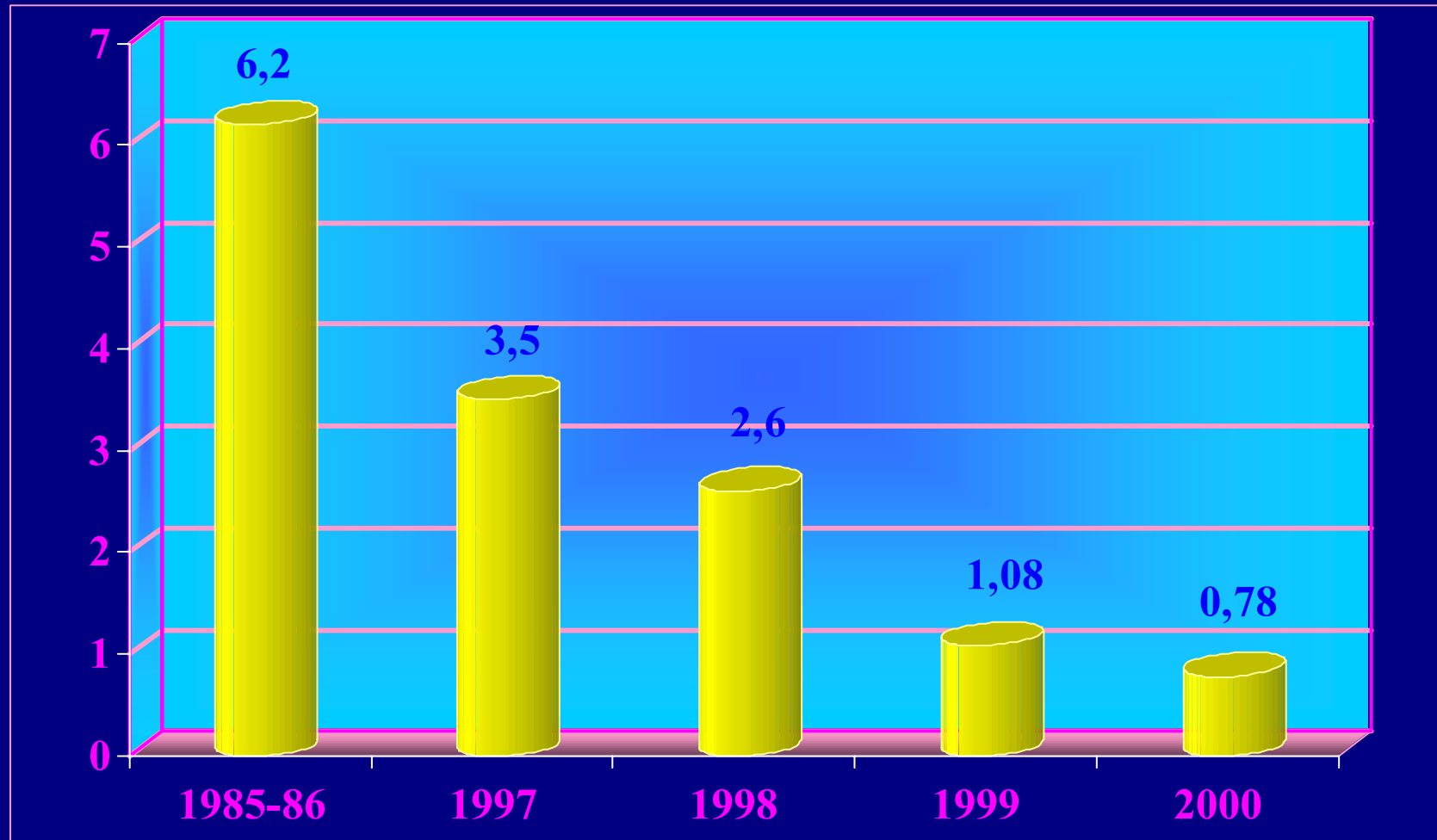


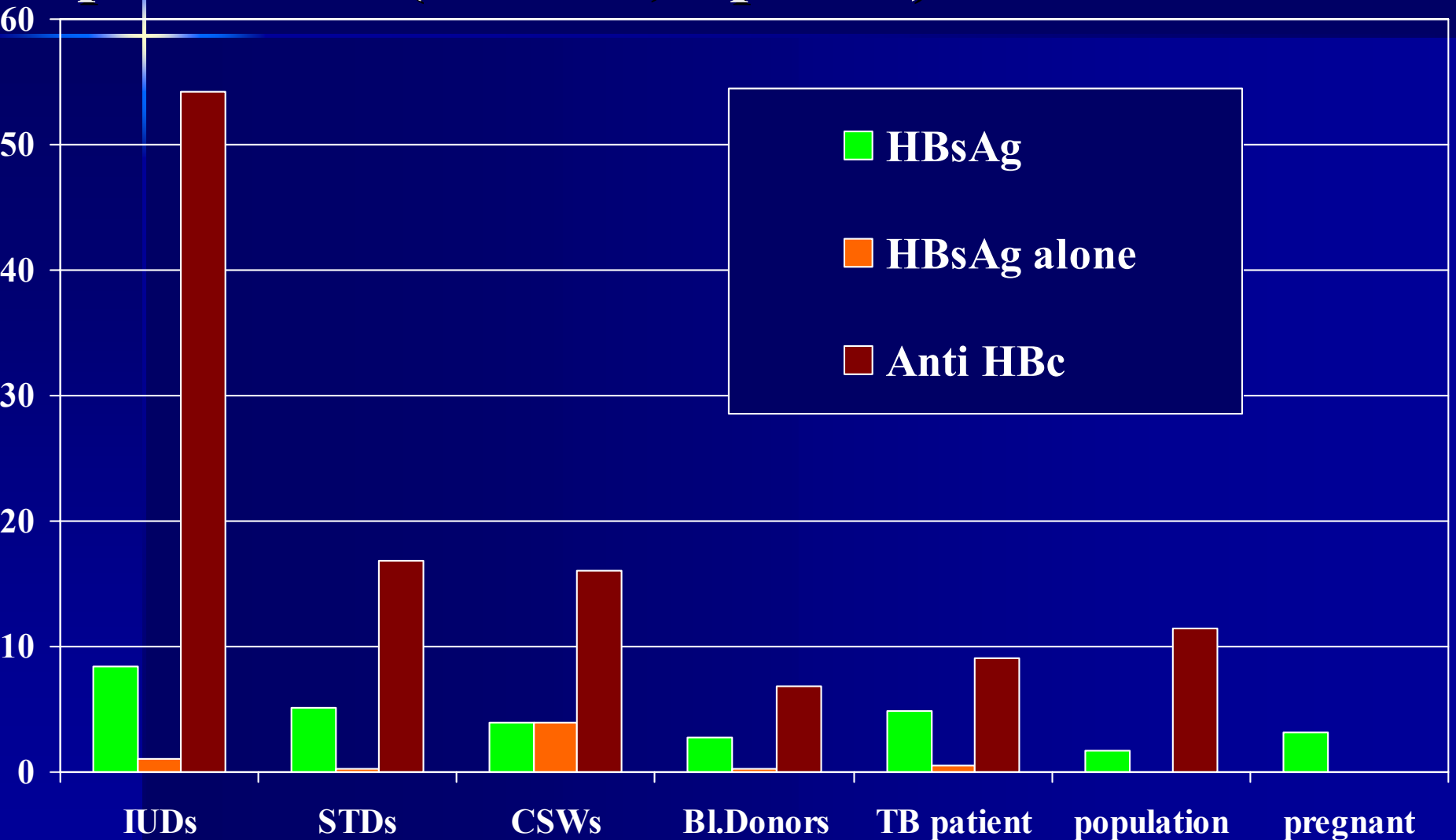
**Предупреждение и контроль перинатальной
передачи вируса гепатита В:
Ситуация и опыт стран - Грузия**

**Паата Имнадзе, КМН
Директор
Национальный Центр Контроля
Заболеваний и
Медицинской Статистики
Тбилиси, Грузия**

HBsAg носительство среди доноров (Гос. программа)



