

О профилактической вакцинации против опоясывающего лишая (опоясывающий герпес) – субъединичной неживой вакциной (рекомбинантная)

Опоясывающий лишай (герпес) – очень болезненная и территориально ограниченная кожная сыпь, вызываемая вирусом варицелла-зостер, который также является возбудителем ветряной оспы (ветрянки). В Германии от него ежегодно страдают около 300 000 человек, и это число растёт.

Опоясывающий лишай проявляется только у людей, хотя бы раз заразившихся ветряной оспой. Первый в жизни контакт с вирусом варицелла-зостер (ВВЗ) приводит к заболеванию ветряной оспой, которая в ряде случаев может проходить бессимптомно. После излечения ветряной оспы в нервных узлах (ганглиях) спинного и головного мозга остаются некоторые вирусы. Там они могут пребывать в течение всей жизни, не вызывая симптомов заболевания. С возрастом, особенно у людей старше 50 лет, а также у лиц с ослабленной иммунной системой (в том числе от приема лекарств), вирусы могут снова активизироваться. В случае повторной активизации инфекции ВВЗ в радиусе пораженных нервов могут появиться типичные проявления опоясывающего лишая: дискомфорт, покраснение кожи, появление пузырьков на ограниченном участке, часто сильно выраженные боли. Чаще всего вирус поражает туловище или лицо, как правило только одну половину туловища или лица. Название опоясывающий лишай произошло от поражения нервов, идущих от позвоночника и образующих вокруг туловища форму (полу-)пояса.

Сам по себе опоясывающий лишай от человека человеку не передается, однако заболевшие могут передавать вирус восприимчивым (неиммунным) лицам, например, от дедушек/бабушек внукам, которые впоследствии заболеют ветряной оспой. Заражение может происходить только контактным способом, через пузырьки. Через кашель или чиханье не передается.

Повторно опоясывающий лишай случается в старшем возрасте. Вначале в радиусе пораженного нерва появляются пузырьки, которые затем подсыхают и покрываются коркой. Боль в зоне пораженных нервов может сохраняться на долгие годы (постгерпетическая невралгия). Помимо таких потенциальных осложнений, как паралич или другие бактериальные инфекции на участках кожи, пораженных лишаем, в редких случаях опасение также вызывает воспаление спинного мозга, головного мозга и оболочки головного мозга. Поражение лицевых нервов может привести к воспалению глаз, в том числе сетчатки или зрительного нерва, нарушению слуха, вестибулярным нарушениям или параличу лицевой мускулатуры. В отдельных случаях лишай может распространяться на близлежащие нервные участки, а в особо редких – на все тело (диссеминированный (генерализованный) лишай).

Существуют лекарства, способствующие более быстрому лечению кожных проявлений, а вот возможности лечения укоренившихся невралгических болей по-прежнему ограничены. Вакцинация против опоясывающего лишая защищает, собственно, от герпесного заболевания и от возникновения продолжительных болей (постгерпетическая невралгия, ПГН).

Вакцина

Неживая противогерпесная вакцина изготавливается с использованием технологии рекомбинантных ДНК. Она содержит релевантный для иммунного ответа белок из генетического материала возбудителя, связанного с усилителем иммунного ответа (адьювант). Вакцина вводится в мышцу (внутримышечная инъекция), преимущественно в плечо. Неживая вакцина против опоясывающего лишая предназначена для людей старше 50 лет.

Вакцину можно вводить в сочетании с инактивированной вакциной против гриппа, 23-валентной пневмококковой вакциной и комбинированной вакциной от столбняка, дифтерии и коклюша – в разные части тела (правое и левое плечо). Отзывы о совместном введении с другими вакцинами пока что отсутствуют.

Кому следует прививаться?

Постоянная комиссия по вакцинации (STIKO) рекомендует делать прививку:

- по умолчанию всем лицам старше 60 лет,
- а также лицам старше 50 лет, находящимся в зоне риска в силу основной болезни, например:
 - пациентам с врожденным, приобретенным или вызванным действием лекарств нарушением иммунной системы,
 - ВИЧ-инфекция,
 - ревматоидный артрит или системная красная волчанка,
 - хроническое воспаление кишечника,
 - хронические почечные заболевания,
 - легочные заболевания: ХОБЛ или астма,
 - сахарный диабет.

Вакцина вводится 2 раза с интервалом не менее 2 месяцев, однако не более 6 месяцев. Иммунитет появляется приблизительно через 4 недели после введения 2-й порции. В настоящее время нет данных о том, требуется ли по прошествии нескольких лет повторная вакцинация.

Кому не следует прививаться?

При наличии острого заболевания, требующего лечения, с лихорадкой (выше 38,5 °С) вакцинацию следует перенести. Людям, имеющим аллергию на одну из составляющих вакцины, прививаться не следует. Об исключениях стоит проконсультироваться со своим врачом.

