

## Медико-социологическая оценка приверженности к специфической профилактике ВПЧ-ассоциированных заболеваний населения и медицинских работников Свердловской области

Министерство здравоохранения Свердловской области, ФГБОУ ВО Уральский Государственный Медицинский Университет Минздрава России. ФГБУ «Научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Минздрава РФ, г. Екатеринбург

Borisevich G.A., Borzunov I.V., Bazite I.I., Kononova I.N.

### Medical-sociological assessment of addition to specific prevention of hpv-associated diseases of the population and medical workers of the Sverdlovsk region

#### Резюме

Папилломавирусная инфекция – самая распространенная инфекция, передаваемая половым путем. Особая значимость этой инфекции состоит в ее широкой распространенности, высокой контагиозности, высокой онкогенности. Вакцинопрофилактика является специфическим способом профилактики заболеваний, ассоциированных вирусом папилломы человека (ВПЧ). В статье приведены результаты проведенного медико-социологического исследования приверженности населения к вакцинопрофилактике против (ВПЧ). Анализ проводился в медицинских организациях Свердловской области, где осуществлялась вакцинопрофилактика.

**Ключевые слова:** вакцинопрофилактика, вирус папилломы человека, приверженность, злокачественные новообразования

#### Summary

Papillomavirus infection is the most common sexually transmitted infection. The special significance of this infection lies in its widespread prevalence, high contagiousness, and high oncogenicity. Vaccination is a specific way to prevent diseases associated with human papillomavirus (HPV). The article presents the results of a medical and sociological study of the population's commitment to vaccine prophylaxis against (HPV). The analysis was carried out in medical organizations of the Sverdlovsk region, where vaccination was carried out.

**Keywords:** vaccination, human papillomavirus, adherence, malignant neoplasms

#### Введение

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), в мире около 630 млн. человек заражено ВПЧ [1]. Более 75% женщин фертильного возраста поражается этим вирусом хотя бы один раз в своей жизни. Уже через 2 года после сексуального дебюта до 82% женщин считаются инфицированными ВПЧ [2]. При этом ВПЧ-ассоциированные онкозаболевания составляют около 10% от всех злокачественных новообразований (ЗНО), ½ всех онкологических заболеваний у женщин в мире, обусловленных инфекцией, имея такие локализации как шейка матки, прямая кишка, ректосигмоидное соединение, анус, гортань, глотка, вульва, половой член. [3,4]. По данным мировых и отечественных исследователей за последние 15 лет имеется значительный рост ЗНО данных локализаций, особенно рака шейки матки в молодом

репродуктивном возрасте, что негативно влияет на демографические показатели. Согласно мировой статистике заболеваемость раком шейки матки удвоится к 2020 году и достигнет 740 000 новых случаев в год. В России рак шейки матки – 5-ый по частоте рак у женщин, 2-ой по частоте рак у женщин до 45 лет и занимает 1-ое место в структуре смертности от ЗНО у женщин до 45 лет. Помимо злокачественных новообразований, ВПЧ является причиной возникновения аногенитальных (венерических) бородавок, выявляемых в РФ в 9,2 -12,7% случаев. Также грозным заболеванием детей является возвратный респираторный папилломатоз гортани, вызванный 6, 11 типами папилломавирусной инфекции, полученной от матери во время родов.

Мета-анализ, проведенный учеными из Канады и Великобритании, состоящий из 26 исследований с об-

щим количеством 73 428 женщин убедительно продемонстрировал необходимость массовой вакцинации против ВПЧ-ассоциированных заболеваний. Было доказано, что вакцинация является эффективным средством первичной профилактики большого спектра ВПЧ-ассоциированной онкопатологии [5].

Таким образом, иммунизация населения против ВПЧ является единственным способом предотвратить инфицирование населения вирусом папилломы человека и развитие ВПЧ-ассоциированных онкозаболеваний.