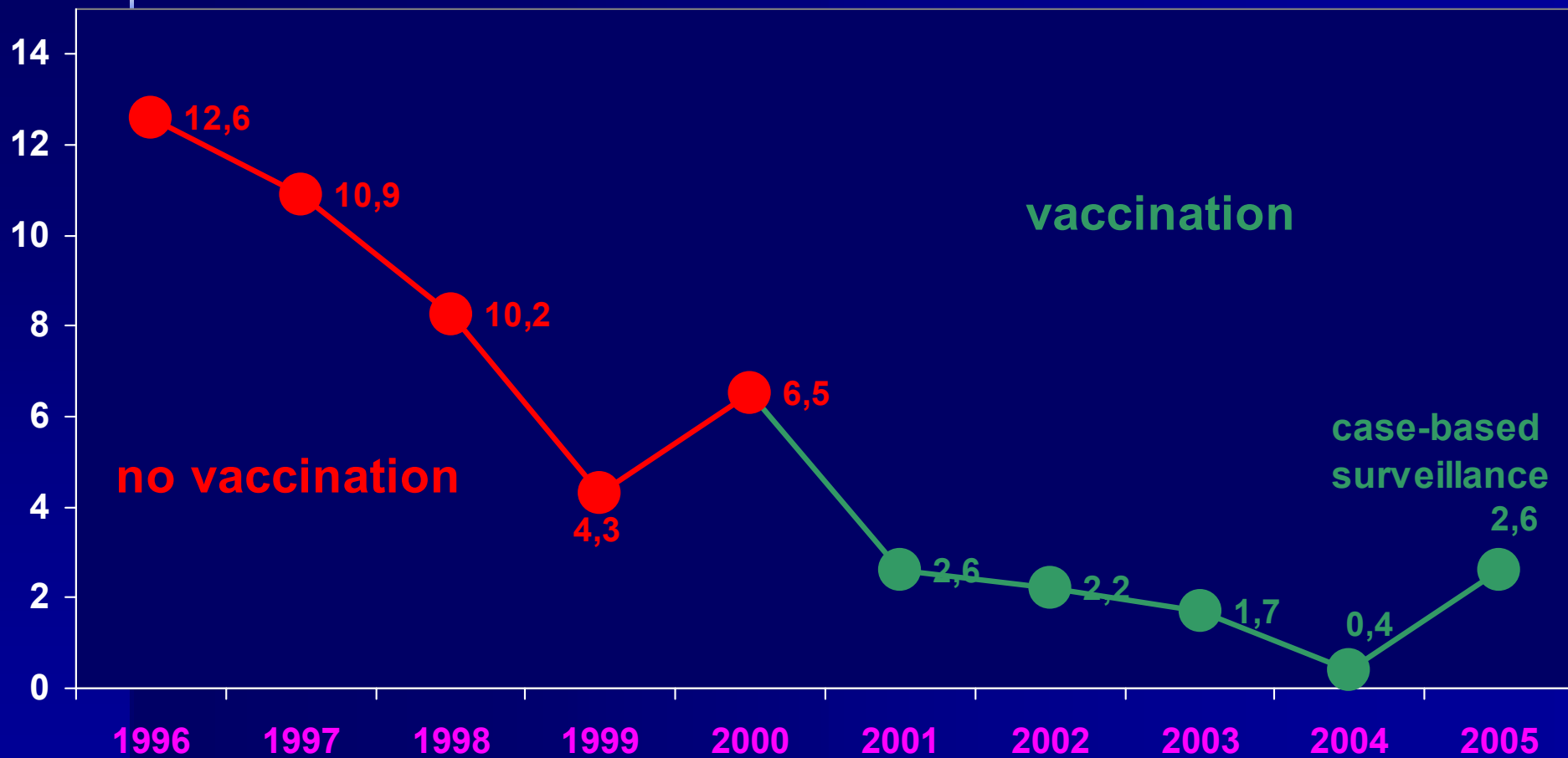
Превалентность маркеров ВГВ в группах высокого риска (2000), среди населения (2002) и беременных (2003-04, 1 район)



