

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ COVID-19 СРЕДИ ДЕТЕЙ 12-17 ЛЕТ



ГУ «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии»

РАСПРОСТРАНЕНИЕ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ

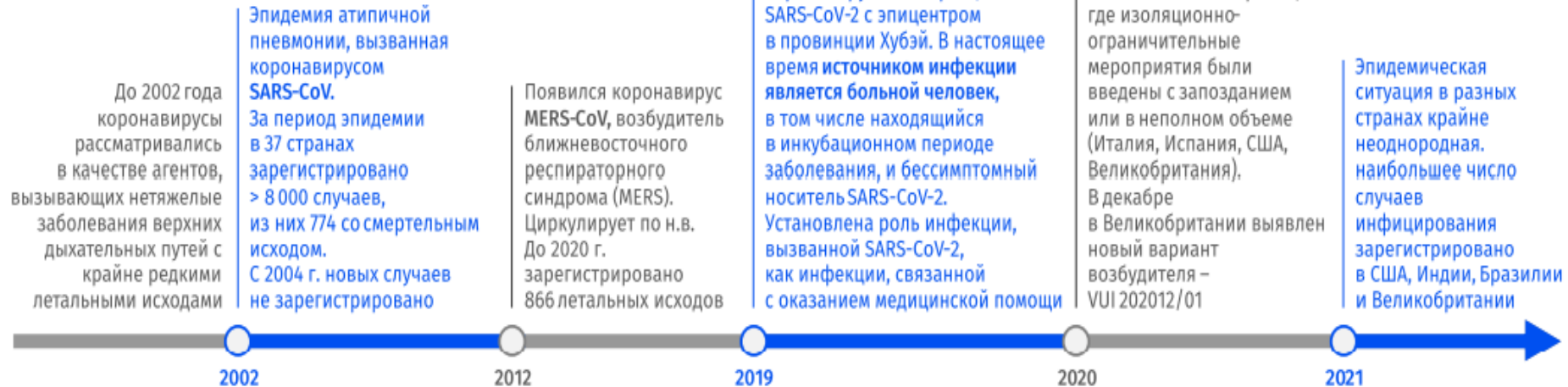
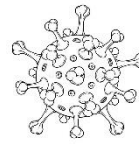
Coronaviridae-
большое семейство РНК-
вирусов, способных
инфицировать человека и
животных

Пути передачи SARS-CoV-2

- Воздушно-капельный, аэрозольный (при кашле, чихании, разговоре)
- Воздушно-пылевой
 - Контактный
- Фекально-оральный

Факторы передачи SARS-CoV-2

- Воздух
- Пищевые продукты и предметы обихода, контаминированные вирусом



Эпидемиологическая ситуация по заболеваемости инфекцией COVID-19 в мире

24 ноября 2021 года ВОЗ сообщила о новом вызывающем беспокойство варианте SARS-CoV-2 Omicron VOC (BA.1 / B.1.1.529)

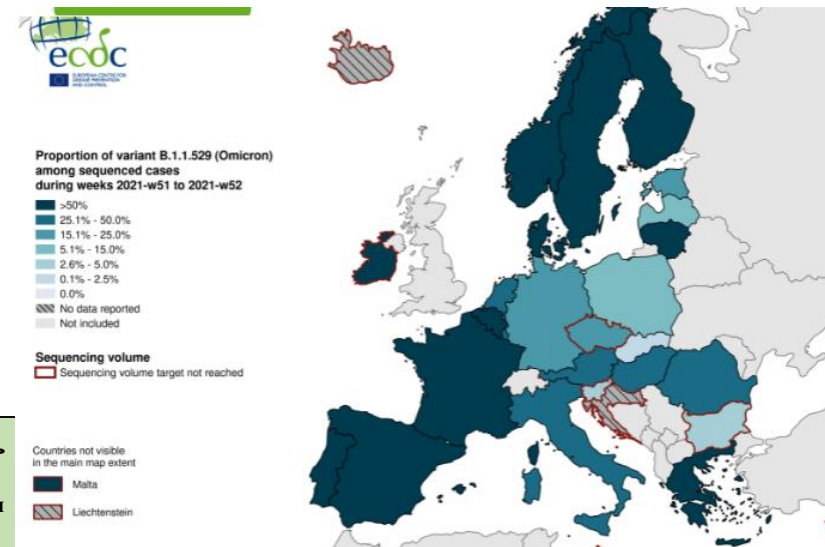
Новый вариант впервые обнаружен 11 ноября 2021 года в Ботсване и Южно-Африканской Республике