**Цель исследования.** Провести маркетинг приверженности населения и медицинских сотрудников различного профиля вакцинопрофилактике ВПЧ-ассоциированных заболеваний.

## Материалы и методы

Была проведена медико-социологическая оценка приверженности населения вакцинации против ВПЧ в рамках проведения иммунизации детского населения против ВПЧ в 3 городах Свердловской области (г. Верхняя Пышма, г. Каменск-Уральский, г. Первоуральск). Исследование проводилось с использованием анкеты – опросника (рисунок 1, рисунок 2), разработанной Министерством здравоохранения Свердловской области. Анкетирование проводилось среди медицинских сотрудников, отвечающих за проведение иммунизации детского насе-

Нужно ли делать прививки ?

- а). Да, это единственный способ защиты организма
- б). Да, если началась вспышка инфекционного заболевания
- в). Нет, должна выработаться своя иммунная система.
- г). Нет, ведь я и/или ребенок не болею.

Прививаетесь ли Вы и прививаете ли Вы своих детей?

- а) да, получаем все прививки в срок
- б) раньше пропускали, теперь получаем
- в) нет, еще ни разу не получали
- г) не вижу смысла в прививках
- д) затрудняюсь ответить

По какой причине Вы в последний раз отказались от прививки?

- а) я не отказываюсь от прививок
- б) советы знакомых/ интернет
- в) по религиозным убеждениям
- г) не посчитал необходимых
- д) не знал, что это нужно
- е) была побочная реакция после предыдущей прививки

Рассказывал ли медицинский работник перед прививкой о возможных неблагоприятных проявлениях после иммунизации?

- а) да, врач осмотрел и рассказал о вакцине
- б) я не интересовался возможными осложнениями
- в) нет, обычно процедура проходит быстро и без объяснений
- г) нет, я лишь подписал соглашение на получение прививки
- д) не могу вспомнить

ления и родителей девочек, подлежащих вакцинации. В опросе приняли участие 72 родителя и 80 медицинских работников.

## Результаты и обсуждение

По результатам проведенного исследования 52 (82%) человека из опрошенных родителей считают вакцинацию единственным способом защиты организма против ВПЧ-ассоциированных заболеваний. Однако, часть населения ставит необходимость иммунизации под вопрос. В частности, для 10 (14%) родителей приоритетным способом профилактики против вируса папилломы человека является вакцинация лишь при возникновении вспышки заболевания. 3 (3%) человека не видят необходимости в иммунизации, поскольку сами не имеют ВПЧ-ассоциированного заболевания на данный момент. 1 (1%) человек считает, что иммунитет каждого человека должен сам препятствовать развитию заболевания (рисунок 3).

Следует отметить, что в вопросе вакцинопрофилактики из общего числа опрошенных родителей, 47 (65%) доверяют рекомендациям врача, 16 (22%) человек обращаются к достоверной литературе, 5 (7%) родителей читают отзывы в интернете и на открытых форумах, 4 (6%) опрошенных доверяют рекламе и пропаганде в социальных сетях.

Отказ от вакцинации Вы считаете ...

- а) модной тенденцией
- б) научно-обоснованным решением
- в) заблуждением общественности
- г) безответственным решением родителей
- д) верным решением
- е) отсутствием разъяснения со стороны медицинских работников

Какие методы Вы считаете эффективными для прохождения вакцинации?

- а) активная пропаганда темы вакцинации среди населения
- б) штраф родителей за отказ от вакцинации
- в) отказ в приеме ребенка без прививок в детский сад
- г) информационные встречи врачей с родителями
- д) человек сам должен идти осознанно прививаться
- е) все перечисленное

каким источникам информации Вы доверяете, когда вопрос заходит о вакцинации?

- а) следую рекомендациям врача
- б) читаю достоверную литературу
- г) читаю отзывы в Интернете и на открытых форумах
- д) прислушиваюсь к мнению друзей и опытных матерей
- е) верю рекламе и пропаганде в социальных сетях
- ж) решения принимаю сам

Сталкивались ли Вы со случаями, когда отказ от прививки приводил к тяжелым последствиям?

