



Всемирная организация
здравоохранения

Европейский Регион

Вакцинация против ВПЧ и рак шейки матки: Что вам нужно знать

Рак шейки матки является четвертым наиболее распространенным видом рака среди женщин во всем мире. Почти все случаи рака шейки матки вызваны инфекцией, вызванной вирусом папилломы человека (ВПЧ), которую можно предотвратить с помощью вакцинации.

Чтобы защитить женщин от разрушительных последствий рака шейки матки, ВОЗ призывает:



**Вакцинировать подростков
против ВПЧ**

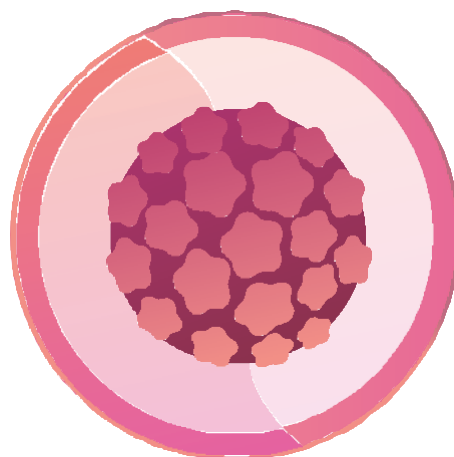


**Регулярно проводить скрининг
женщин на рак шейки матки и
качественное лечение**

Что такое ВПЧ?

ВПЧ — это распространенный вирус, передающийся при половом контакте кожа к коже. Большинство людей будут инфицированы ВПЧ в течение жизни, хотя они могут не знать об этом и не ощущать каких-либо симптомов инфекции. ВПЧ может заражать как женщин, так и мужчин. Инфекция ВПЧ обычно проходит сама по себе, но иногда она может персистировать с течением времени и, в конечном итоге, привести к раку.

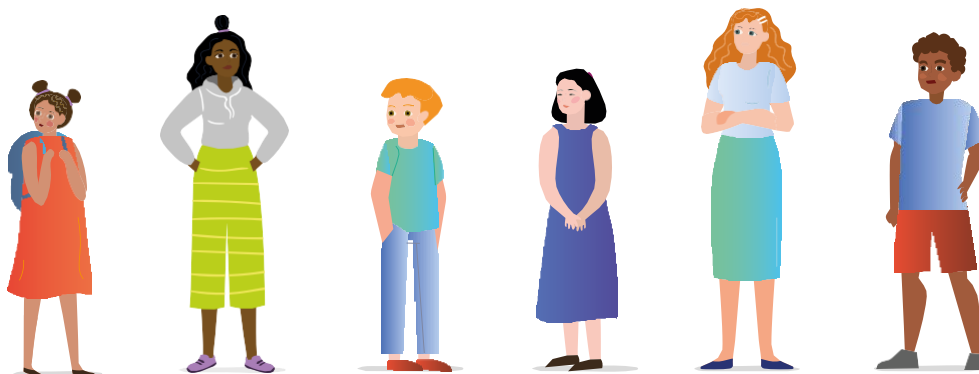
Рак шейки матки является наиболее распространенным раком, связанным с ВПЧ, но вирус также вызывает некоторые виды рака вульвы, влагалища, полового члена, заднего прохода и задней части горла, включая основание языка и миндалины. ВПЧ также может быть причиной возникновения остроконечных кондилом.



Вакцинация

Вакцинация против ВПЧ может предотвратить более 90% случаев рака, связанных с ВПЧ. Вакцины против ВПЧ наиболее эффективны для предотвращения рака шейки матки в более позднем возрасте, если их вводят девочкам в возрасте от 9 до 14 лет. Одну или две дозы вакцины против ВПЧ вводят этой возрастной группе (в зависимости от рекомендаций, принятых в стране). Вакцина против ВПЧ эффективна и безопасна, не имеет каких-либо известных долгосрочных побочных эффектов. Во время вакцинации человек может испытывать боль в месте инъекции, но обычно она проходит вскоре после введения вакцины.