Согласно данным Европейского центра профилактики и контроля заболеваний Omicron VOC демонстрирует значительное преимущество в росте по сравнению с Delta VOC и, вероятно, превзойдет Delta VOC.

Этикетка ВОЗ	Происхождение + дополнительные мутации	Страна впервые обнаружена	Год и месяц первого обнаружения	Доказательства воздействия на проницаемость	Доказательства воздействия на иммунитет
Бета	B.1.351	Южная Африка	Сентябрь 2020 г.	Да	Да
Гамма	Стр.1	Бразилия	Декабрь 2020 г.	Да	Да
Дельта	B.1.617.2	Индия	Декабрь 2020 г.	Да	Да
Омикрон	B.1.1.529	ЮАР и Ботсвана	Ноябрь 2021 г.	Да	Есть

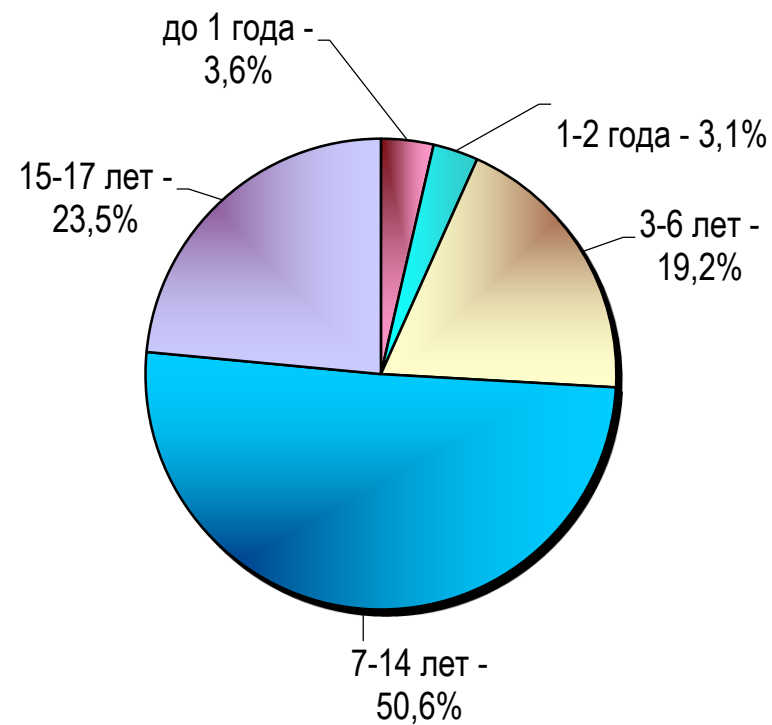
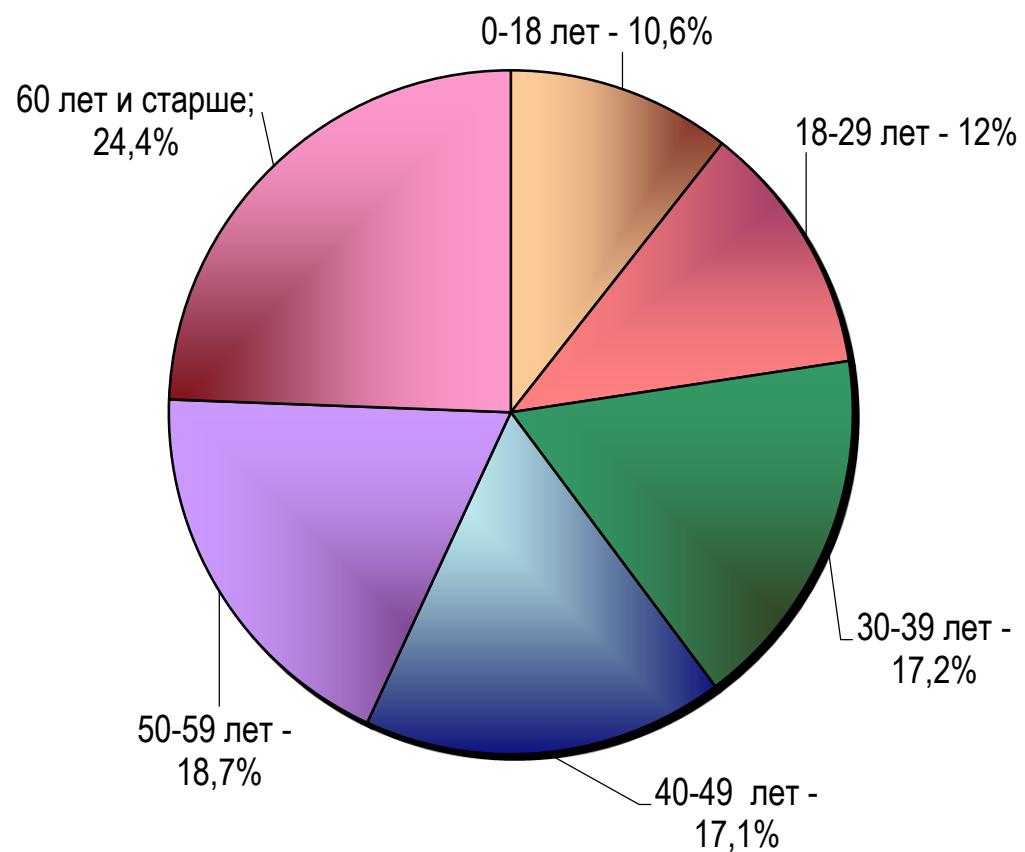
По состоянию на 19.01.2022

