

ОБОСНОВАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ ОТВОДОВ ОТ ВАКЦИНАЦИИ У ЛИЦ С АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ

Москалец О.В.

ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени
М.Ф. Владимирского», Москва, Россия

Резюме. Несмотря на огромные успехи, которые были достигнуты в борьбе с инфекционными болезнями благодаря массовой профилактической вакцинации, прежде всего, снижению детской смертности, периодически возникают вспышки вакциноуправляемых инфекций. Одна из причин — необоснованные медицинские отводы от прививок, которые широко применялись в прошлом, недостатки учета побочных проявлений после иммунизации, а также отказы родителей (полные или частичные) от профилактических прививок. В статье представлены данные ретроспективного анализа данных медицинской документации пациентов, направленных на консультацию к аллергологу-иммунологу для решения вопроса о возможности проведения вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19), в том числе для подтверждения ранее выданных медицинских отводов. В исследование включено 87 пациентов (39 мужчин и 48 женщин), большинство из них было трудоспособного возраста. У 68 пациентов (78,2%) ранее были оформлены медицинские отводы от вакцинации, в том числе у 14 (20,6%) на основании сведений о побочных проявлениях после иммунизации, у 32 (47,1%) — на основании неблагоприятных реакций на введение других лекарственных средств и у 22 (32,3%) только на основании диагноза какого-либо аллергического заболевания. При этом медицинская документация, подтверждающая факты побочных проявлений после иммунизации или неблагоприятных реакций на медикаменты, в подавляющем большинстве случаев отсутствовала. Кроме того, у 3 пациентов в детстве вакцинация не проводилась из-за отказа родителей, а еще 16 больных обратились для оценки потенциального риска развития побочных проявлений после в связи с наличием у них аллергических заболеваний (бронхиальная астма, аллергический ринит, атопический дерматит, хроническая крапивница, рецидивирующие ангиоотеки). На основании клинико-anamnestических данных и проведения при необходимости лабораторных и инструментальных исследований временные противопоказания для проведения вакцинации были выявлены лишь у 6 (27,2%) пациентов. Абсолютные противопоказания отсутствовали. В остальных случаях отмечалась стойкая ремиссия либо заболевание полностью или частично контролировалось медикаментозно, что не являлось противопоказанием для проведения вакцинации на момент обращения. Таким образом, в большинстве случа-

Адрес для переписки:

Москалец Оксана Владимировна
ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского»
129110, Россия, Москва, ул. Щепкина, 61/2.
Тел.: 8 (495) 681-60-00.
E-mail: 6816000@mail.ru

Address for correspondence:

Oxana V. Moskalets
M. Vladimirsky Moscow Regional Research Clinical Institute
61/2 Schepkin St
Moscow
129110 Russian Federation
Phone: +7 (495) 681-60-00.
E-mail: 6816000@mail.ru

Образец цитирования:

О.В. Москалец «Обоснованность медицинских отводов от вакцинации у лиц с аллергической патологией» // Российский иммунологический журнал, 2024. Т. 27, № 3. С. 667-672.
doi: 10.46235/1028-7221-16806-VOM

© Москалец О.В. и соавт., 2024
Эта статья распространяется по лицензии
Creative Commons Attribution 4.0

For citation:

O.V. Moskalets "Validity of medical exemptions from vaccination in persons with allergic disorders", Russian Journal of Immunology/Rossiyskiy Immunologicheskii Zhurnal, 2024, Vol. 27, no. 3, pp. 667-672.
doi: 10.46235/1028-7221-16806-VOM

© Moskalets O.V. et al., 2024
The article can be used under the Creative
Commons Attribution 4.0 License

DOI: 10.46235/1028-7221-16806-VOM

ев медицинские отводы от прививок являются необоснованными или с течением времени становятся неактуальными. Вместе с тем, отсутствие медицинской документации серьезно затрудняет возможность объективно оценить риск развития побочных проявлений после иммунизации у пациентов с аллергическими заболеваниями.

Ключевые слова: вакцинация, отказ от прививок, медицинский отвод, аллергия, COVID-19, антивакцинальное движение

VALIDITY OF MEDICAL EXEMPTIONS FROM VACCINATION IN PERSONS WITH ALLERGIC DISORDERS

Moskalets O.V.