В первую очередь, вакцинация против ВПЧ проводится для девочек. Но во многих странах она также доступна для мальчиков, что позволяет предотвратить распространение вируса, тем самым снижая риск развития рака шейки матки у женщин, а также снижая заболеваемость раком шейки матки у женщин и сокращая риск заражения другими видами ВПЧ, связанными с раком и остроконечными кондиломами у всего населения. По состоянию на март 2023 г., 125 стран мира внедрили вакцину против ВПЧ в свои национальные программы иммунизации девочек, а 47 стран – также и мальчиков.



Скрининг

Особенно у женщин старше 30 лет инфекция ВПЧ может сохраняться и с течением времени приводить к изменениям в шейке матки, которые могут переродиться в рак шейки матки. Для развития рака шейки матки у женщин с нормальной иммунной системой обычно требуется от 15 до 20 лет, тогда как у женщин с заболеванием, вызывающим ослабление иммунной системы, может пройти всего 5 лет. Раннее выявление и лечение предраковых состояний предотвращает развитие рака шейки матки. Рак шейки матки, обнаруженный на ранней стадии, можно эффективно лечить.

Поэтому ВОЗ рекомендует проводить скрининг привитых и непривитых женщин, начиная с 30-летнего возраста, а затем каждые 5–10 лет,

используя метод определения ДНК ВПЧ в качестве основного скринингового теста или каждые три года и до достижения женщинами 49 лет с использованием визуального осмотра или цитологического исследования в качестве основного скринингового теста. Для ВИЧ-инфицированных скрининг следует начинать с 25 лет и повторять каждые 3–5 лет.

Если при обследовании в шейке матки обнаруживаются предраковые клетки, лечение сводится к минимально инвазивной процедуре, которая уничтожает аномальные клетки шейки матки. Рак шейки матки лечится хирургическим путем, лучевой терапией и химиотерапией. Если лечение не проводить, рак шейки матки может привести к летальному исходу.

Вакцины: Защита
здоровья в любом
возрасте. Берегите
себя, делайте
прививки!

Иммунизация для всех
в человеческих силах



Благодаря вакцинации сегодня
могут ходить более
20 миллионов человек,
которые в противном случае
были бы парализованы
вследствие полиомиелита

Эффективность двух
доз коревой вакцины
для предотвращения
кори превышает 95%.



За последние 50 лет
вакцинация против
кори спасла почти
94 миллионов жизней

Всемирная неделя иммунизации 2025 г.

Докажем миру,
что добиться
иммунизации
для всех - в
наших силах.



ИММУНИЗАЦИЯ ДЛЯ ВСЕХ ИММУНИЗАЦИЯ ДЛЯ ВСЕХ ИММУНИЗАЦИЯ ДЛЯ ВСЕХ ИММУНИЗАЦИЯ ДЛЯ ВСЕХ ИММУНИЗАЦИЯ ДЛЯ ВСЕХ ИММУНИЗАЦИЯ ДЛЯ ВСЕХ

ВСЕ, ЧТО В ЧЕЛОВЕЧЕСКИХ СИЛАХ



Всемирная организация
здравоохранения



юнисеф
для каждого ребенка

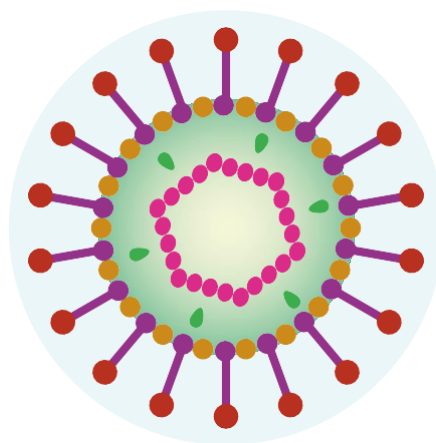




Гепатит В и вакцинация: Что вам необходимо знать

Гепатит В вызывается вирусом гепатита В (ВГВ), который поражает печень, вызывает воспаление и гибель её клеток. ВГВ-инфекция может быть острой или хронической, а степень тяжести заболевания варьируется от бессимптомной (отсутствие симптомов) до тяжелой. Более 90% здоровых взрослых с острой ВГВ-инфекцией выздоравливают естественным путем в течение первого года. Однако 90% младенцев и до 50% детей в возрасте до 5 лет, инфицированных ВГВ, будут иметь пожизненную хроническую инфекцию. ВГВ-инфекция может привести к циррозу и раку печени как у детей, так и у взрослых.