По состоянию на 13 января 2022 года вариант Omicron VOC обнаружен во всех странах ЕС/ЕЭЗ.



По оценкам Европейского центра профилактики и контроля заболеваний Omicron VOC станет доминирующим вариантом не позднее февраля 2022 года

ВОЗРАСТНАЯ СТРУКТУРА ЗАБОЛЕВШИХ COVID-19 В РЕСПУБЛИКЕ БЕЛАРУСЬ

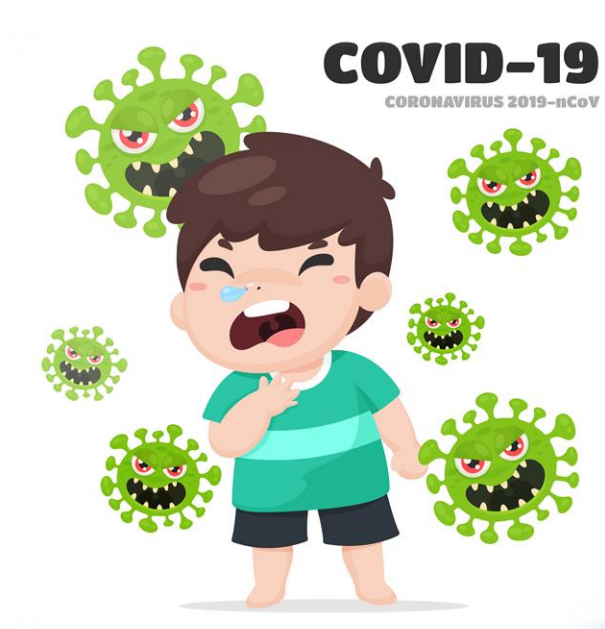
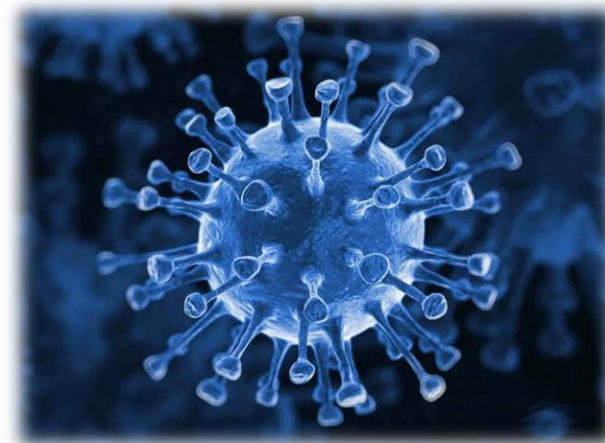