- а) нет, регулярно получаем прививки
- б) да, по статистике заболевают как раз непривитые дети
- в) да, заболели, так как не получили прививку
- г) не задумывался об этом

Рисунок 1. Анкета-опросник для родителей.

Опросник для медицинских работников.  
 Вакцинация – это:  
 а) введение в организм человека ослабленных болезнетворных агентов  
 б) введение в организм человека убитых болезнетворных агентов  
 в) введение в организм человека искусственно синтезированных белков, идентичных белкам возбудителя, для стимуляции выработки антител против заболевания  
 г) все перечисленное верно  
 д) все перечисленное неверно  
 Что применяется для профилактических прививок?  
 а) живые вакцины  
 б) убитые вакцины  
 в) химические вакцины  
 г) анатоксины  
 д) все перечисленное  
 Каковы принципы действия профилактических прививок?  
 а) повышение специфического иммунитета, предупреждение повторных случаев заболевания, создание невосприимчивости к инфекционным заболеваниям  
 б) специфическая десенсибилизация  
 в) лечение тяжелых форм инфекционных заболеваний  
 г) повышение общей резистентности организма  
 д) все ответы правильные  
 Нужно ли делать прививки ?  
 а). Да, это единственный способ защиты организма  
 б). Да, если началась вспышка инфекционного заболевания  
 в). Нет, должна выработаться своя иммунная система.  
 Г). Нет, ведь я и/или ребенок не болею.  
 Прививаетесь ли ВЫ и прививаете ли Вы своих детей?  
 а) да, получаем все прививки в срок  
 б) раньше пропускали, теперь получаем  
 в) нет, еще ни разу не получали  
 г) не вижу смысла в прививках  
 д) затрудняюсь ответить  
 По какой причине Вы в последний раз отказались от прививки?

а) я не отказываюсь от прививок  
 б) советы знакомых/ интернет  
 в) по религиозным убеждениям  
 г) не посчитал необходимыми  
 д) не знал, что это нужно  
 е) была побочная реакция после предыдущей прививки  
 Отказ от вакцинации Вы считаете ...  
 а) модной тенденцией  
 б) научно-обоснованным решением  
 в) заблуждением общественности  
 г) безответственным решением родителей  
 д) верным решением  
 е) отсутствием разъяснения со стороны медицинских работников  
 Какие методы Вы считаете эффективными для прохождения вакцинации?  
 а) активная пропаганда темы вакцинации среди населения  
 б) штраф родителей за отказ от вакцинации  
 в) отказ в приеме ребенка без прививок в детский сад  
 г) информационные встречи врачей с родителями  
 д) человек сам должен идти осознанно прививаться  
 е) все перечисленное  
 Сталкивались ли Вы со случаями, когда отказ от прививки приводил к тяжелым последствиям?  
 а) нет, регулярно получаем прививки  
 б) да, по статистике заболевают как раз непривитые дети  
 в) да, заболели, так как не получили прививку  
 г) не задумывался об этом  
 Нужно ли делать прививку против вируса папилломы человека?  
 а) да, потому что \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 б) нет, потому что \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 в) затрудняюсь ответить

Рисунок 2. Анкета-опросник для медицинских сотрудников.



Рисунок 3. Результаты медико-социологического исследования приверженности родителей к вакцинопрофилактике против ВПЧ (%).