В течение последних 15 и более лет всеобщая вакцинация детей против ВГВ проводится почти во всех странах. Это привело к значительному сокращению, а в некоторых странах и элиминации хронического гепатита В у детей и молодых людей.



Как он распространяется?

ВГВ чаще всего передается от матери к ребенку при рождении, но он также может передаваться от инфицированного ребенка к неинфицированному в течение первых 5 лет жизни.

ВГВ также может распространяться при половом контакте или через любой предмет, загрязненный зараженной кровью. Некоторые примеры включают в себя совместное использование игл или шприцев, бритв или нанесение татуировок.



Как избежать заражения?

Вакцинация против ВГВ на 95% эффективна для предотвращения заражения ВГВ и его последствий, включая рак печени. Во многих странах программы всеобщей вакцинации против гепатита В для младенцев оказались очень эффективными в снижении уровня заболеваемости. Вакцинация взрослых в группе высокого риска инфицирования ВГВ, в том числе медицинских работников, также может предотвратить передачу ВГВ.

Защите от передачи ВГВ также может способствовать выполнение стратегии безопасности крови, включая скрининг всей донорской крови, используемой для переливания, соблюдение безопасности инъекций, а также отказ от ненужных и небезопасных инъекций.

Защитить от передачи инфекции также может практика безопасного секса, в том числе сведение к минимуму числа партнеров и использование презервативов.



Есть ли лечение?

Специфического лечения ВГВ не существует; при наличии симптомов используется поддерживающая терапия. При хроническом гепатите В может назначаться медикаментозное лечение, в том числе пероральные противовирусные препараты, которые позволяют замедлить прогрессирование хронического заболевания и повысить показатели долгосрочной выживаемости больных. Такие препараты редко оказывают побочные эффекты и могут эффективно контролировать вирус. Однако большинство пациентов должны продолжать такое лечение на протяжении всей жизни.



Всемирная организация
здравоохранения

Европейский Регион

Корь: Что вам нужно знать

Корь — это высокозаразное и потенциально серьезное заболевание, вызываемое вирусом. Две дозы коревой вакцины обеспечивают пожизненную защиту от инфекции и потенциально серьезных последствий заболевания.

До внедрения широкомасштабной вакцинации крупные эпидемии происходили примерно каждые 2–3 года и ежегодно становились причиной примерно 2,6 миллиона смертей во всем мире. Хотя вакцинация резко сократила это число, вирус продолжает циркулировать, и, по расчетам, в 2021 г. от кори погибло около 128 000 человек. В 2023 г. заболеваемость корью в Европейском регионе ВОЗ начала расти.



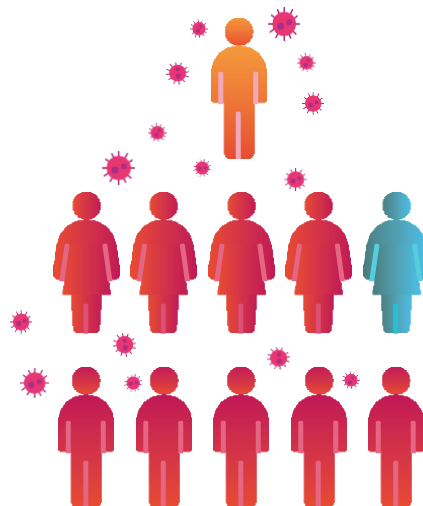
Вакцинация – единственный способ предотвратить корь

Единственный способ остановить корь — профилактика с помощью вакцинации. Вакцинация против кори безопасна и эффективна. Около 99% людей, получивших 2 дозы вакцины, будут защищены от нее на всю жизнь. Обеспечение ежегодного 95-процентного охвата вакцинацией населения предотвратит распространение кори и возникновение крупных вспышек.



