ РАСТАЙТЫН ДЕРЕКТЕР БАР МА?

Жоқ. Постуральды ортостатикалық тахикардия синдромы (ПОТС) мен АПВ-ға қарсы вакцинация арасындағы байланысты көрсететін деректер жоқ. ПОТС – бұл бас айналуды немесе естен тануды тудыратын және дене қалпын жатып тұрып өзгерткен кезде жүрек соғу жиілігінің күрт жоғарылауын тудыратын жағдай. Бұл жағдайдың себебі белгісіз, дегенмен дәрігерлер ПОТС бірқатар медициналық жағдайлармен байланысты болуы мүмкін деп санайды, оның ішінде: жақында болған вирустық ауру, ұзақ уақыт бойы физикалық белсенділіктің болмауы, созылмалы шаршау синдромы және жүйке жүйесінің бұзылуы.

2014-2015 жылдары Данияда АПВ-ға қарсы вакциналар ПОТС тудырады деген қауесет балалардың АПВ-ға қарсы вакцинация бағдарламасына үлкен зиян келтірді. Вакцинация мен синдромға қатысты деректерді Еуропалық дәрі-дәрмек агенттігі және ДДҰ-ның вакциналар қауіпсіздігі жөніндегі жаһандық консультативтік комитеті қарады, ал АҚШ деректерін АҚШ ауруларды бақылау және алдын алу орталықтары (CDC) қарады. 2015 жылғы қарашада Еуропалық дәрі-дәрмек агенттігі АПВ-ға қарсы вакциналарды алған жас әйелдер арасында ПОТС туралы қолда бар деректерге егжей-тегжейлі шолуды аяқтады. Шолу қорытындысы бойынша қолда бар деректер АПВ-ға қарсы вакциналар мен ПОТС арасында себеп-салдарлық байланыстың болуын растамайтыны анықталды. 20 АПВ-ға қарсы вакцинациясының нәтижесінде ПОТС даму қаупі артқан жоқ.

АҚШ-та 2006 жылғы маусым мен 2015 жылғы қыркүйек аралығында шамамен 80 миллион доза қолданылды, бұл кезеңде CDC вакцинаның жанама әсерлерін тіркеу жүйесі (VAERS) арқылы жүргізген мониторингте АПВ-ға қарсы вакцинациядан кейін жаңа ПОТС жағдайларының көбеюі байқалмаған.



1. АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЦИЯҒА ҚАРСЫ КӨРСЕТІЛІМДЕР БАР МА?

АПВ-ға қарсы вакциналар қауіпсіз және реципиенттерге жақсы төзімді және иммунитеті төмен адамдарда қолданылуы мүмкін. Салқын тию сияқты кішігірім инфекция вакцинацияға қарсы көрсетілім емес. Әдетте, АПВ-ға қарсы иммундаудан кейінгі жанама әсерлер жеңіл және қысқа уақыттан кейін өздігінен шешіледі.

2. АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЦИЯҒА ҚАРСЫ ҚАНДАЙ ҚАРСЫ КӨРСЕТІЛІМДЕР БАР?

Вакцинацияға қарсы көрсетілімдер барлық вакциналарға ортақ. АПВ-ға қарсы вакцинаның алдыңғы дозасын енгізу кезінде ауыр аллергиялық реакцияға ұшыраған немесе вакцинаның кез келген компоненттеріне аллергиясы бар адамдарға АПВ-ға қарсы вакциналарды енгізуге жол берілмейді.

Жалпы тұрақты ҚАРСЫКӨРСЕТІЛІМДЕР

✔ күшті реакция, осы вакцинаны алдыңғы енгізгеннен кейін 48 сағат ішінде (дене температурасының 40.0 жоғары көтерілуі, құрысулар, гипотониялық-гипореактивті синдром)

✔ вакцинаның алдыңғы дозасын енгізгеннен кейін немесе вакцинаның кез келген компоненттеріне ауыр аллергиялық реакция (соның ішінде анафилаксия).