COVID-19 У ДЕТЕЙ

Дети любого возраста могут заболеть коронавирусной инфекцией COVID-19

Характерно более легкое течение заболевания по сравнению со взрослыми, часто – бессимптомное течение

Однако подъем заболеваемости, обусловленный ОМИКРОН-штаммом SARS-CoV-2, связан с резким увеличением случаев госпитализации детей (по данным США), что вызывает тревогу, как будет протекать COVID-19 у невакцинированных детей в условиях **НОВОЙ ВОЛНЫ ПАНДЕМИИ**



КЛИНИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ COVID-19 У ДЕТЕЙ

Формы тяжести:

- Легкая
- Средняя
- Тяжелая
- **Крайне тяжелая**

У 50% инфицированных заболевание протекает бессимптомно.

Однако эти люди могут распространять вирус!

Клинические симптомы

- Лихорадка
- Непродуктивный кашель
- Интоксикация (слабость, миалгия, тошнота)
- Боль в горле
- Заложенность носа
- Боли в животе, диарея, рвота

Клинически выраженная инфекция COVID-19 проявляется следующими формами:

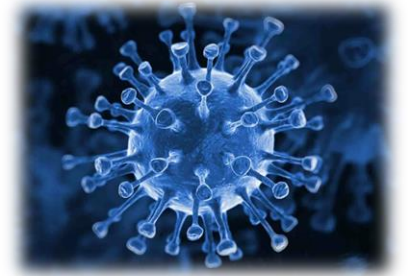
- острая респираторная вирусная инфекция легкого течения;
- пневмония без дыхательной недостаточности;
- пневмония с острой дыхательной недостаточностью (ОДН);
- острый респираторный дистресс-синдром (ОРДС);
- мультисистемный воспалительный синдром (МВС) у детей, связанный с SARS-CoV-2, протекающий с симптоматикой неполного синдрома Kawasaki, а также гемофагоцитарным лимфогистиоцитозом/синдромом активации макрофагов/гемофагоцитарным синдромом (ГФС).

Осложнения:

- сепсис;
- септический (инфекционно-токсический) шок



ФАКТОРЫ РИСКА ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ COVID-19 У ДЕТЕЙ



Неблагоприятный преморбидный фон

- Избыточная масса тела
- Сахарный диабет и нарушения обмена веществ
- Артериальная гипертензия
- Заболевания сердца и сосудов
- Хронические болезни легких



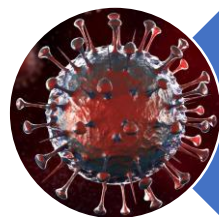
Иммунодефицитные состояния различного генеза

Ко-инфекция, вызванная пневмококком, респираторно-синтициальным вирусом, вирусом гриппа и другими патогенами



Вакцинация – это простой, безопасный и эффективный способ **специфической защиты** от болезней до того, как человек вступит в контакт с их возбудителями.

Вакцинация задействует естественные защитные механизмы организма для формирования устойчивости к ряду инфекционных заболеваний и делает иммунную систему сильнее.