Как распространяется корь?

Обычно корь распространяется при прямом контакте и воздушно-капельным путем. Вирус поражает дыхательные пути, затем распространяется по всему организму. Вирус кори может жить до 2 часов на поверхностях или в воздухе. Если другие люди вдохнут зараженный воздух или прикоснутся к инфицированной поверхности, а затем к своим глазам, носу или рту, они могут заразиться. Зараженный человек может передать вирус другим даже до появления у него каких-либо симптомов, а вирус заразен настолько, что 90% людей без иммунитета заражаются и заболевают при тесном контакте с ним.



Опасна ли корь?

Как и многие инфекционные заболевания, корь обычно начинается с высокой температуры, за которой следуют насморк, кашель, конъюнктивит, на слизистой щёк появляются мелкие белёсые пятнышки. Через несколько дней появляется болезненная сыпь, которая со временем распространяется на все тело.

В большинстве случаев коревая инфекция проходит через 7–10 дней, но примерно у 1 из

5 человек развиваются более серьезные осложнения, такие как отит, глухота, слепота, пневмония, энцефалит (отек мозга) или даже смерть. Было также показано, что заражение корью ослабляет иммунную систему человека, что затрудняет борьбу с другими болезнетворными организмами в течение месяцев или даже лет.

Заразиться может любой человек, не имеющий иммунитета (не переболевший ранее, не вакцинированный или вакцинированный, но не выработавший иммунитет). Серьезные осложнения чаще встречаются у детей в возрасте до 5 лет, а также у взрослых старше

30 лет. Женщины, не имеющие иммунитета и заболевшие корью во время беременности, подвержены риску выкидыша, преждевременных родов и рождения детей с низкой массой тела.

Вспышки кори могут быть особенно смертоносными в странах, переживающих или восстанавливающихся после стихийного бедствия или конфликта. Повреждение инфраструктуры здравоохранения и сбои в оказании медицинской помощи прерывают плановую иммунизацию, а перенаселенность таких мест, как лагеря временного проживания, может значительно повысить риск заражения.



Ресурсы



Всемирная организация
здравоохранения

Европейский Регион

Полиомиелит: Что вам необходимо знать

Полиомиелит вызывается вирусом, который легко передается от человека к человеку. Вирус проникает в нервную систему и в основном поражает нервы в спинном или головном мозге. При наиболее тяжелой форме полиомиелит может быстро привести к параличу, проблемам с дыханием, а иногда и к смерти. Полная серия прививок против полиомиелита, сделанная в раннем детстве, обеспечивает пожизненную защиту.

Как распространяется полиомиелит?

Вирус живет в горле и кишечнике инфицированного человека. Инфицированный человек может передавать вирус другим людям непосредственно перед появлением симптомов и в течение 2 недель после их появления.

Вирус передается от человека к человеку в основном через фекалии (могут быть невидимыми частицами), попадающие в рот, или через зараженную воду или пищу. Вирус также может распространяться воздушно-капельным путем при чихании или кашле инфицированного человека.



Симптомы

Начальными симптомами являются лихорадка, повышенная утомляемость, головная боль, рвота, ригидность затылочных мышц и боль в конечностях. Одно из 200-1000 заражений приводит к необратимому параличу (чаще в ногах). Среди парализованных

5–10% умирают, когда их дыхательные мышцы перестают работать. Чаще всего полиомиелит поражает детей в возрасте до 5 лет. Тем не менее, этой болезнью может заразиться любой непривитый человек любого возраста и у него могут появиться серьезные симптомы.

Профилактика с помощью вакцинации

Если человек инфицирован, то от полиомиелита нет лекарств; его можно предотвратить только с помощью вакцинации, проведенной до заражения. Доступны две вакцины: оральная полиомиелитная вакцина и инактивированная полиомиелитная вакцина. Оба препарата эффективны, безопасны и используются во всем мире для обеспечения наилучшей защиты населения.