3. УАҚЫТША ҚАРСЫ КӨРСЕТІЛІМДЕР

1) жүйенің жіті аурулары (менингит, энцефалит, менингоэнцефалит) – вакцинация толық сауығып кеткеннен кейін бір айға дейінгі мерзімге кейінге қалдырылады;

2) жіті гломерулонефрит – вакцинация қалпына келгеннен кейін 6 айға дейін кейінге қалдырылады, нефротикалық синдром – вакцинация кортикостероидтармен емдеу аяқталғанға дейін кейінге қалдырылады;

3) температураға қарамастан ауырлығы орташа және ауыр дәрежедегі жіті инфекциялық және инфекциялық емес аурулар – емделгеннен кейін 2-4 аптадан кейін вакцинациялауға рұқсат етіледі;

4) әртүрлі патологияларда стероидтарды, сондай-ақ иммундық-супрессивті қасиеттері бар басқа да препараттарды қолдану

5) созылмалы аурулардың асқынуы және өршуі – вакцинация кейінге қалдырылады және тұрақты ремиссия кезеңінде емдеуден кейін жүргізіледі;

АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЦИЯНЫҢ ШЫНАЙЫ ЖӘНЕ ЖАЛҒАН ҚАРСЫ КӨРСЕТІЛІМДЕРІ



5.ЖИІ ҚАТЕ БОЛАТЫН ЖАҒДАЙЛАР ВАКЦИНАЦИЯҒА ҚАРСЫ КӨРСЕТКІШТЕР ДЕП САНАЛАДЫ²³

Вакцина	Вакцинацияға қарсы көрсетілімдер деп жиі қате есептелетін жағдайлар (яғни, осы жағдайларда вакцинацияны жүргізуге болады)
<p>Барлық вакциналар үшін: АцКДС, АДС, АцКДС-М, ОПВ, КПК, НіВ, В гепатитіне қарсы, жел шешек, ротавирустық инфекция, ПКВ, АИТВ-ға қарсы</p>	<p>Қызбамен немесе қызбасыз жеңіл түрдегі жедел ауру</p> <p>Жеңіл және орташа жергілікті реакция (яғни, ісіну, қызару, ауырсыну); вакцинаның алдыңғы дозасын енгізгеннен кейін төмен немесе орташа жоғары қызба</p> <p>Дәрігердің сырттай қарағанда денсаулығы жақсы адамды тексермеуі</p> <p>Микробқа қарсы терапия жүргізу²⁴</p> <p>Аурудан кейінгі қалпына келтіру кезеңі</p> <p>Шала туылу (вакцинадан басқа кейбір жағдайларда В гепатиті)</p> <p>Инфекциямен жақын арадағы байланыс</p> <p>Пенициллинге Аллергия анамнезінде аллергияның басқа түрлері (вакцинамен байланысты емес), аллергиясы бар туыстарының болуы немесе аллергенге тән иммунотерапиядан өтуі</p>
<p>АПВ</p>	<p>Иммуносупрессия</p> <p>Бұрын алынған даулы немесе Папаниколау тестінің қалыптан тыс нәтижелері</p> <p>Расталған АПВ инфекциясы</p> <p>Емшекпен емізу Анамнезінде генитальды сүйелдер</p>

²³ Centers for Disease Control and Prevention (CDC). General recommendations on immunization: recommendations of the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). MMWR 2011; 60 (No. 2): 26.

²⁴ Антибактериалды препараттар тірі ауыз арқылы ішетін іш сүзегі вакцинасын қоспағанда, тірі аттенуирленген вакциналарға иммундық жауаптың пайда болуына әсер етпейді және белсенді емес, рекомбинантты суббірлік немесе полисахаридті вакциналарға немесе анатоксиндерге әсер етпейді. Іш сүзегіне қарсы вакцинаны микробқа қарсы препараттарды қабылдайтын адамдарға мұндай препараттардың соңғы дозасынан кейін 24 сағаттан ерте енгізуге болмайды. Мүмкін болса, вакцинация тиімділігінің ықтимал төмендеуін болдырмау үшін бактерияға қарсы препараттарды ауыз арқылы іш сүзегі вакцинасының соңғы дозасынан кейін 1 апта ішінде қолдануға немесе енгізуді жалғастыруға болмайды.

АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЦИЯ ТУРАЛЫ АҢЫЗДАР МЕН ФАКТИЛЕР



б) үдемелі немесе тұрақсыз неврологиялық бұзылулар, бақыланбайтын құрысулар немесе үдемелі энцефалопатия – вакцинация емдеу аяқталғанға және жағдай толық тұрақталғанға дейін кейінге қалдырылады.

4. АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЦИЯҒА ҚАРСЫ КӨРСЕТІЛІМДЕР ҚАНШАЛЫҚТЫ ЖИІ КЕЗДЕСЕДІ?

Қарсы көрсетілімдер өте сирек кездеседі:

✔ вакцинаның алдыңғы дозасын енгізгеннен кейін немесе вакцинаның кез келген компоненттеріне ауыр аллергиялық реакция (мысалы, анафилаксия)

✔ жүктілік

✔ орташа ауырлықтағы немесе ауыр, қызбасы бар немесе қызбасыз жіті ауру

күмәнді жағдайларда да, тәуекел және пайда коэффициенті, әдетте, табиғи инфекция кезінде ауру қаупімен салыстырғанда вакцинацияның артықшылықтарын көрсетеді.

ҚАЗАҚСТАННЫҢ ТӘЖІРИБЕСІ



1-АҢЫЗ: АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЛАР ҚАУІПСІЗ ЕМЕС

ФАКТ: 2006 жылы тіркелгелі бері АПВ-ға қарсы вакциналардың 270 миллионнан астам дозасы таратылды. Тіркелгеннен кейінгі қадағалау шеңберінде осы уақытқа дейін анафилактикалық реакция туралы сирек болған хабарларды қоспағанда, қауіпсіздікке қатысты маңызды мәселелер анықталған жоқ.

Вакциналар қауіпсіздігі жөніндегі жаһандық консультативтік комитет (ВКЖКК) АПВ-ға қарсы вакциналардың қауіпсіздігі туралы деректерді үнемі талдап отырады және қауіпсіздікке қатысты алаңдаушылық тудыратын аспектілерді әлі анықтаған жоқ.

2-АҢЫЗ: ВАКЦИНАЛАР, ОНЫҢ ІШІНДЕ АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЛАР ТИІМСІЗ

ФАКТ: АПВ-ға қарсы вакциналар бірқатар елдерде тиімді екендігі дәлелденді. Сонымен, АҚШ-та вакцина енгізілгеннен кейін 11 жыл өткен соң, 13-26 жастағы әйелдер арасында АПВ-ның таралуы 81% - ға төмендеді.

3-АҢЫЗ: АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЦИЯ – БЕДЕУЛІККЕ АПАРАТЫН ЖОЛ

ФАКТ: АПВ-ға қарсы вакцина фертильдік проблемаларын тудырмайды. Керісінше, АПВ-дан болатын қатерлі ісікке шалдыққан адамдарға кейде олардың балалы болу қабілетін шектейтін емдеу қажет болады, мысалы. Жатыр мойны обырын емдеу әйелдерді жатыр мойны проблемаларына қауіп төндіруі мүмкін.

4-АҢЫЗ: АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНА ЖЫНЫСТЫҚ АЗҒЫНДЫҚҚА ӘКЕЛЕДІ

ФАКТ: Көптеген ғылыми зерттеулер АПВ-ға қарсы вакцинация жасәспірім қыздардың жыныстық мінез-құлқының клиникалық көрсеткіштеріне әсер етпейтінін көрсетті.

Бұл нәтижелер АПВ-ға қарсы вакцинациядан кейін азғындықтың жоғарылауы туралы алаңдаушылық негізсіз екенін және жас кезінде вакцинацияға кедергі болмауы керек екенін көрсетеді.



ҚАЗАҚСТАННЫҢ АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЦИЯЛАУДЫ ЕНГІЗУ ТӘЖІРИБЕСІ

2013 жылы Қазақстанда 12-14 жастағы қыздарды адам папилломасы вирусына қарсы вакцинациялау басталды. Бұл пилоттық жоба болды, оған 4 өңір-Атырау және Павлодар облыстары, сондай-ақ Алматы мен Астана қатысты. Пилоттық жоба барысында 7 172 қыз бір екпе алды, ал 4 217-сі үш дозадан тұратын толық вакцинация кешенінен өтті.

