

Н.Ю. НАСРЫТДИНОВА<sup>1</sup>, А.М. КУАТБАЕВА<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Медицинский университет «ВШОЗ», Алматы, Казахстан.

<sup>2</sup>Научно-практический центр санитарно-эпидемиологической экспертизы МЗ РК.

## ИСТОЧНИК ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ВПЧ В КАЗАХСТАНЕ

*Вакцины против вируса папилломы человека (ВПЧ) потенциальный инструмент для профилактики рака шейки матки и некоторых других видов рака. Высокий охват целевой группы в проводимой программе вакцинации против ВПЧ является экономически эффективным и успешным мероприятием, зависящим от информированности и доверительного отношения к проводимой программе.*

**Ключевые слова:** источник информации, вакцинация, ВПЧ.

### Введение.

ВПЧ - один из важнейших канцерогенных факторов, классифицируемых как группа канцерогенов номер один, в соответствии с критериями Международного агентства по изучению рака [1]. Установлена и доказана связь между инфицированием типами ВПЧ онкогенного риска и развитием рака шейки матки, аногенитальной области и ротоглотки.

Одним из результативных методов профилактики данных заболеваний является вакцинация против вируса папилломы человека. В настоящее время существует три вакцины против ВПЧ, которые являются безопасными и эффективными в предотвращении ВПЧ-инфекции: двухвалентные (Cervarix, GlaxoSmithKline), четырехвалентная (Гардасил, Merck) и девятивалентная (Гардасил, Merck) вакцины против ВПЧ, которые защищают от ВПЧ 16 и 18; ВПЧ 6, 11, 16 и 18; и ВПЧ 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 и 58, соответственно [2]. ВПЧ 16 и 18 являются основной причиной 70% всех случаев рака шейки матки во всем мире [3]. ВПЧ 6 и 11 находятся в более чем 90% всех аногенитальных бородавок. Согласно системе мониторинга Всемирной организации здравоохранения, вакцины против ВПЧ были введены уже в 57 странах в 2013 году [4].

Однако существует ряд проблем связанных с проведением программы вакцинации, одной из которых является низкий уровень информированности населения об эффективности и безопасности прививки. Большинство исследований, проведенных зарубежными коллегами для оценки родительской информированности, восприятия нововведения противоречивы, но свидетельствуют об ограниченном понимании родителями необходимости вакцинации. Считается, что одним из результативных мотивационных моментов для прохождения прививки является рекомендация врачей [5] и работников образования [5-7], а также распространение точной, понятной и достоверной информации посредством информационных программ. На сегодняшний день существует необходимость в проведении исследований, которые отображают пути получения информации о вакцинации, для проведения прицельных кампаний по повышению осведомленности населения через органы общественного здравоохранения.

### Материалы и методы:

Дизайн исследования смешанный: кросс-секционное, описательное исследование, с использованием качественных переменных. Исследование проводилось в четырех пилотных (по вакцинации девочек-подростков против вируса папилломы человека) регионах Республики Казахстан: г. Алматы, г. Астана, Атырауская и Павлодарская области. Нами были разработаны анкеты специально для этого исследования, прошедшие предварительное тестирование, применимые к данной популяции. Для каждой группы респондентов использовали специальные вопросы для оценки информированности и отношения к вакцинам против ВПЧ. Всего в исследовании приняло участие 4439 респондентов: родители-девочек подростков - 3010 (67,8%), родители вакцинированных девочек - 357 (8%) и учителя - 1072 (24,2%). Вопросы были в закрытом формате с несколькими вариантами, где респонденту предлагалось выбрать один или несколько правильных ответов. Время, затраченное на заполнение анкеты 10 минут, полученные данные обрабатывались анонимно.

Стандартной методикой рассчитывался относительный показатель и средняя ошибка (относительного среднего). Для изучения статистической связи использовался корреляционный анализ по Спирмену.

### Результаты и обсуждение:

На рисунке 1 представлены данные об основных источниках получения информации о вакцинации против вируса папилломы человека среди опрошенных всех четырех регионов, из которого следует, что основная доля всех казахстанских респондентов получают информацию из интернета (28,0±0,67%) и от медицинских работников (25,6±0,66%). Необходимо отметить, что 13,9±0,52% респондентов узнают о вакцинации против вируса папилломы человека от знакомых и 5,3±0,34% непосредственно от родителей девочек получивших вакцину. Из средств массовой информации получают информацию в основном: по телевизору - 12,2±0,49% респондентов, по радио - 2,7±0,24% респондентов.