M. Vladimirsky Moscow Regional Research Clinical Institute, Moscow, Russian Federation

Abstract. Despite the enormous successes that have been achieved in the fight against infectious diseases thanks to mass preventive vaccination, primarily the reduction of child mortality, outbreaks of vaccine-preventable diseases sometimes occur. One of the reasons is unjustified medical exemptions from vaccinations, which were widely used in the past, the shortcomings of taking into account adverse events after immunization as well as parental refusals (complete or partial) from preventive vaccinations. The article presents data from a retrospective analysis of medical records of patients sent for consultation with an allergist-immunologist to decide on the possibility of vaccination against the new coronavirus infection (COVID-19), including to confirm previously issued medical exemptions. The study included 87 patients (39 men and 48 women), most of them were of working age. Sixty-eight patients (78.2%) had previously received medical exemptions from vaccination, including 14 (20.6%) based on information about adverse events after immunization, and 32 (47.1%) based on adverse reactions for the administration of other medications, and in 22 (32.3%) only on the basis of a diagnosis of any allergic disease. At the same time, medical documentation confirming the facts of adverse events after immunization or adverse reactions to medications was absent in the vast majority of cases. In addition, 3 patients were not vaccinated in childhood due to parental refusal, and another 16 patients were contacted to assess the potential risk of developing side effects after vaccination due to the presence of allergic diseases (bronchial asthma, allergic rhinitis, atopic dermatitis, chronic urticaria, recurrent angioedema). Based on clinical and anamnestic data and, if necessary, laboratory and instrumental studies, temporary contraindications for vaccination were identified in only 6 (27.2%) patients. There were no absolute contraindications. In other cases, stable remission was observed or the disease was fully or partially controlled with medication, which was not a contraindication for vaccination at the time of treatment. Thus, in most cases, medical exemptions from vaccinations are unfounded or become irrelevant over time. At the same time, the lack of medical documentation seriously makes it difficult to objectively assess the risk of developing adverse events after immunization in patients with allergic diseases.

Keywords: vaccination, refusal to vaccinate, medical exemption, allergies, COVID-19, anti-vaccination movement

Введение

Роль вакцинации в истории медицины трудно переоценить. Ежегодно благодаря вакцинации удается спасти приблизительно 3 млн детей, а у 750 тыс. она позволяет предотвратить тяжелые осложнения инфекционных заболеваний. Из 30 лет, на которые возросла средняя продолжительность жизни в XX веке, 25 обусловлено иммунопрофилактикой [1, 8, 10]. В 2012 г. Всемирная организация здравоохранения сформулировала основные положения современной концепции

иммунизации против наиболее значимых инфекционных заболеваний, которая предусматривает проведение иммунопрофилактики на протяжении всей жизни и необходимость высокого охвата населения (до 90%) профилактическими прививками для достижения эпидемиологической безопасности [11]. Особенно возрастает значение иммунопрофилактики в современном мире, в эпоху массовых миграций населения и развитого транспортного сообщения, что способствует быстрому распространению инфекций.

Вместе с тем, необходимо отметить, что несмотря на, казалось бы, неоспоримые преимущества специфической иммунопрофилактики, существует достаточно много проблем с ее массовым проведением, которые приводят к снижению коллективного иммунитета и, как следствие, вспышкам вакциноуправляемых инфекций. Прежде всего, это антипрививочные настроения, причины которых очень разнообразны, но в целом оказывают большое влияние на общество [2]. Другая важная проблема – медицинские отводы от прививок, которые раньше оформлялись достаточно просто, причем во многих случаях необоснованно. Например, при любой неблагоприятной реакции на любое лекарственное средство (прежде всего, это относится к детям). Особую категорию составляют лица с аллергическими заболеваниями, которым также часто дают медицинские отводы независимо от того, какая фаза заболевания (обострение или ремиссия) в конкретное время имеется у пациента или насколько хорошо оно контролируется [4].

Целью настоящего исследования был анализ причин ранее выданных медицинский отводов от вакцинации, для подтверждения которых пациенты были направлены к аллергологу-иммунологу.

Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ медицинской документации взрослых лиц, направленных на консультацию к аллергологу-иммунологу в 2021-2022 гг. для определения возможности проведения вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Проанализированы клинично-anamnestические данные и результаты обследования 87 пациентов, в том числе 39 (44,8%) мужчин и 48 (55,2%) женщин. Средний возраст составил $42 \pm 11,6$ лет. Распределение направленных на консультацию пациентов в зависимости от социального статуса представлено на рисунке 1.