2015 жылы Павлодар облысында екі жасөспірім қыз АПВ-ға қарсы вакцинациядан кейін жағдайдың нашарлауына шағымданды. Кейінірек талдау көрсеткендей, организмнің бұл екі реакциясы вакцинациямен байланысты емес екені анықталды. Жасөспірімнің ерекшеліктері маңызды рөл атқарды. 12-13 жас аралығындағы психоэмоционалды жағдай тұрақсыз. Бір қыздың қорқуының субъективті сезімдері басқа қыздың қорқуды қабылдауына әсер етті. Бұл жағдай бұқаралық ақпарат құралдарының және ата-аналар мен жасөспірімдердің арасында алаңдаушылық тудырды. Бұл кейіннен вакцинациядан бас тартуға байланысты бағдарламаны тоқтатуға әкелді.

2013 жылы Қазақстанда АПВ-ға қарсы вакцинациялауды енгізу бойынша пилоттық бағдарламаның тәжірибесі халықпен ақпараттық-түсіндіру жұмысында, қоғамдастықты вакцинациялау науқанының жұмысына тартуда және қазақстандық дәрігерлер мен мейіргерлердің кәсіби даярлығының жеткіліксіздігінде, оның ішінде коммуникация дағдыларындағы олқылықтарды көрсетті. Дегенмен, 2013 жылғы тәжірибе қазір ҚР Денсаулық сақтау министрлігіне вакцинация науқанын құруға және осы олқылықтарды жоюға көмектеседі.

Қазақ онкология және радиология ғылыми-зерттеу институты (ҚазОРҒЗИ) 2013-2015 жылдары Қазақстанда вакцинациялаудың пилоттық бағдарламасының тиімділігіне бағалау жүргізді.

Жобаға 803 вакцинацияланған және 798 вакцинацияланбаған әйел қатысты. Бағалау нәтижелері бойынша вакцинацияланбаған топтағы жалпы АПВ инфекциясы вакцинацияланған топпен салыстырғанда айтарлықтай жоғары болды (17,2%), онда тек 0,87% АПВ анықталды. АПВ инфекциясының жиілігі 25 жасқа дейін айтарлықтай жоғары болды (24,7%, $p < 0,01$). Ең көп таралған типтер анықталды: АПВ-ның 16, 18 және 31 типтері – 7,8%.

Сонымен қатар, зерттеу, вакцинаның бедеулікке әсері жоқ екенін көрсетті. Мысалы, Алматы қаласында ҚазОРҒЗИ зерттеуі вакцинацияланған 1200 әйелдің 131-і жүкті болып, 22-23 жасында босанғанын көрсетеді.



5-АҢЫЗ: АПВ СИРЕК КЕЗДЕСЕДІ, СОНДЫҚТАН АПВ-ҒА ҚАРСЫ ВАКЦИНАЦИЯНЫҢ ҚАЖЕТІ ЖОҚ

ФАКТ: АПВ инфекциясы – ең көп таралған инфекция, таралуы – тұрмыстық, жыныстық, тікелей жолмен беріледі. Әр адамның АПВ-ны жұқтыру ықтималдығы 80%-ды құрайды, яғни 10 ер мен әйелдің шамамен 8-і өмірінің белгілі бір кезеңінде АПВ-ның бір немесе бірнеше типтерін жұқтырады. АПВ-ға қарсы вакцинация жатыр мойны обырының даму қаупін азайтады.

6-АҢЫЗ: ВАКЦИНАДА ОБЫР ЖАСУШАЛАРЫ БАР ЖӘНЕ ҚАТЕРЛІ ІСІК ТУДЫРУЫ МҮМКІН

ФАКТ: Вакцинаның құрамына қатерлі ісік жасушалары да, адам папилломавирусы да кірмейді.