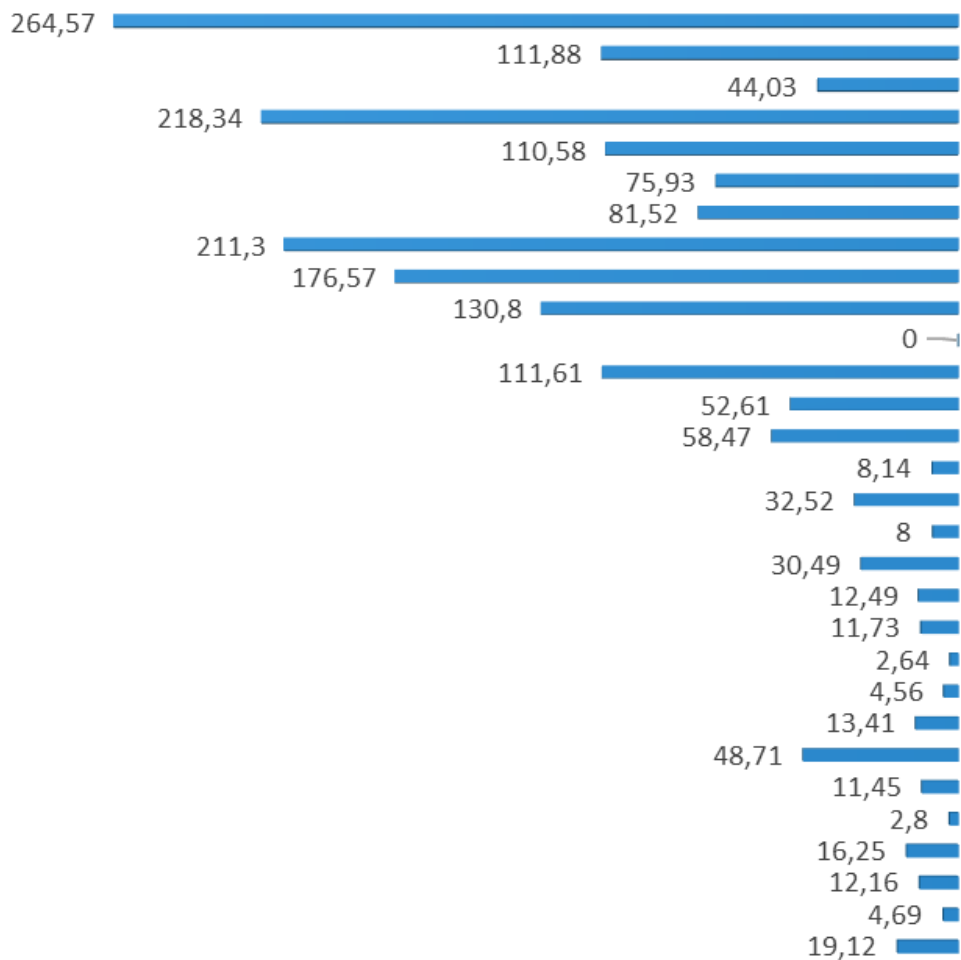
Риск тяжелого течения заболевания
Риск развития осложнений
Риск неблагоприятного исхода