Результаты и обсуждение

Как следует из рисунка 1, в подавляющем большинстве случаев (81,6%) на консультацию направляли работающих граждан, причем каждый второй пациент трудился в коммерческих организациях. Возможно, там более строго относились к исполнению Постановления главного государственного санитарного врача «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан по эпидемическим показани-

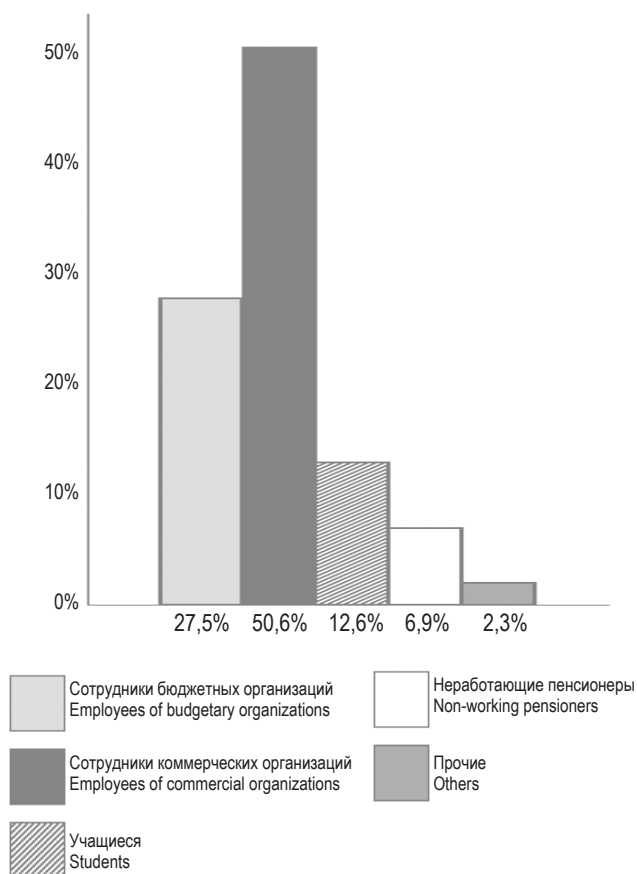


Рисунок 1. Социальный статус пациентов

Figure 1. The social status of patients

ям», чем в бюджетных. Доля учащихся составила 12,6%. Остальные (неработающие пенсионеры инвалиды, домохозяйки), на которых обязательная вакцинация против COVID-19 не распространялась, в совокупности составили лишь 9,2%.

У 68 пациентов (78,2%) причиной направления на консультацию были выданные ранее медицинские отводы от вакцинации, основанием для которых служили анамнестические сведения о побочных проявлениях после иммунизации (ПППИ) на введение других вакцин либо неблагоприятные реакции на прочие лекарственные средства, а также различные аллергические заболевания (рис. 2). Кроме того, родители нескольких молодых пациентов (3 чел., возраст до 23 лет) ранее по неустановленным причинам оформляли отказ от прививок ребенку. Еще у 16 лиц никогда не было медицинских отводов, специфическая иммунопрофилактика проводилась в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, но имелись те или иные аллергические заболевания, наличие которых

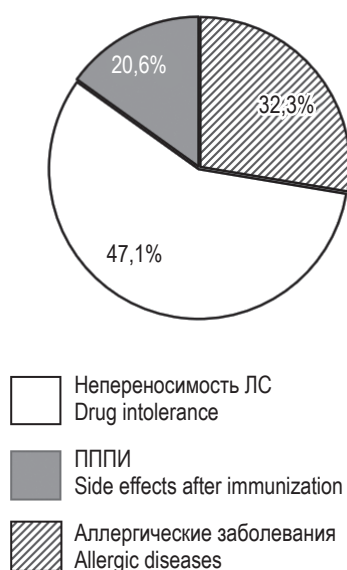


Рисунок 2. Причины медицинских отводов от вакцинации

Figure 2. Reasons for medical exemptions from vaccination

вызывало опасение у больных и лечащих врачей в безопасности вакцинации против COVID-19.

Таким образом, анамнестические сведения о ПППИ были у 14 (20,6%) пациентов, но документальное подтверждение ПППИ было лишь у 2 (в 1 случае – на АДС-М и еще в 1 – на противостолбнячную сыворотку). Вместе с тем, несмотря на отсутствие соответствующей медицинской документации, в 5 случаях нельзя было полностью исключить ПППИ, т. к. пациенты достаточно правдоподобно описывали клиническую картину и динамику развития событий. В остальных случаях анамнестические сведения были малоинформативны (больные не могли четко охарактеризовать симптомы, сроки их появления, а также некоторые из них не знали или не помнили названия вакцины, т. к. все произошло много лет назад).

Почти у половины пациентов (32 чел.) поводом для медицинских отводов служила непереносимость других лекарственных средств в анамнезе (антибиотики, местные анестетики, нестероидные противовоспалительные средства и др.), особенно если таких препаратов было несколько. Медицинская документация, подтверждающая данный факт, в подавляющем большинстве случаев также отсутствовала (у 29 чел. – 90,6%).