Препараттың нұсқауларына сәйкес төрт валентті вакцинаның белсенді заттары: рекомбинантты антигендер: L1-адам папилломавирусының ақуызы мынадай арақатынаста: 6 тип (20 мкг), 11 тип (40 мкг), 16 тип (40 мкг), 18 тип (20 мкг).

Антигендер – бұл вирустың жеке ақуыздары, олар макрофагтар мен дендритті жасушалармен тікелей инъекция орнында сіңіріледі, нәтижесінде вирусқа қарсы иммунитет пайда болады. Вакцинаның белсенділігі жойылған, сондықтан оның құрамында тірі вирус жоқ және биологиялық себептерге байланысты қатерлі ісік тудыруы мүмкін емес.



Сенімді ақпаратты келесі дереккөздерден
алуға болады: edu.kz сайтында
Жедел желі нөмірі: 7701



**ЗДОРОВЬЕ ДОЧЕРЕЙ
В НАШИХ РУКАХ!**

#Остановимвместе

#ОстановимВПЧ



**ЗДОРОВЬЕ ДОЧЕРЕЙ
В НАШИХ РУКАХ!**

#Остановимвместе

#ОстановимВПЧ



КАКИЕ ПОСЛЕДСТВИЯ МОГУТ БЫТЬ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ?

После проведения вакцины возможны реакции организма в легкой форме такие как болезненность, покраснение и/или припухлость в месте инъекции, головную боль или легкую лихорадку. Они обычно длятся от нескольких часов до одного дня.

С 2006 года, когда появилась первая вакцина против ВПЧ, по всему миру были привиты более 100 миллионов человек, для чего было использовано более 270 миллионов доз вакцины, что не вызвало серьезных негативных реакций.

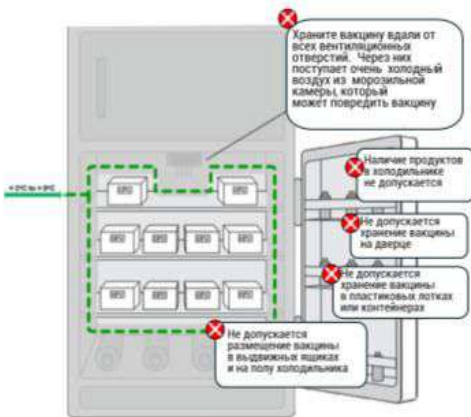
КАКАЯ ВАКЦИНА БУДЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ДЛЯ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВПЧ В РК?

4-валентная вакцина, которая защищает от 4 типов ВПЧ – 6, 11, 16, 18;

ХРАНЕНИЕ ВАКЦИН ПРОТИВ ВПЧ

Все вакцины против ВПЧ должны храниться при температуре 2–8 °С в защищенном от света месте, их замораживание не допускается. После извлечения из холодильника вакцины следует использовать максимально быстро.

ГДЕ СЛЕДУЕТ РАЗМЕЩАТЬ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ВПЧ



МЫ НАДЕЕМСЯ, ЧТО СМОГЛИ ОТВЕТИТЬ НА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗАДАВАЕМЫЕ ВОПРОСЫ.

НО, ЕСЛИ У ВАС ОСТАЛИСЬ ЕЩЕ СОМНЕНИЯ, ВЫ ВСЕГДА МОЖЕТЕ ПОЗВОНИТЬ НА ГОРЯЧУЮ ЛИНИЮ ПО ВАКЦИНАЦИИ 770 1 ИЛИ ПОСЕТИТЬ САЙТ EGU.KZ



ВЕДЬ ЗДОРОВЬЕ ДОЧЕРЕЙ В НАШИХ РУКАХ!

#ВакциныРаботают
#ЗащитимНашихДетей
#ДостоверныеисточникиВПЧ



ПАМЯТКА ДЛЯ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

О ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСА ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА (ВПЧ)



ПРЕДОТВРАТИМ РАК ШЕЙКИ МАТКИ

ЗДОРОВЬЕ ДОЧЕРЕЙ В НАШИХ РУКАХ

Эта публикация софинансирована Европейским Союзом. Ее содержание является исключительной ответственностью Восточной организации здравоохранения и не обязательно отражает точку зрения Европейского Союза.