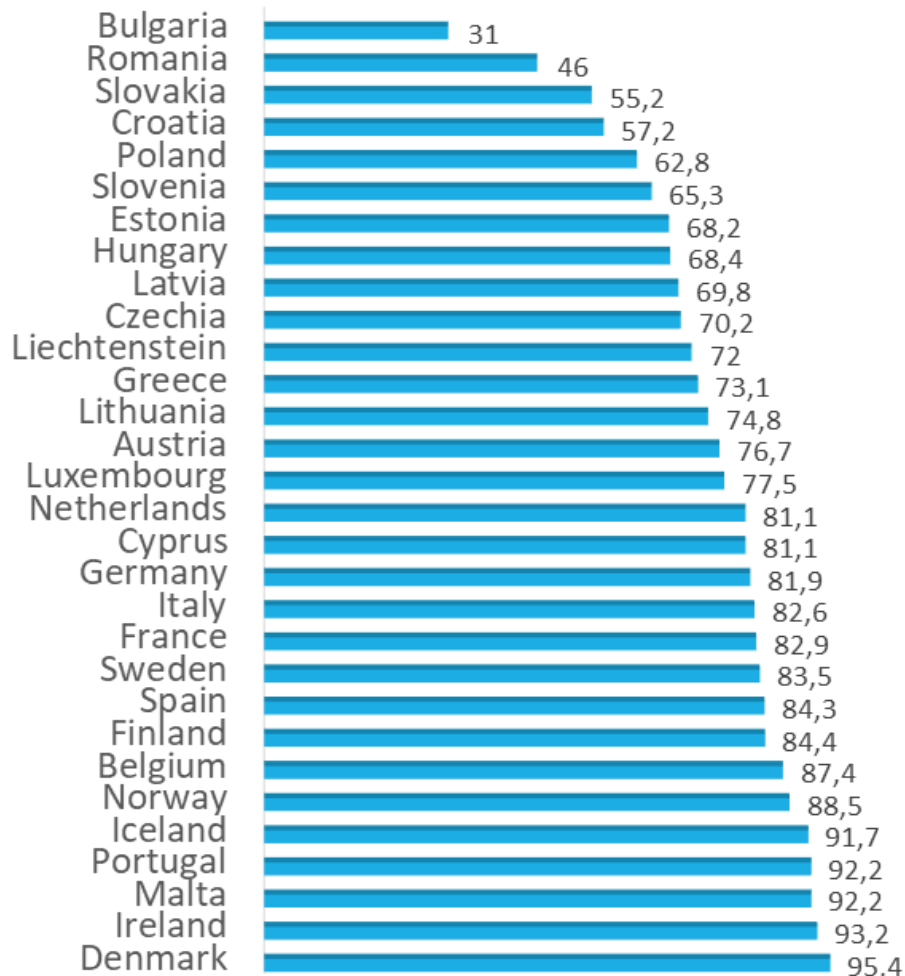
Риски отсутствуют

ВАКЦИНАЦИЯ ВЕДЕТ К СНИЖЕНИЮ ЧИСЛА СМЕРТЕЛЬНЫХ ИСХОДОВ ОТ COVID-19

Смертельные случаи на 100 000 популяции за 14 дневный период

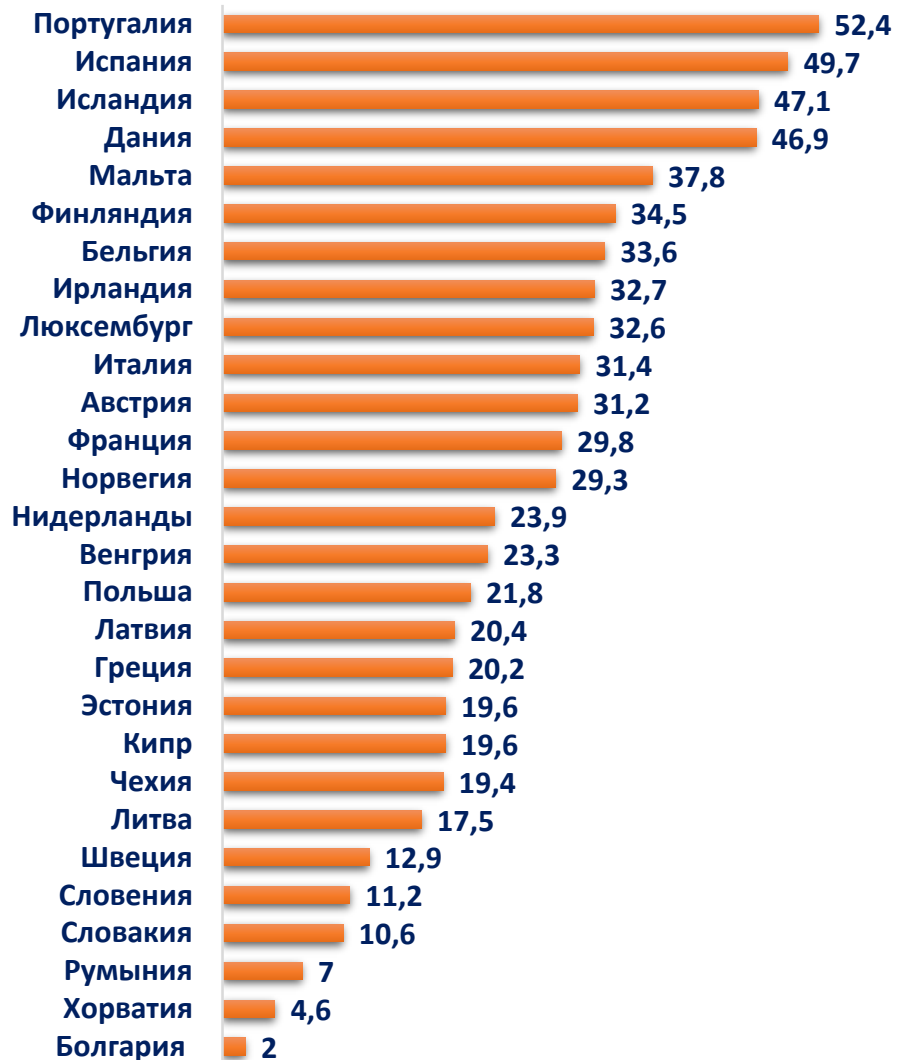


Взрослое население, прошедшее полный курс вакцинации, %



ВАКЦИНАЦИЯ COVID-19 У ДЕТЕЙ В МИРЕ

По состоянию на 20.01.2022 в странах Европейского региона вакцинацией против COVID-19 охвачено 23,3% лиц до 18 лет, в том числе 18,5% прошли полный курс вакцинации.



Куба стала первой страной в мире, начавшей вакцинацию от коронавируса детей в возрасте от двух до 11 лет.

В июне 2021 [Китай разрешил вакцинацию](#) препаратами Sinovac и Sinopharm детей в возрасте от трех до 17 лет. Китай стал первой страной, одоббившей прививки для младшей возрастной группы. В середине сентября государственное телевидение Китая [сообщило](#), что 91% учащихся в возрасте от 12 до 17 лет полностью вакцинированы.


[Израиль 14 ноября 2021 года одобрил вакцинацию](#) от коронавируса для детей в возрасте 5-11 лет.

В США [темпы вакцинации](#) подростков ускорились после резкого роста заболеваемости, вызванного штаммом "дельта". В настоящее время в США полностью вакцинированы около половины подростков в возрасте 12-17 лет.

Прививочная компания в странах Евросоюза идет с разной скоростью.

Франция была [одной из первых стран](#), которая начала вакцинацию подростков 12-17 лет.

Согласно постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
вакцинация против
коронавирусной инфекции
COVID-19 среди детей
в возрасте от 12 до 17 лет
включена в «перечень