Необходимо отметить, что у каждого третьего пациента (22 чел.) причиной медицинских отводов были различные хронические аллергические

заболевания (бронхиальная астма, хроническая крапивница, рецидивирующие ангиоотеки, атопический дерматит), причем у многих впервые их оформляли в детстве на постоянной основе. Однако после сбора анамнеза и проведения необходимого обследования только у 6 (27,2%) пациентов были выявлены временные противопоказания для проведения вакцинации (неконтролируемая бронхиальная астма и/или аллергический ринит, обострение хронической крапивницы, рецидивирующие ангиоотеки). У 7 (31,8%) пациентов ранее установленный диагноз аллергического заболевания был сомнителен. В остальных случаях отмечалась стойкая ремиссия либо заболевание полностью или частично контролировалось медикаментозно, что не являлось противопоказанием для проведения вакцинации на момент обращения.

Опрос показал, что практически все респонденты, у которых в анамнезе отмечалась непереносимость различных лекарственных средств, опасались, что у них может развиваться аллергическая реакция на любую вакцину. Согласно данным литературы у пациентов с аллергическими заболеваниями уровень тревожности выше, чем в популяции, а также у них есть предрасположенность к разнообразным вегетососудистым реакциям, в том числе напоминающим анафилаксию. Следует признать, что если действительно в прошлом отмечалась неблагоприятная реакция на лекарственное средство, особенно тяжелая, то впоследствии у части больных может появиться так называемая «непереносимость» многих препаратов из различных фармакологических групп, в том числе и вакцин [7, 13]. Нельзя забывать и о совпадающих по времени реакциях, причиной которых могут быть разные немедикаментозные факторы. Особый контингент представляют родители детей, которые нередко пишут отказы от введения любой или какой-либо конкретной вакцины, особенно если проводится вакцинация по эпидемическим показаниям, причем это относится не только к России, но и к другим странам [5, 6, 9]. Вместе с тем, учитывая то, что вакцины против новой коронавирусной инфекции разрабатывались и регистрировались по ускоренной схеме, а зарубежные и наиболее широко применявшаяся в России вакцина – Гам-КОВИД-Вак – принципиально отличаются от всех ранее существовавших вакцин (технологии на основе мРНК или аденовирусного вектора), можно понять, почему население и даже некоторые медицинские работники относились к ним с осторожностью [3, 12].

Заключение

Многие медицинские отводы от вакцинации, ранее выданные больным с острой или хронической аллергической патологией, особенно в детстве, являются необоснованными или с течением времени становятся неактуальными. Вместе с тем, отсутствие медицинской документации с указанием сроков развития неблагоприятной реакции, симптомов, состояния гемодинамики и методов купирования, а также сертифицированных тест-систем для определения сенсибилизации к различным компонентам вакцин серьезно затрудняют объективную оценку воз-

можности проведения специфической иммунопрофилактики у конкретного индивида. Необходима работа с родителями, которые, поддавшись антипрививочным настроениям или не имея достаточной информации о безопасности проведения специфической иммунопрофилактики детям с хроническими заболеваниями (в том числе с аллергическими), необдуманно пишут отказы от вакцинации, тем самым создавая проблему своему повзрослевшему ребенку в будущем. Возможно, с учетом международного опыта, имеет смысл пересмотреть процедуру оформления отводов от вакцинации по немедицинским показаниям.

