

[Мед.Курсовик](#) - быстро, дешево, надежно!

РЕФЕРАТ

по дисциплине: «Онкология»

на тему: Эффективность и безопасность использования живых и инактивированных вакцин у лиц с онкологическими заболеваниями.

Выполнил студент группы

Ф. И. О.

Проверила преподаватель:

Должность

Ф. И. О.

20__ г.

Оглавление

Введение.....	3
1. Живые вакцины	4
2. Инактивированные вакцины	6
3. Противопоказания и меры предосторожности при вакцинации	9
4. Побочные реакции и поствакцинальные осложнения.....	10
5. Вакцинация лиц с онкологическими заболеваниями	13
5.1. Вакцинация онкологических пациентов против ветряной оспы.....	14
5.2. Вакцинация против сезонного гриппа	15
5.3. Вакцины от пневмококковой инфекции	16
Заключение	18
Библиографический список.....	19

Введение

Вакцинация – это комплекс мероприятий, который направлен на введение в организм человека антиген-специфичных компонентов для создания активного защитного иммунитета против определённого инфекционного агента, а иногда для лечения некоторых болезней. Успешно проведённая вакцинация приводит к иммунизации организма.

Актуальность темы: понятия «иммунизация» и «вакцинация» часто используются взаимозаменяемо, но вакцинация подразумевает только процесс введения вакцины, а под иммунизацией понимают введение вакцины и последующее формирование иммунитета от заболевания. На сегодняшний день вакцинация является наиболее простым, безопасным и эффективным способом защиты от инфекционных болезней ещё до контакта с возбудителем, а механизм действия от вакцинации сводится к задействованию естественных механизмов защиты организма, однако при вакцинации существует определённый риск возникновения побочных эффектов в частности при различных хронических заболеваниях, включая онкологические заболевания, поэтому необходимо определить эффективность и безопасность применения среди таких пациентов.

Цель исследования: изучить эффективность и безопасность применения живых и инактивированных вакцин у пациентов с онкологическими заболеваниями.

1. Живые вакцины

Живые вакцины получают из аттенуированных штаммов микроорганизмов, обладающих ослабленной вирулентностью для человека, но содержащих полноценный набор антигенов (например, вирус коревой оспы), и из дивергентных штаммов микроорганизмов.

К живым вакцинам можно отнести также векторные вакцины, полученные генно-инженерным способом и представляющие собой вакцинный штамм, несущий ген чужеродного антигена (например, вирус оспенной вакцины со встроенным антигеном вируса гепатита В). Они содержат ослабленный живой микроорганизм. Примером могут служить вакцины против полиомиелита, кори, паротита, краснухи или туберкулеза. Могут быть получены путем селекции (БЦЖ, гриппозная). Они способны размножаться в организме и вызывать вакцинальный процесс, формируя невосприимчивость. Утрата вирулентности у таких штаммов закреплена генетически, однако у лиц с иммунодефицитами могут возникнуть серьезные проблемы. Как правило, живые вакцины являются корпускулярными.

Живые вакцины получают путем искусственного аттенуирования (ослабления штамма) (BCG – 200–300 пассажей на желчном бульоне, ЖВС – пассаж на ткани почек зеленых мартышек) либо отбирая естественные авирулентные штаммы. В настоящее время возможен путь создания живых вакцин путем генной инженерии на уровне хромосом с использованием рестриктаз. Полученные штаммы будут обладать свойствами обоих возбудителей, хромосомы которых были взяты для синтеза.

Анализируя свойства живых вакцин, следует выделить как положительные, так и их отрицательные качества.

Положительные стороны: по механизму действия на организм напоминают «дикий» штамм, они могут приживляться в организме и длительно сохранять иммунитет (для коревой вакцины вакцинация в 12 месяцев, и ревакцинация в 6 лет), вытесняя «дикий» штамм.

Заключение

В настоящее время летальность от онкологических заболеваний находится на втором месте, существенно опередив другие острые и хронические заболевания, отставая только от смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы. Главной причиной увеличения удельного веса онкологической смертности в статистике принято считать тот факт, что человечество в целом победило особо опасные инфекции, которые на протяжении многих веков периодически уносили жизни десятков и сотен тысяч человек.

Последствия вирусных инфекций могут быть особенно негативными для людей с нарушенной иммунной системой, каковыми, в том числе, являются взрослые онкологические пациенты во время проведения или после завершения противоопухолевой терапии.

Профилактическая иммунизация таких больных имеет свои особенности. При этом учитываются характер течения онкологического процесса, время проведения вакцинации по отношению к курсам химио- или иммунотерапии, факторы риска (контакт с инфицированными), эпидемический анамнез и наличие иммунитета против некоторых вирусных заболеваний.

При отсутствии общих противопоказаний для онкологических больных, имеющих повышенный риск заражения, рекомендуется проводить ежегодную вакцинацию против сезонного гриппа, оценить необходимость вакцинации против ветряной оспы и выполнить одноразовую вакцинацию от пневмококковой инфекции.

Иммунизация взрослых онкологических больных с помощью инактивированных вакцин является клинической необходимостью и ответственностью лечащего врача.

Цель исследования была достигнута, актуальность темы исследования была раскрыта в полном объёме.

Библиографический список

1. Bersanelli M., Giannarelli D., Castrignano P. et al. INfluenza Vaccine Indication During therapy with Immune checkpoint inhibitors: a transversal challenge. The INVIDIa study. Immunotherapy. 2018.
2. Chong C.R., Park V.J., Cohen B., Postow M.A., Wolchok J.D., Kamboj M. Safety of Inactivated Influenza Vaccine in Cancer Patients Receiving Immune Checkpoint Inhibitors (ICI). Clin Infect Dis – 2019.
3. Chandrakant Lahariya. Vaccine epidemiology: A review // Journal of Family Medicine and Primary Care – 2020.
4. Laubli H., Balmelli C., Kaufmann L. et al. Influenza vaccination of cancer patients during PD-1 blockade induces serological protection but may raise the risk for immune-related adverse events. J Immunother Cancer – 2018.
5. Yingzhu Li, Rumiana Tenchov, Jeffrey Smoot, Cynthia Liu, Steven Watkins. A Comprehensive Review of the Global Efforts on COVID-19 Vaccine Development // ACS Central Science – 2021.
6. Definition and Application of Terms for Vaccine Pharmacovigilance Report of CIOMS/WHO Working Group on Vaccine Pharmacovigilance // Цит. по URL:http://www.who.int/vaccine_safety/initiative/tools/CIOMS_report_WG_vaccine.pdf (дата обращения 14.11.2021).
7. Does HPV vaccination prevent the development of cervical cancer? Are there harms associated with being vaccinated // Цит. по URL: <https://www.cochrane.org/news/does-hpv-vaccination-prevent-development-cervical-cancer-are-there-harms-associated-being> (дата обращения 14.11.2021).
8. Global manual on surveillance of adverse events following immunization. World Health Organization 2019 // Цит. по URL: // http://www.who.int/vaccine_safety/publications/Global_Manual_on_Surveillance_of_AE_FI.pdf (дата обращения 13.11.2021).

Мед.Курсовик - быстро, дешево, надежно!

9. Influenza (flu) vaccination for preventing influenza in adults with cancer //
Цит. по URL: https://www.cochrane.org/CD008983/GYNAECA_influenza-flu-vaccination-preventing-influenza-adults-cancer (дата обращения 14.11.2021).

10. Wan-Ting Huang et al. Lack of Association Between Acellular Pertussis Vaccine and Seizures in Early Childhood PEDIATRICS Volume 126, Number 2, August 2016. (дата обращения 13.11.2021).