профилактических прививок по
эпидемическим показаниям».



Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 07.01.2022, 8/37514

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
30 декабря 2021 г. № 132

**Об изменении постановления Министерства
здравоохранения Республики Беларусь
от 17 мая 2018 г. № 42**

На основании части четвертой статьи 24 Закона Республики Беларусь от 7 января 2012 г. № 340-3 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Пункт 19 приложения 2 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 17 мая 2018 г. № 42 «О профилактических прививках» изложить в следующей редакции:

«19	Инфекция, вызванная коронавирусом COVID-19	Дети в возрасте от 12 до 17 лет включительно Лица в возрасте 18 лет и старше».
-----	--	---

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

КАКАЯ ВАКЦИНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ?

Инактивированная (убитая) вакцина против SARS-CoV-2 (клетки Веро)/BBIBP-CorV/Covilo

Компания изготовитель Beijing Institute of Biological Products Co., Limited (BIBP), дочерняя компания China National Biotec Group (CNBG) Китайской национальной Корпорации фармацевтической группы (Sinopharm)

Эффективность в ходе испытаний:

79,34% ([South China Morning Post](#))

**86% (данные органов здравоохранения ОАЭ)
до 91% (Турция, Индонезия, Бразилия)**

Защита от тяжелого течения заболевания – 100%



Принцип действия вакцины - в организм человека вводятся части «убитого» коронавируса, которые вызывают иммунную реакцию организма человека.

Важно: вакцина не способна вызвать у человека заражение COVID-19.