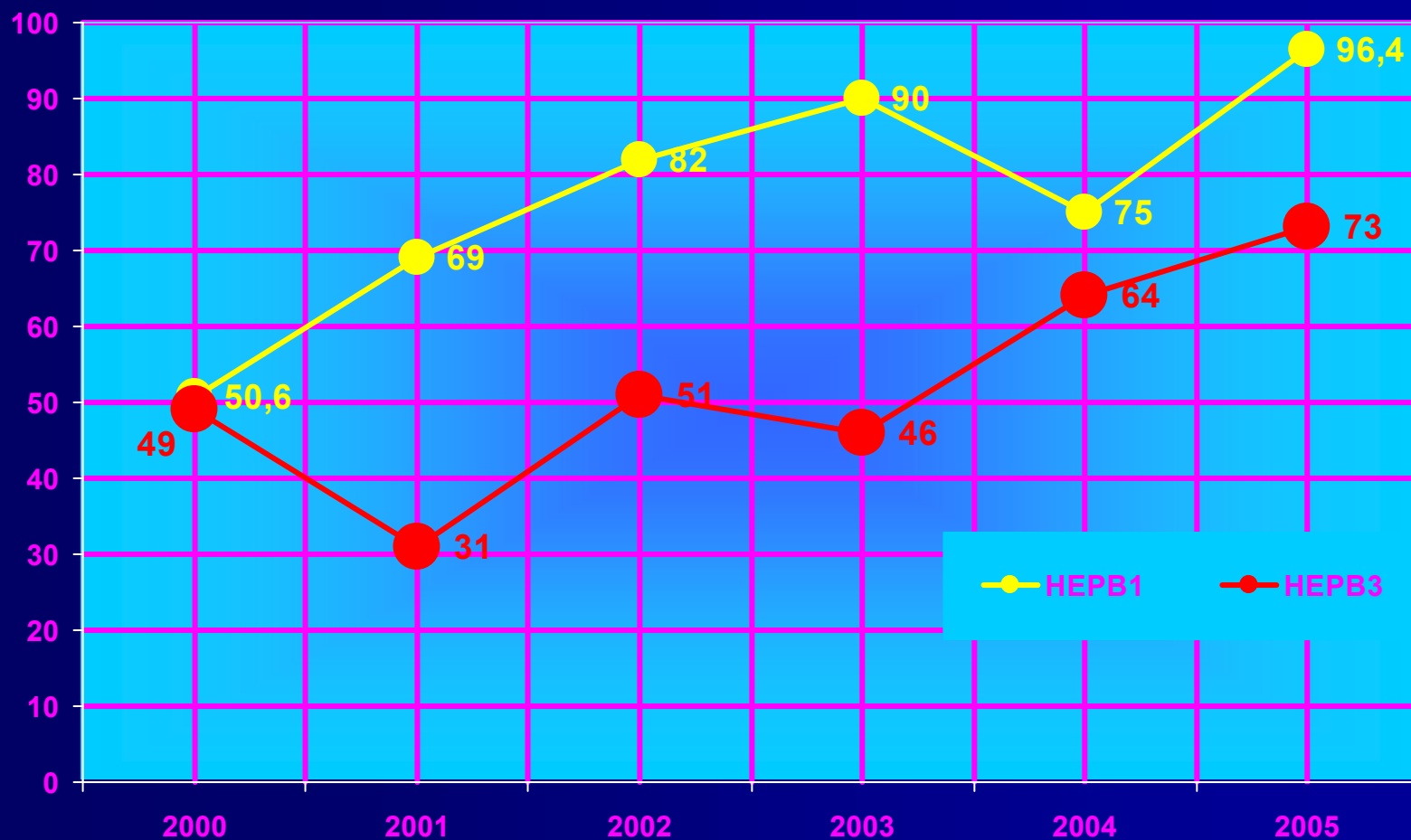
Внедрение Вакцинации против Гепатита В

- ❖ Вакцинация против гепатита В в Грузии была внедрена с 2000 года при поддержке USAID/UNICEF;
- ❖ Поддержку GAVI Грузия получила в 2002 году;
- ❖ В начале вакцинация проводилась 2, 3 и 8 месячном возрасте;
- ❖ В соответствии с новым календарем вакцинации (июнь 2003г), с сентября 2003 года вакцинация проводится в возрасте 0-12ч, 2 и 4мес;