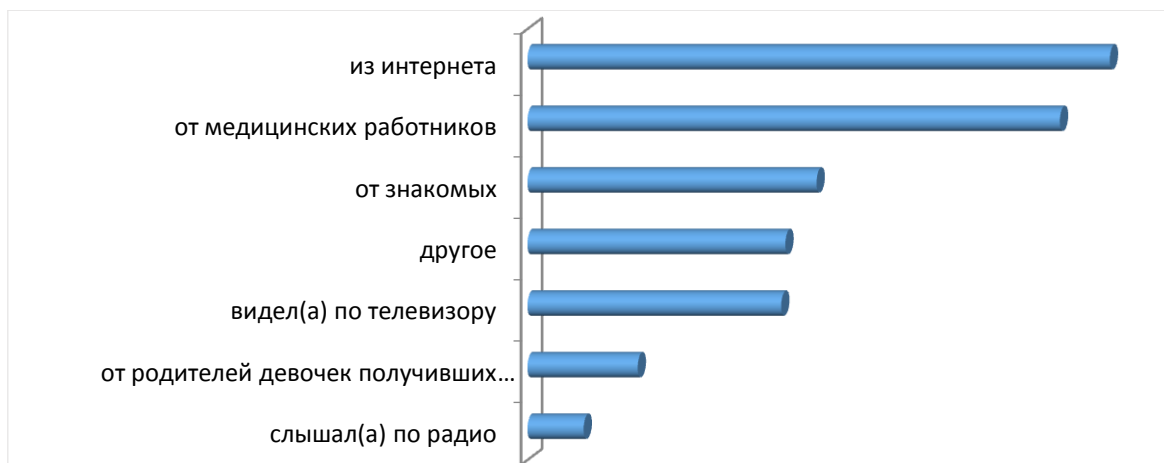


Рисунок 1- Источники информации о вакцинации против ВПЧ

Если говорить о конкретных группах респондентов в зависимости от социального статуса: родители девочек-подростков узнают о вакцинации против вируса папилломы человека большей частью из интернета ( $33,7 \pm 0,86\%$ ), что скорее всего обусловлено огромным количеством информации доступной практически всем слоям населения. Для родителей вакцинированных девочек значимо мнение знакомых ( $22,1 \pm 2,20\%$ ), и мнение знакомых-родителей девочек уже получивших вакцину ( $5,6 \pm 1,22\%$ ). Для работников образования (учителя) авторитетным источником являются медицинские работники ( $40,7 \pm 1,50\%$ ) таблица 1.

Таблица 1-Источники информации о вакцинации против ВПЧ у различных групп респондентов

Из каких источников Вы узнали о вакцинации против ВПЧ?	Контингент населения			Итого
	родители девочек-подростков	вакцинированные	учителя	
из интернета	1014(33,7%)	72(20,2%)	155(14,5%)	1241(28,0%)
от знакомых	406(13,5%)	79(22,1%)	131(12,2%)	616(13,9%)
слышал(а) по радио	34(1,1%)	38(10,6%)	47(4,4%)	119(2,7%)
видел(а) по телевизору	299(9,9%)	53(14,8%)	191(17,8%)	543(12,2%)
от родителей девочек получивших вакцину	175(5,8%)	20(5,6%)	39(3,6%)	234(5,3%)
от медицинских работников	645(21,4%)	55(15,4%)	436(40,7%)	1136(25,6%)
другое	437(14,5%)	40(11,2%)	73(6,8%)	550(12,4%)
Итого	3010(100%)	357(100%)	1072(100%)	4439(100)

Необходимо отметить, что предпочтение источника информации зависит от контингента населения ( $r=0.111$ ,  $n=4439$ ,  $p \leq 0.001$ ), типа населенного пункта ( $r=-0.100$ ,  $n=4439$ ,  $p \leq 0.001$ ), возраста ( $r=0.031$ ,  $n=4439$ ,  $p=0.041$ ), пола ( $r=0.135$ ,  $n=4439$ ,  $p \leq 0.001$ ), образования ( $r=0.037$ ,  $n=4439$ ,  $p=0.014$ ) и не зависит от отношения респондента к религии ( $r=0.002$ ,  $n=4439$ ,  $p=0.898$ ).

