

ФМБА РОССИИ
Федеральное государственное
бюджетное учреждение
«Детский научно-клинический центр
инфекционных болезней
Федерального
медико-биологического агентства»
(ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России)

адрес: 197022, Санкт-Петербург
ул. Профессора Попова, д.9
тел. (812) 234-60-04 факс (812) 234-9691
e-mail: niidci@niidci.ru; niid_detinf@fmbamail.ru
ОКПО 01966495, ОГРН 1037828009548
ИНН/КПП 7813045265 / 781301001

15.02.2024 № 01-21/206

на № _____ от _____

В территориальные органы
Управления здравоохранением
(по списку)

Руководителям Окружных
Центров ФМБА России
(по списку)

Информационное письмо О совершенствовании подходов к вакцинопрофилактике ротавирусной инфекции

Ротавирусы являются важнейшей причиной острых кишечных инфекций (ОКИ) с развитием синдрома дегидратации у детей (до 60-75% всех диарей) в странах, где не осуществляется вакцинопрофилактика ротавирусной инфекции (РВИ). Дети первого года жизни наиболее тяжело болеют РВИ, у них возникают осложнения, требующие госпитализации, возможны и неблагоприятные исходы. В 2022 году наиболее высокие показатели заболеваемости ротавирусной инфекцией (РВИ) в Российской Федерации зарегистрированы среди детей в возрасте 1-2 года (1063,08 на 100 тыс. населения) и до 1 года (699,21). Реальная заболеваемость РВИ недооценена, что связано в первую очередь с недостаточными объемами лабораторной диагностики

Вакцинация является эффективной мерой снижения заболеваемости, и предотвращения смертности, однако охват вакцинацией в целом по стране как в 2021 г. (6,23 %), так и в 2022 г. (7,15 %), остается крайне низким и не может оказать влияния на заболеваемость,

В РФ зарегистрированы 2 пентавалентные живые реассортантные ротавирусные вакцины (производство Merck Sharp & Dohme, (США) под торговым наименованием РотаТек® и Serum Institute of India (Индия) под торговым наименованием Рота-V-Эйд®), обе вакцины прошли преквалификацию ВОЗ и доказали свою эффективность и безопасность применения.

- РотаТек®: вакцина для профилактики ротавирусной инфекции, пентавалентная, живая в виде раствора в объеме 2 мл (1 доза). Курс вакцинации состоит из 3-х введений вакцины с интервалом от 4 до 10 недель. Первая доза

вакцины вводится в возрасте от 6 до 12 недель третья рекомендуется ввести до достижения ребенком возраста 32 недели жизни (инструкция к препарату).

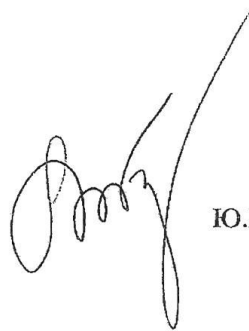
- Рота-V-Эйд®: вакцина для профилактики ротавирусной инфекции, пентавалентная, живая в виде раствора в объеме 2,5 мл (1 доза). Курс вакцинации состоит из 3-х введений с интервалом не менее 4 недель. Отличием от вакцины, описанной выше, является то, что нет ограничения по возрасту введения первой дозы, т.е. первая прививка возможна с возраста 6 недель до 20-24 недель, но все три дозы вакцины должны быть введены до достижения ребенком возраста 32 недели (инструкция к препарату).

Обе вакцины предназначены только для перорального приема и могут вводиться детям одновременно с другими комбинированными и моновакцинами: дифтерийным и столбнячным анатоксином, бесклеточной и цельноклеточной коклюшной, инактивированной полиомиелитной, конъюгированной пневмококковой вакциной, вакциной против *Haemophilus influenzae* типа b (Hib), против гепатита В.

Применение ротавирусных вакцин у недоношенных детей: Недоношенные дети имеют более высокий риск развития осложнений и госпитализации в случае возникновения ротавирусного гастроэнтерита чем дети, рожденные в срок. Согласно инструкциям к применению вакцин, зарегистрированных в РФ и рекомендациям ВОЗ, вакцины для профилактики ротавирусной инфекции пентавалентные живые можно применять у недоношенных детей согласно их паспортного возраста, начиная с 6-недельного возраста.

Взаимозаменяемость ротавирусных вакцин: Рекомендовано, чтобы дети, по возможности начав прививки одной вакциной, продолжали вакцинацию этим же препаратом в дальнейшем (все 3 дозы). Однако, если в силу различных причин данная вакцина больше недоступна, вакцинация может быть продолжена другой вакциной для профилактики ротавирусной инфекции. (основание- обновленный перечень взаимозаменяемых лекарственных препаратов в соответствии с пунктом 2 статьи 3 Федерального закона от 27.12.2019 № 475-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств» и Федеральный закон «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств».)

Главный внештатный специалист
Минздрава России
по инфекционным болезням у детей,
Президент ФГБУ ДНКЦИБ ФМБА России,
академик РАН, д.м.н., профессор



Ю.В.Лобзин

исп: Харит С.М: (812)234-68-55
Бехтерева М.К.