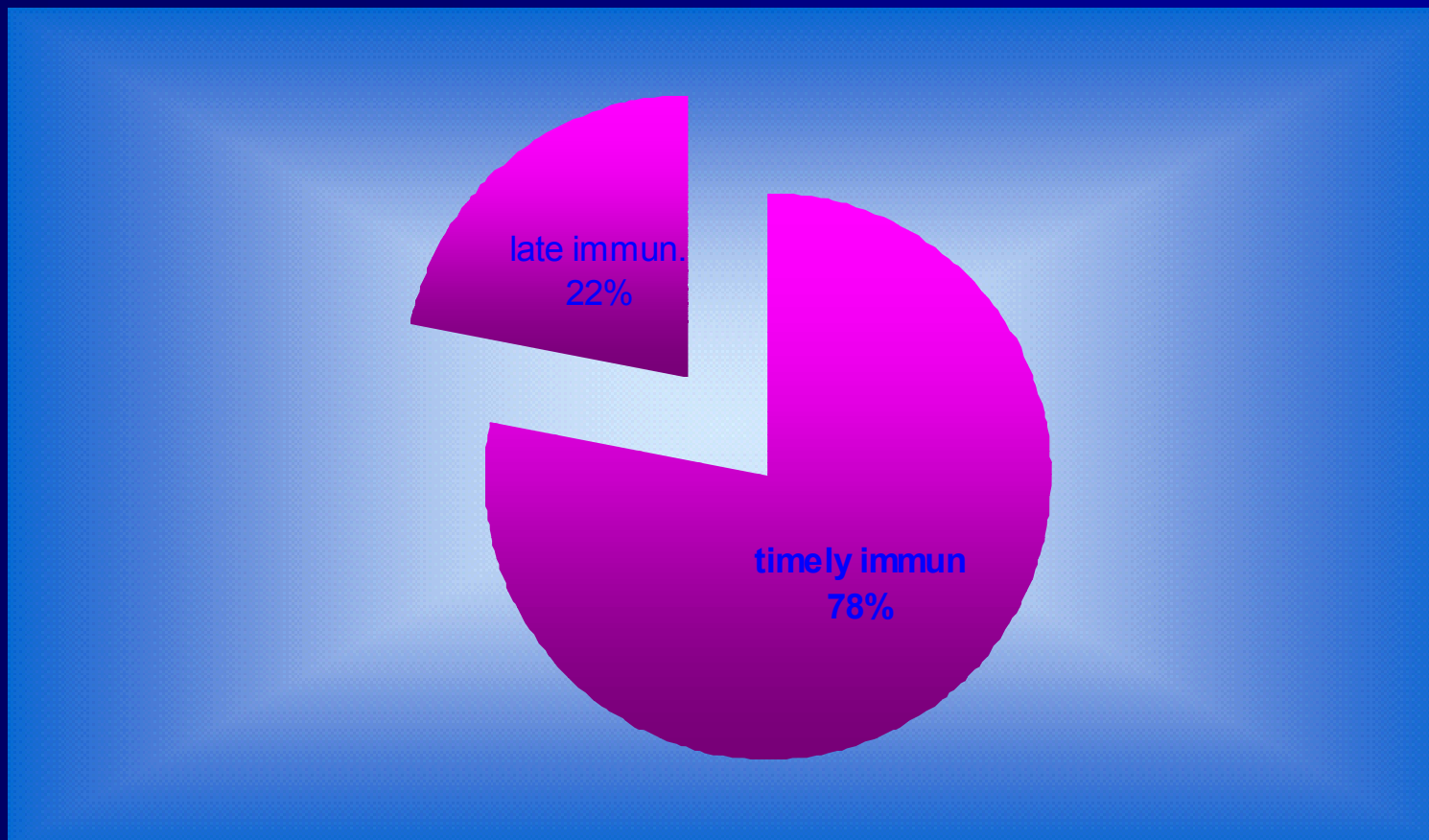
Показатель заболеваемости гепатитом В среди детей в возрасте 0-5л, 1996-2005 (на 100 000)