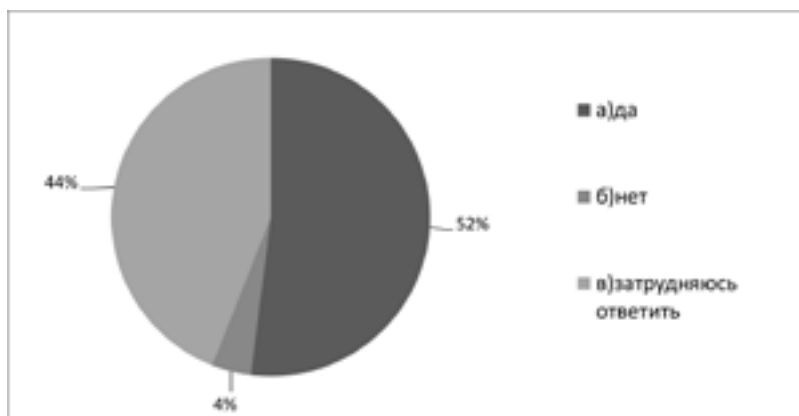


Рисунок 4. Результаты медико-социологического исследования приверженности медицинских работников к вакцинопрофилактике против ВПЧ (%).

По результатам проведенного мониторинга приверженности медицинского персонала к вакцинации против ВПЧ, установлено, что лишь 41 (52%) медицинский работник считает необходимой специфическую профилактику против ВПЧ, что значительно меньше, чем у населения ( $p=0,002$ ). 35 (44%) врачей ставят под сомнение необходимость иммунизации против ВПЧ, а 4 (4%) человека настроены категорично против прививок (рисунок 4). Проведенное исследование свидетельствует о слабой осведомленности работников здравоохранения об эпидемиологии ВПЧ-ассоциированных заболеваний в мире, в России, Свердловской области, о современной концепции профилактики данных заболеваний. Половина опрошенных врачей не будут рекомендовать вакцинацию против ВПЧ-ассоциированных заболеваний, тем самым лишив возможности предотвратить инфицирование детей, родители которых следуют рекомендациям врача.

## Заключение

Таким образом, проведенный маркетинг продемонстрировал слабую приверженность населения вакцино-

профилактике ВПЧ-ассоциированных заболеваний и катастрофически слабые знания медицинского персонала Свердловской области по эпидемиологии ВПЧ-инфекции и онкозаболеваний, вызванных данным вирусом, а также о способах первичной профилактики данных заболеваний. Поэтому для успешной реализации Национальной стратегии по борьбе с онкологическими заболеваниями в Свердловской области в рамках совершенствования мероприятий по профилактике ВПЧ-ассоциированных заболеваний необходимо развивать приверженность к вакцинации против папилломавирусной инфекции медицинских сотрудников и населения путем разработки и внедрения инновационных образовательных технологий как для населения, так и для медицинских работников. ■

**Г.А.Борисевич, И.В.Борзунов, И.Й.Базите, И.Н.Кононова,** Министерство здравоохранения Свердловской области, ФГБОУ ВО Уральский Государственный Медицинский Университет Минздрава России, ФГБУ «Научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Минздрава РФ.

## Литература:

1. Tsu V, Jeronimo J. Saving the World's Women from Cervical Cancer. *The New England Journal of Medicine*. June 30; 374: Pages 2509-2511. DOI: 10.1056/NEJMp1604113
2. Вакцинопрофилактика заболеваний, вызванных вирусом папилломы человека. Руководство по профилактике заболевания/синдромов 2017г с.6
3. Вакцинопрофилактика заболеваний, вызванных вирусом папилломы человека: федеральные клинические рекомендации/ Министерство здравоохранения Российской Федерации, Союз педиатров России.- М.: ПедиатрЪ, 2016.- 40 с.
4. Emmett S., Boros S., Whiteman D.C., Porceddu S.V, Panizza B.J., Antonsson A. Sexual behaviour, HPV status and p16INK4a expression in oropharyngeal and oral cavity squamous cell carcinomas: a case-case comparison study. *Journal of General Virology* 99: 30 April 2018, Pages 783-789, doi: 10.1099/jgv.0.001069.
5. Mélanie Drolet, PhD Élodie Bénard, MSc Norma Pérez, MSc Prof Marc Brisson, PhD Канада, Лондон. Population-level impact and herd effects following the introduction of human papillomavirus vaccination programmes. Published: June 26, 2019 DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)30298-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)30298-3)