**Выводы:**

Хочется отметить, что на основании проведенного исследования мы получили результаты, позволяющие сделать определенные выводы:

- основными источниками получения информации о вакцинации против вируса папилломы человека для всех трех групп опрошенных респондентов являются сеть интернет и медицинские работники;
- основной источник информации о вакцинации против вируса папилломы человека для родителей девочек-подростков – интернет, для родителей, вакцинированных девочек – знакомые, для учителей – медицинские работники;
- предпочтение источника информации о вакцинации против вируса папилломы человека зависит от контингента населения, типа населенного пункта, возраста, пола, образования и не зависит от отношения респондента к религии.

#### СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Joura EA, Giuliano AR, Iversen OE, Bouchard C, Mao C, Mehlsen J, et al. (2015) A 9-valent HPV vaccine against infection and intraepithelial neoplasia in women // *N Engl J Med.* – 372. – P. 711–723.
- 2 Smith JS, Lindsay L, Hoots B, Keys J, Franceschi S, Winer R, et al. (2007) Human papillomavirus type distribution in invasive cervical cancer and high-grade cervical lesions: a meta-analysis update // *Int J. Cancer.* – 2007. – 121. – P. 621–632.
- 3 World Health Organization. Vaccine-preventable diseases: monitoring system. In: 2013 global summary. World Health Organization; 2013, [http://apps.who.int/immunization\\_monitoring/global\\_summary/schedules](http://apps.who.int/immunization_monitoring/global_summary/schedules) (accessed 10/23/2013)
- 4 Gerend MA, Lee SC, Shepherd JE (2007) Predictors of human papillomavirus vaccination acceptability among underserved women // *Sex Transm Dis.* – 2007. - №34. – P. 468–471.
- 5 Salmon DA, Moulton LH, Omer SB, Chace LM, Klassen A, Talebian P, et al. (2004) Knowledge, attitudes, and beliefs of school nurses and personnel and associations with nonmedical immunization exemptions // *Pediatrics.* – 2004. - №113. – P. 552–559.
- 6 Lindley MC, Boyer-Chu L, Fishbein DB, Kolasa M, Middleman AB, Wilson T, et al. (2008) The role of schools in strengthening delivery of new adolescent vaccinations // *Pediatrics.* – 2008. - №121. - Suppl 1. – P. 46–54.

**Н.Ю. НАСРЫТДИНОВА<sup>1</sup>, А.М. КУАТБАЕВА<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Жалпы жоғарғы денсаулық сақтау мектебі "ЖЖДСМ", Медициналық университеті, Алматы, Қазақстан.

<sup>2</sup> ҚР ДСМ Санитарлы-эпидемиялогиялық Ғылыми-зерттеу экспериментальдісі.

#### ҚАЗАҚСТАНДАҒЫ АПВ ҚАРСЫ ВАКЦИНАЦИЯ ЖАЙЫНДА АҚПАРАТ КӨЗІН АЛУ

**Түйін:** Жатыр мойны рагы мен басқа рак түрлерінің профилактикасында қолданылатын адам папилломасы вирусына қарсы (АПВ) вакцина потенциалды аспап. Ақпараттылығы мен жүргізілген программаға сенімді қарым қатынасқа байланысты АПВ-ға қарсы экономикалық эффективті және сәтті іс-шаралар жоғары мақсатты тоқты қамтиды.

**Түйінді сөздер:** ақпарат көзі, вакцинация, АПВ.

**N. NASRYTDINOVA<sup>1</sup>, A. KUATBAEVA<sup>2</sup>**

<sup>1</sup> *Kazakhstan Medical University «KSPH», Almaty, Kazakhstan*

<sup>2</sup> *Scientific-practical center of sanitary-epidemiological expertise the Ministry of Health and Social Development, Almaty, Kazakhstan*

#### SOURCES OF INFORMATION ON HPV VACCINATION IN KAZAKHSTAN

**Resume:** Vaccine against human papillomavirus (HPV) is a potential tool for the prevention of cervical cancer and some other cancers. High coverage of the target group in the ongoing HPV vaccination programme is cost-effective and successful event, depend on awareness and trust to the ongoing program.

**Keywords:** information source, vaccination, HPV.