ДОРОГИЕ РОДИТЕЛИ!



Мы хотели бы обратить ваше внимание на необходимость вакцинации от вируса папилломы человека (ВПЧ) для ваших дочерей.

Возможно, сейчас вы обеспокоены, стоит ли делать данную вакцинацию, либо нет. Но, надеемся, что, ознакомившись с предложенной информацией вы поймете важность данной вакцины и примите верное решение.

ЧТО ТАКОЕ ВПЧ?



Вирус папилломы человека – это группа вирусов, которые поражают кожу и слизистые оболочки различных частей тела.

КАКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ВИРУС ВПЧ?

Вирус опасен тем, что он способен быстро распространяться, становясь возбудителем для ракового перерождения клеток и, как следствие, развития злокачественной опухоли.

ЕЖЕГОДНО В КАЗАХСТАНЕ

регистрируется около **1900** новых случаев рака шейки матки

более **600** женщин умирает от этой патологии в год.

В нашей стране рак шейки матки является вторым по распространенности видом рака среди женщин всех возрастов, после рака молочной железы.

КАК ПЕРЕДАЕТСЯ ВИРУС ВПЧ?

Вирус ВПЧ от человека к человеку передается следующими путями:

КОНТАКТНО-БЫТОВЫМ ПУТЕМ.

ВПЧ может передаваться через рукопожатие, поцелуй, через повреждения на коже. Вирус быстро распространяется во влажной среде, **поэтому стоит вести себя аккуратно при посещении общественных мест – саун, бань, спортзалов, туалетов, бассейнов.**



ПОЛОВЫМ ПУТЕМ.

Онкогенные типы вирусов при передаче половым путем вызывают остроконечные бородавки, которые располагаются на гениталиях.



ВЕРТИКАЛЬНЫМ ПУТЕМ ПРИ РОЖДЕНИИ.

Вирус передается от матери к ребенку во время его прохождения через родовые пути. Бородавки часто появляются у малышей в первые годы жизни во рту или на коже.



ПУТЕМ САМОЗАРАЖЕНИЯ

Часто во время бритья или эпиляции ВПЧ переносится с одного участка тела на другой.

ВНЕДРЕНИЕ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ВПЧ

На сегодня не существует лечения от ВПЧ, **единственный метод профилактики – это вакцинация.** Научно доказано, что развитие рака шейки матки (РШМ) обусловлено инфицированием женщины ВПЧ.

Вакцина против вируса папилломы человека (ВПЧ) используется **более 15 лет** и проводится в **135 странах мира, включая Узбекистан, Кыргызстан, Туркменистан.**

- С осени 2024 года вакцинация против ВПЧ в Казахстане будет проводиться девочкам 11 лет
- Вакцина будет доступна на бесплатной основе в прививочных кабинетах школ или в поликлиниках по месту жительства.
- Вакцинация проводится с информированного согласия родителей или попечителей после осмотра врача при отсутствии противопоказаний.
- Вакцины против ВПЧ вводятся внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча в стандартном объеме 0,5 мл.
- Вакцинация будет проводиться двукратно с интервалом 6 месяцев после осмотра врача при отсутствии противопоказаний.
- Вакцины против ВПЧ безопасны для людей с ослабленным иммунитетом.



ДОРОГИЕ КОЛЛЕГИ!



Мы хотели бы обратить ваше внимание на необходимость вакцинации от вируса папилломы человека (ВПЧ) девочек 11 лет

Возможно, сейчас вы недостаточно уверены и готовы построить диалог о вакцинации против ВПЧ с родителями. Надеемся, что, ознакомившись с предложенной информацией вы сможете рассказать родителям о ВПЧ, раке шейки матки и вакцинации.



ЧТО ТАКОЕ ВПЧ?

Вирус папилломы человека – это группа вирусов, которые поражают кожу и слизистые оболочки различных частей тела.

КАКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ВИРУС ВПЧ?

Вирус опасен тем, что он способен быстро распространяться, становясь возбудителем для ракового перерождения клеток и, как следствие, развития злокачественной опухоли.