Список литературы / References

1. Брико Н.И., Фельдблюм И.В. Иммунопрофилактика инфекционных болезней в России: состояние и перспективы совершенствования // Эпидемиология и вакцинопрофилактика, 2017. Т.93, № 2. С. 4-9. [Briko N.I., Feldblum I.V. Immunoprophylaxis of infectious diseases in Russia: state and prospects of improvement. *Epidemiologiya i vaksinoprofilaktika = Epidemiology and Vaccinal Prevention*, 2017, Vol. 93, no. 2, pp. 4-9. (In Russ.)]
2. Бронский В.И., Толканец С.В., Бронская К.В., Гут Е.В., Гаврилюк Е.Н. Социально-психологические характеристики противников вакцинации в период новой коронавирусной // Медико-биологические проблемы жизнедеятельности, 2022. Т. 28, № 2. С. 47-52. [Bronskiy V.I., Tolkanets S.V., Bronskaya K.V., Gut E.V., Gavrilyuk E.N. Socio-psychological characteristics of antivaccers during the period of a new coronavirus infection. *Mediko-biologicheskie problemy zhiznedeyatel'nosti = Medical and Biological Problems of Life*, 2022, Vol. 28, no. 2, pp. 47-52. (In Russ.)]
3. Демидова Т.В., Уфимцева Н.А. Коллизии вакцинопрофилактики в период пандемии // Медицинская сестра, 2021. Т. 23, № 4. С. 31-35. [Demidova T.V., Ufimtseva N.A. Collisions of vaccine prevention during a pandemic. *Meditsinskaya sestra = Nurse*, 2021, Vol. 23, no. 4, pp. 31-35. (In Russ.)]
4. Куличенко Т.В., Дымшиц М.Н., Лазарева М.А., Бабаян А.Р., Бокучаева Е.Г. Нарушение календаря вакцинопрофилактики детей: взгляд врачей и родителей на проблему // Педиатрическая фармакология, 2015. Т.12, № 3. С. 330-334. [Kulichenko T.V., Dymshits M.N., Lazareva M.A., Babayan A.R., Bokuchava E.G. Violation of the child vaccination calendar: the attitudes of doctors and parents. *Pediatricheskaya farmakologiya = Pediatric Pharmacology*, 2015, Vol. 12, no. 3, pp. 330-334. (In Russ.)]
5. Мокеев А.Г., Куршина М.В., Капишников П.А., Попова А.К., Шубенкова Е.П., Сорочкина М.Г. Отношение родителей детей дошкольного возраста к вакцинации по эпидемическим показаниям и причины отказа от прививок // Вестник «Биомедицина и Социология», 2023. Т. 8, № 2. С. 66-71. [Mokeev A.G., Kurshina M.V., Kapishnikov P.A., Popova A.K., Shubenkova E.P., Sorochkina M.G. The attitude of parents of preschool children to vaccination according to epidemic indications and the reasons for refusing vaccinations. *Vestnik "Biomeditsina i Sotsiologiya" = Bulletin "Biomedicine and Sociology"*, 2023, Vol. 8, no. 2, pp. 66-71. (In Russ.)]
6. Чернова Т.М., Тимченко В.Н., Мыскина Н.А. Причины нарушения графика вакцинации детей раннего возраста // Педиатрия, 2019. Т.10, № 3. С. 31-36. [Chernova T.M., Timchenko V.N., Myskina N.A. The reasons for the violation of the vaccination schedule for young children. *Pediatriya = Pediatrician*, 2019, Vol. 10, no.3, pp. 31-36. (In Russ.)]
7. Camargo C.A.Jr., Zhou L. Multiple drug intolerance syndrome and multiple drug allergy syndrome: Epidemiology and association with anxiety and depression. *Allergy*, 2018, Vol. 73, no. 10, pp. 2012-2023.
8. Chan M., Elias C., Fauci A., Lake A., Berkley S. Reaching everyone, everywhere with life-saving vaccines. *Lancet*, 2017, Vol. 389, no. 10071, pp. 777-779.
9. Constable C., Blank N.R., Caplan A.L. Rising rates of vaccine exemptions: problems with current policy and more promising remedies. *Vaccine*, 2014, Vol. 32, no. 16, pp. 1793-1797.
10. Mills A.R., Jadad K., Wilson J. Systematic review of qualitative studies exploring parental beliefs and attitudes toward childhood vaccination identifies common barriers to vaccination. *Clin. Epidemiol.*, 2005, Vol. 58, no. 11, pp. 1081-1088.

11. Peck M., Gacic-Dobo M., Diallo M.S., Nedelec Y., Sodha S.V., Wallace A.S. Global routine vaccination coverage, 2018. *MMWR Morb. Mortal Wkly Rep.*, 2019, Vol. 68, no. 42, pp. 937-942.
12. Ullah I., Khan K.S., Tahir M.J. Myths and conspiracy theories on vaccines and COVID-19: Potential effect on global vaccine refusals. *Vacunas*, 2021, Vol. 22, no. 2, pp. 93-97.
13. Ye G., Baldwin D.S., Hou R. Anxiety in asthma: a systematic review and metha-analysis. *Psychol. Med.*, 2021, Vol. 51, no. 1, pp. 11-20.

Автор:

Москалец О.В. — к.м.н., ведущий научный сотрудник лаборатории биомедицинских методов исследования ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский клинический институт имени М.Ф. Владимирского», Москва, Россия

Author:

Moskalets O.V., PhD (Medicine), Leading Research Associate, Laboratory of Biomedical Research Methods, M. Vladimirsky Moscow Regional Research Clinical Institute, Moscow, Russian Federation

Поступила 31.03.2024

Отправлена на доработку 06.04.2024

Принята к печати 18.04.2024

Received 31.03.2024

Revision received 06.04.2024

Accepted 18.04.2024