ОХВАТ ВАКЦИНАЦИЕЙ ГЕП В1-В3, 2000-2005



Процентное соотношение своевременно (0-24 ч) и несвоевременно привитых детей, Грузия, 2005 год



Показатель потерь детей по вакцинации ГепБ 2004-2005

	ГепВ1- ГепВ3/ГепВ1	ГепВ2- ГепВ3/ГепВ2
2004	42%	17%
2005	29%	11,7%

ПРИЧИНЫ МЕШАЮЩИЕ ПРОЦЕССУ ИММУНИЗАЦИИ

- ❖ **Заболеемость гепатитом Б не рассматривается врачами как важная проблема детского возраста;**
- ❖ **Недоверие к новой вакцине, как со стороны врачей (невропатологи, педиатры, неонатологи, гомеопаты), которые не считают вакцину безопасной, так и со стороны родителей;**
- ❖ **Некоторые проблемы менеджмента переходного периода здравоохранения от централизованного к децентрализованному**
- ❖ **Непрофессиональные «антипрививочные» публикации в печатных изданиях;**
- ❖ **Неточные данные целевого населения**
- ❖ **Неверное толкование осложнений и противопоказаний;**

Мониторинг вакцинации по ГепВ1 и БЦЖ в родильных домах

- ❖ В 2005 году, при поддержке UNICEF был проведен мониторинг вакцинации по БЦЖ и ГепВ1 во всех родильных домах страны (всего 89)
- ❖ Были собраны данные за 2004 г в целом и за полгода 2005 г
- ❖ Основой для проведения исследования стала значительная разница между охватами новорожденных БЦЖ - 91% и ГепВ1 – 75%

Сравнение данных исследования в роддомах с официальными данными ЦОЗ о проведенных прививках

	Количество новорожденных	ГепВ	BCG
2004	Исследование - 44 876	36 358 81%	39 240 87%
	По отчетам ЦОЗ - 45 193	34 844 77%	39 212 87%
2005 (6 мес)	Исследование - 22 187	18 268 82%	20 483 92%
	По отчетам ЦОЗ - 22 095	17 370 78%	20 005 90.5%

Выводы

- ❖ **Мониторинг показал, что один из причин низкого охвата по ГепВ, это неточность отчетности между родильными домами и РЦОЗ**
- ❖ **Во многих родильных домах новорожденные не прививаются против ГепВ, по причине перевода в детские больницы из-за состояния здоровья, хотя эта причина не влияет на охват БЦЖ в тех же роддомах**

Основные причины непривитости

Острые заболевания	76%
Ложные противопоказания	50%
Отказ родителей	40%
Отказ врача	12%
Влияние СМИ	17%
Проблема в снабжение вакцинами (конец 2004г)	72%

Состояния здоровья, которые считаются противопоказаниями для вакцинации против гепатита В в родильных домах

- ❖ Патология ЦНС, судороги, родовая травма
- ❖ Недоношенность, малый вес
- ❖ Асфиксия, ателектаз легких
- ❖ Синдром Дауна
- ❖ Зайчья губа, мозговая грыжа,
- ❖ Анемия, гемолитическая болезнь, СПИД, сифилис
- ❖ Контакт с гриппом, применение кортикостероидов

СТРАТЕГИЯ ДЕЙСТВИЙ

- ❖ Увеличить число учебных курсов для эпидемиологов, невропатологов, педиатров, неонатологов и руководителей Центров общественного здравоохранения;
- ❖ Убедить врачей в важности вакцинации против гепатита В, в качестве и безопасности вакцин;
- ❖ Усилить социальную мобилизацию в поддержку вакцинации против гепатита В;
- ❖ Средствами массовой информации, популярной литературы, напомнить родителям о пользе вакцинации, об опасностях, которым подвергаются не только непривитые дети, но и окружающие, а также о возможных ПВР;
- ❖ Разработать информационную стратегию для новых вакцин и болезней, которые можно предотвратить с помощью вакцинации;
- ❖ Усилить статус, роль и участие МКК в координации и поддержке иммунизации против гепатита В