Данные о введении вакцины против опоясывающего лишая беременным или кормящим женщинам отсутствуют, поэтому в целях предосторожности от вакцинации стоит воздержаться (вакцинация допускается только после 50-го года жизни).

Вакцинация не рекомендуется лицам, уже заболевшим опоясывающим лишаем. Также вакцинация делает невозможным лечение опоясывающего лишая. При необходимости вакцинацию можно перенести на более поздний срок. Обращайтесь за консультацией к своему врачу.

Поведение после вакцинации

Прошедший вакцинацию не нуждается в особом отношении, однако в течение 3 дней после прививки следует избегать непривычных физических нагрузок. Лицам, склонным к реакции кровообращения или немедленным аллергическим реакциям, перед вакцинацией следует сообщить о ней врачу. В случае эпизодической потери сознания прививку следует вводить в положении лежа.

Возможные общие и местные реакции после прививки

После вакцинации помимо ожидаемого иммунитета и защиты от болезни у прививаемого лица в месте прививки очень часто ($y \geq 10$ процентов прививаемых) появляется временное покраснение или болезненная припухлость, затвердение и ощущение тепла. Это проявление нормальной реакции организма на вакцину. Кроме того, в месте прививки может появиться зуд (от 1 до 10 процентов), а иногда (от 0,1 до 1 процента) и опухание близлежащих лимфоузлов. Очень часто появляется головная и мышечная боль, усталость, озноб и лихорадка, а также желудочно-кишечные симптомы (тошнота, рвота, боли в животе). Лихорадка и озноб случаются чаще при одновременном введении с 23-валентной вакциной против пневмококков. Иногда наблюдаются боли в суставах. Бывают случаи потери сознания сразу после вакцинации (или даже перед) в результате психогенной реакции на укол иглы, которые в период отдыха могут сопровождаться временным нарушением зрения, неприятными ощущениями или непроизвольными движениями (см. также пункт «Поведение после вакцинации»).

Как правило, перечисленные реакции носят временный характер и проходят быстро и без последствий.

Возможны ли осложнения?

Очень редко после прививки случаются осложнения, выходящие за рамки последствий реакции на прививку, наносящие значительный вред здоровью прививаемого лица. После введения рекомбинантной вакцины против опоясывающего лишая редко наблюдались проявления на коже во временной связи с вакциной, а также аллергические реакции, такие как кожная сыпь или крапивница. Как и в случае с другими вакцинами, после введения этой прививки в отдельных случаях не исключается мгновенная аллергическая реакция вплоть до шока.

Консультация вакцинолога о возможных побочных эффектах

Помимо данной памятки Ваш врач приглашает на разъяснительную беседу.

В случае возникновения после вакцинации симптомов, выходящих за рамки описанных здесь и быстро проходящих локальных и общих реакций, разумеется, Вы можете обратиться к врачу-вакцинологу.

Контакты врача-вакцинолога:

Заявление о согласии**на профилактическую прививку против опоясывающего лишая (герпес) – неживой вакциной**

(В Вашем распоряжении формуляры с копиркой, чтобы прививаемое лицо или его опекун мог забрать копию, согласно Закону о правах пациентов).

Имя прививаемого лица _____

Дата рождения _____

Содержание данной памятки мне понятно, и мой врач в ходе беседы подробно рассказал мне о вакцинации.

- У меня нет дополнительных вопросов.
- Я даю согласие на предложенную прививку против опоясывающего лишая неживой вакциной.
- Я отказываюсь от вакцинации. Меня проинформировали обо всех негативных последствиях отказа от этой вакцинации.

Заметки: _____

Место, дата: _____

Подпись прививаемого лица

Подпись врача

Отказ от ответственности

Оригинальная версия (06/2018) памятки была переведена для Института Роберта Коха с любезного разрешения Немецкого зеленого креста. Текст на немецком языке имеет преимущественную силу; за возможные неточности перевода, а также актуальность настоящего перевода в случае более поздней обработки немецкой версии оригинала претензии не принимаются.

Имя

**Профилактическая вакцинация
против опоясывающего лишая
– неживой вакциной****Перед вакцинацией просим предоставить следующие данные:**

1. Здорово ли прививаемое лицо в настоящий момент?

-
- Да
-
- Нет

2. Имеет ли прививаемое лицо какую-либо аллергию?

-
- Да
-
- Нет

если да, указать _____

3. Были ли у прививаемого лица после прививок в прошлом аллергические реакции, такие как сильная лихорадка или другие необычные реакции?

-
- Да
-
- Нет

Если желаете подробнее узнать о вакцинации против опоясывающего лишая, обратитесь к вакцинологу!

Для записи на вакцинацию необходимо иметь с собой карту прививок!