Первая доза вакцины против полиомиелита вводится в первые недели жизни ребенка. Каждая дополнительная доза в этой первичной серии еще больше укрепляет иммунитет ребенка против полиомиелита. Бустерные дозы вводятся в последующие годы для поддержания высокого уровня защиты. Завершение полного графика вакцинации в соответствии с национальными рекомендациями необходимо для обеспечения постоянной и пожизненной защиты от болезни.



Является ли полиомиелит все еще угрозой?

В конце 19-го и начале 20-го веков частые эпидемии сделали полиомиелит одним из самых страшных заболеваний в мире. Добиться контроля за ним во всем мире в значительной степени удалось благодаря вакцинации и улучшенным санитарным условиям. В Европейском регионе ВОЗ эндемичная передача дикого полиовируса отсутствует с 2002 г. В мире остается только один из трех типов дикого полиовируса; он циркулирует лишь в двух странах (Афганистан и Пакистан).

Однако в последние годы в нескольких странах, в том числе в Европейском регионе ВОЗ, в сточных водах и у людей были обнаружены циркулирующие вакцинно-родственные штаммы полиовируса. Вирусы легко пересекают границы стран; это означает, что до тех пор, пока полиомиелит не будет ликвидирован во всем мире во всех его формах, он остается угрозой для непривитых в каждой стране. Если население полностью иммунизировано против полиомиелита, оно будет защищено от распространения штаммов как дикого, так и вакцинного полиовируса.

Ликвидация

Как только полиомиелит будет ликвидирован, мир сможет отпраздновать достижение пользы для всех людей, независимо от их местожительства. Успех будет означать, что ни один ребенок или взрослый никогда больше не будет страдать от ужасных последствий пожизненного паралича или смерти от полиомиелита. Для достижения этой цели программы иммунизации должны продолжать прививать всех детей жизненно важными вакцинами против полиомиелита.



Ресурсы

[Polio vaccines](#)

[Factsheet: Vaccine-derived poliovirus](#)

Текстовые материалы:

Профилактика кори

https://санцит.рф/prevention/o-vaktsinatsii-protiv-grippa-v-voprosakh-i-otvetakh/?sphrase_id=45447

Полиомиелит: что о нем нужно знать

https://санцит.рф/education/articles/poliomielit-cto-o-nem-nuzhno-znat/?sphrase_id=45447

Менингококковая инфекция – чем опасна – интервью с Ириной Королевой, заведующей лабораторией эпидемиологии менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора

https://санцит.рф/education/articles/meningokokkovaya-infektsiya-chemopasna/?sphrase_id=44478

Поездка в экзотические страны: какие прививки сделать

https://санцит.рф/education/articles/poezdka-v-ekzoticheskie-strany-kakie-privivkisdelat/?sphrase_id=44478

Видеоматериалы:

Пневмококковая инфекция и вакцинация - Антонина Александровна Плоскирева, профессор РАН, доктор медицинских наук, заместитель директора по клинической работе ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора

<https://disk.yandex.ru/i/wkYr2WSk1vUVtw>

Социальный ролик «Календарь прививок»

<https://disk.yandex.ru/i/2akYJkKk5WLRKg>

Инфографика (постеры, баннеры, брошюры):

Серия постеров «Сказочные прививки»

https://cgon.rosпотребнадзор.ru/upload/iblock/7cc/3g0fuqm19d2vmicrawobqwceez5juhs6j/Серия%20инфографик%20«Сказочные%20прививки»_pdf

Вакцинация против туберкулеза

<https://cgon.rosпотребнадзор.ru/dopolnitelno/infografika/vaktsinatsiya-protiv-tuberkuleza/>

Корь

<https://cgon.rosпотребнадзор.ru/dopolnitelno/infografika/kor/>

Другие материалы

https://cgon.rosпотребнадзор.ru/naseleniyu/infektsionnye-i-parazitarnye-zabolevaniya/infektsii-ot-a-do-ya/?PAGEN_1=5

<https://cgon.rosпотребнадзор.ru/dopolnitelno/infografika/>





Сказка о Добрых прививках



Роспотребнадзор

Единый консультационный центр
Роспотребнадзора 8-800-555-49-43