Курс состоит из двух доз (вводится внутримышечно с интервалом в 21 -28 день)

**Хранится вакцина в обычном холодильнике при температуре
4 - 8°C.**

В КНР используется для вакцинации взрослых и детей с 3-х летнего возраста

ВОЗМОЖНЫЕ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ВАКЦИНАЦИИ

1

Болезненность в месте инъекции

2

Недомогание

3

Незначительное повышение температуры тела

4

Головная боль

Могут развиваться в первые-вторые сутки после вакцинации и исчезнуть в течение 3 последующих дней.

Возможные осложнения COVID-19:

- [острый респираторный дистресс-синдром](#), от 15 % до 33 %;
- [острая дыхательная недостаточность](#), 8 %;
- [острая сердечная недостаточность](#), от 7 % до 20 %;
- вторичная инфекция, от 6 % до 10 %;
- [острая почечная недостаточность](#), от 14 % до 53 %;
- [септический шок](#), от 4 % до 8 %;
- [кардиомиопатии](#), у 33 % критических и другие.



Можно ли заболеть COVID-19 после вакцинации?

Такие случаи возможны, и здесь важно понимать, что причина, а что следствие.

- Если человек заболел после прививки, значит в момент вакцинации уже был инфицирован, но из-за отсутствия симптомов не знал об этом.
- Если инфицирование произошло незадолго или в день вакцинации, то проведенные до этого тесты на присутствие коронавируса и антител к нему могут быть отрицательными.
- Заболевание COVID-19 после первой прививки — совпадение, следствие того, что человек был инфицирован или же подхватил вирус сразу после вакцинирования.

В случае заболевания привитого (например, в силу физиологических особенностей) болезнь пройдет в гораздо более мягкой форме: в виде насморка, кашля, возможно, с небольшой температурой.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРОВЕДЕНИЮ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ COVID-19

- ✓ Аллергия на какой-либо компонент вакцины.
- ✓ Аллергические реакции на предыдущие введения каких-либо вакцин в анамнезе (анафилактический шок, ангионевротический отек, одышка и т.п.).
- ✓ Наличие неконтролируемой эпилепсии или других прогрессирующих заболеваний нервной системы, а также синдром Гийена-Барре в анамнезе.

КАК РЕБЕНКУ ПРОЙТИ ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ COVID-19?

Прививки проводятся с письменного согласия родителей или законных представителей

Если ребенок перенес инфекцию COVID-19, то для проведения вакцинации должно пройти не менее шести месяцев

Важным условием является отсутствие противопоказаний к вакцинации

Получить прививку можно после осмотра врача

ГДЕ СДЕЛАТЬ ПРИВИВКУ ПРОТИВ COVID-19?

Во всех поликлиниках города, обслуживающих детское население, а также медицинских кабинетах учреждений образования проводится вакцинация против COVID-19.



Информация на сайте Министерства здравоохранения
(периодически обновляется)

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

С целью недопущения ухудшения ситуации по заболеваемости ОРИ, в том числе COVID-19, необходимо соблюдать ряд простых правил:



социальное дистанцирование: соблюдать расстояние 1-1,5 м между людьми

использовать средства индивидуальной защиты органов дыхания в общественных местах, осуществлять смену маски каждые 2 часа

соблюдать гигиену рук – как можно чаще мыть руки с мылом, использовать средство для дезинфекции рук на спиртовой основе

ограничить посещение массовых мероприятий, особенно проходящих в закрытых помещениях

избегать тесного контакта с людьми, имеющими симптомы ОРИ

максимально часто проветривать помещения и проводить влажную уборку (особое внимание следует уделить поверхностям, с которыми часто соприкасаетесь: дверные ручки, столы, поручни и т.д.)

соблюдать «респираторный этикет»

Респираторный этикет и гигиена рук

- при кашле и чихании использовать носовой платок, предпочтительнее применять одноразовые бумажные платки, которые выбрасывают сразу после использования;
- при отсутствии носового платка чихать и кашлять нужно в сгиб локтя, а не в ладони;
- часто и тщательно мыть руки с мылом или использовать средство для дезинфекции рук на спиртовой основе;
- стараться не прикасаться руками к губам, носу и глазам.



Спасибо за внимание!

STOP
COVID 19