ЕЖЕГОДНО В КАЗАХСТАНЕ

регистрируется около новых случаев рака шейки матки

1900

более **600** женщин умирает от этой патологии в год.

В нашей стране рак шейки матки является вторым по распространенности видом рака среди женщин всех возрастов, после рака молочной железы.

КАК ПЕРЕДАЕТСЯ ВИРУС ВПЧ?

Вирус ВПЧ от человека к человеку передается следующими путями:

КОНТАКТНО-БЫТОВЫМ ПУТЕМ

ВПЧ может передаваться через рукопожатие, поцелуй, через повреждения на коже. Вирус быстро распространяется во влажной среде, **поэтому стоит вести себя аккуратно при посещении общественных мест – саун, бань, спортзалов, туалетов, бассейнов.**



ПОЛОВЫМ ПУТЕМ



Онкогенные типы вирусов при передаче половым путем вызывают остроконечные бородавки, которые располагаются на гениталиях.

ВЕРТИКАЛЬНЫМ ПУТЕМ ПРИ РОЖДЕНИИ

Вирус передается от матери к ребенку во время его прохождения через родовые пути. Бородавки часто появляются у малышей в первые годы жизни во рту или на коже.



ПУТЕМ САМОЗАРАЖЕНИЯ

Часто во время бритья или эпиляции ВПЧ **переносится** с одного участка тела на другой.

ВНЕДРЕНИЕ ВАКЦИНЫ ПРОТИВ ВПЧ

На сегодня не существует лечения от ВПЧ, **единственный метод профилактики – это вакцинация.** Научно доказано, что развитие рака шейки матки (РШМ) обусловлено инфицированием женщины ВПЧ.

Вакцина против вируса папилломы человека (ВПЧ) используется **более 15 лет** и проводится в **135 странах мира, включая Узбекистан, Кыргызстан, Туркменистан.**

С осени 2024 года вакцинация против ВПЧ в Казахстане будет проводиться девочкам 11 лет.

Вакцина будет доступна на бесплатной основе в прививочных кабинетах школ или в поликлиниках по месту жительства.

Вакцинация проводится с информированного согласия родителей или попечителей после осмотра врача при отсутствии противопоказаний.

Вакцины против ВПЧ вводятся внутримышечно в дельтовидную мышцу плеча.

Вакцинация проводится двукратно с интервалом 6 месяцев после осмотра врача при отсутствии противопоказаний.

КАК РАБОТАЕТ ВАКЦИНА ПРОТИВ ВПЧ?

Организм реагирует на вакцину, вырабатывая антитела, которые помогают иммунной системе бороться с инфекцией ВПЧ.

Вакцины против ВПЧ, содержат вирусоподобные частицы (VLP), полученные из белковой оболочки каждого типа ВПЧ в составе вакцины с использованием технологии рекомбинантных ДНК. Эти вакцины не содержат ДНК вируса и не являются живыми и не могут вызывать ВПЧ-инфекцию или рак.

МОЖЕТ ЛИ ВАКЦИНА ОТ ВПЧ ПОВЛИЯТЬ НА РЕПРОДУКТИВНУЮ ФУНКЦИЮ ОРГАНИЗМА ЖЕНЩИН?

Вакцина против ВПЧ не влияет на репродуктивную функцию женщин и никак не может вызывать бесплодие, что доказано в результате многолетних клинических исследований в развитых странах мира. Это одно из распространенных заблуждений, которое активно муссируется в обществе, не имея ни одного клинически доказанного факта.



Ministry of
healthcare of the
Republic of Kazakhstan



World Health
Organization
European Region



Funded by
the European Union



ЖАТЫР МОЙНЫ ОБЫРЫН
БІРГЕ ЖОЯМЫЗ
ҚАДАРЫМЫЗДЫҢ ДЕНСОҒЛЫҒЫ ӨЗ ҚОЛЫҢЫЗДА

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДАҒЫ
АДАМ ПАПИЛЛОМАСЫ ВИРУСЫНА
ҚАРСЫ ВАКЦИНАЦИЯ