

Вопросы иммунизации домашних животных с учетом данных доказательной медицины (Руководство WSAVA по вакцинации собак и кошек)

С.Т. Орлова¹ (werta@hotbox.ru), А.А. Сидорчук¹ (saa48@mail.ru), Х.С. Горбатова¹ (epizoo@mgavm.ru), Л.А. Серезина² (serezina@yandex.ru)

¹ Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Московская государственная академия ветеринарной медицины и биотехнологии имени К.И. Скрябина» (ФГБОУ ВПО МГАВМиБ) (Москва).

² Ветеринарная клиника «Биоконтроль» (Москва).

Сокращения: ААНА — American Animal Hospital Association (Американская ассоциация ветеринарных лечебниц), CAV — Canine AdenoVirus (агеновирус собак), CDV — Canine Distemper Virus (вирус чумы собак), CPV-2 — Canine ParvoVirus type 2 (парвовирус собак типа 2), DEFRA — Department for Environment, Food & Rural Affairs (Министерство охраны окружающей среды, продовольствия и сельского хозяйства, Великобритания), DOI — Duration of Immunity (длительность иммунитета), FCV — Feline CaliciVirus (калицивирус кошек), FHV-1 — Feline HerpesVirus-1 (герпесвирус кошек-1), FISS — Feline Injection Site Sarcoma (саркома на месте инъекции), FPV — Feline ParvoVirus (парвовирус кошек), JAANA — Journal of the American Animal Hospital Association (Журнал Американской ассоциации ветеринарных лечебниц), MDA — Maternally Derived Antibody (материнские антитела), NOAH — National Office of Animal Health (Национальное управление по вопросам ветеринарии, Великобритания), RV — Rabies Virus (вирус бешенства), VGG — Vaccination Guidelines Group (группа, созданная для написания Руководства по вакцинации), VPC — Veterinary Products Committee (Комитет по ветеринарным препаратам, Великобритания), WSAVA — World Small Animal Veterinary Association (Международная ветеринарная ассоциация мелких животных)

Несколько лет назад WSAVA инициировала разработку документа «Руководство WSAVA по вакцинации собак и кошек» (далее **Руководство**), предназначенного для ветеринарных врачей. Для этого в рамках WSAVA была создана специальная группа (VGG), в которую вошли ведущие мировые эксперты в области инфекционной патологии собак и кошек — профессора М.Дж. Дэй (M.J. Day) (Бристольский университет, Великобритания); М.С. Хорзинэк (M.C. Horzinek) (Утрехтский университет, Нидерланды); Р.Д. Шульц (R.D. Schultz) (Университет Висконсин-Мэдисон, США).

Основной причиной создания этого документа стало накопление знаний о реальной длительности поствакцинального иммунитета, и, кроме того, он стал своеобразным ответом на развернувшиеся в начале 2000-х гг. в странах Западной Европы ожесточенные дискуссии о вреде вакцинации.

Группа VGG приступила к работе в 2006 г., а уже в 2007 г. опубликовала первую версию **Руководства** для всеобщего (всемирного) применения (на английском и испанском языках). В 2010 г. вышло второе издание **Руководства**, обновленное и расширенное.

Созданный группой VGG документ призван внести разумное единообразие в график вакцинации собак и кошек в разных уголках мира. Рекомендации, приводимые в **Руководстве**, основаны на современных знаниях о принципах иммунного ответа, а также на полученных за последние годы данных о DOI, вырабатываемого при введении вакцин разных видов. При этом документ получился не только очень логичным, но и написан понятно и просто.

Основным постулатом, на котором строится **Руководство**, является выделение из всех существующих вакцин **базовых** (core vaccines), которые должны вводиться всем животным поголовно. Базовые вакцины обеспечивают защиту от тяжело протекающих и угрожающих жизни животного болезней, распространенных по всему миру.

Для собак к базовым отнесены вакцины против CDV, CAV и CPV-2; для кошек — против FPV, FCV, FHV-1. Кроме того, на территориях, где имеется бешенство, должна применяться в качестве базовой вакцина против RV.

Остальные вакцины являются **дополнительными** (non-core vaccines), ими животное можно вакцинировать в зависимости от вероятности заражения некоторыми специфическими болезнями, либо **не рекомендуемыми** (not recommended vaccines), если их использование не получило пока достаточного научного обоснования.

Живыми базовыми вакцинами группа VGG рекомендует вакцинировать щенков и котят трехкратно: в 8...9 недель, затем через 3...4 недели, и еще раз в 14...16 недель либо позже. Такая **начальная базовая серия вакцинации** направлена на «перекрытие» всех возможных ситуаций, связанных с содержанием в крови защитных MDA, поскольку их уровень не одинаков даже у молодняка из одного помета, и зависит не столько от уровня антител у матери, сколько от количества молозива, полученного щенком или котенком в течение первых 3-х суток после рождения. У некоторых щенков и котят уровень MDA низкий, что делает их уязвимыми для патогенных вирусов и бактерий, но пригодными для активной иммунизации в более раннем возрасте. Другие животные могут иметь высокий уровень MDA, способный заблокировать введенные вакцины, вплоть до 14...16 недель.

Для завершения **начального базового курса вакцинации** требуется ревакцинация через 12 месяцев после завершения **начальной базовой серии**. Далее можно ревакцинировать животных живыми базовыми вакцинами 1 раз в 3 года. При таком графике проведения базовой вакцинации эффективность ее достаточно высока — около 98 %. Исключение составляют только вакцины про-

тив FCV и FHV-1, которые обеспечивают эффективную защиту против этих патогенов приблизительно у 70 % правильно привитых кошек (вне зависимости от того, прошло ли с момента окончания базового курса менее или более 1 года).

Напротив, практически все дополнительные вакцины после начального курса (возраст и кратность введения сильно варьируются в зависимости от вида возбудителя) нужно вводить ежегодно или даже чаще в течение всего периода, пока сохраняется вероятность заражения.

В прилагающихся к основному тексту *Руководства* таблицах изложена подробная информация о существующих типах вакцин (живые, инактивированные или рекомбинантные; адьювантные или неадьювантные; инъекционные или интраназальные; моновакцины или ассоциированные вакцины) против каждого возбудителя с рекомендациями по начальному возрасту и частоте их введения.

Кроме того, в *Руководстве* обсуждаются минимизированные схемы по вакцинации животных в условиях питомников и приютов (при высокой плотности содержания и ограниченном финансировании). Они основаны на доказанном научном факте, что после правильно проведенного начального курса базовой вакцинации у большинства животных вырабатывается длительный (практически пожизненный) иммунитет. Такой иммунитет, по существу, защищает не только данное конкретное животное, но и всю популяцию, снижая в ней долю восприимчивых животных и, таким образом, позволяя избежать вспышек болезни. Этот факт позволил авторам *Руководства* сформулировать его фундаментальную концепцию так: «Мы должны стремиться вакцинировать базовыми вакцинами всех животных, а дополнительными вакцинами, — только оценив их необходимость для данной конкретной особи и насколько возможно редко».

Члены VGG понимают, что их рекомендация ревакцинировать собак и кошек живыми базовыми вакцинами 1 раз в 3 года может противоречить официальной инструкции к вакцине. Они подчеркивают, что рекомендации в *Руководстве* основаны на современных научных знаниях, а инструкция к вакцине — на знаниях времен, когда вакцина проходила процедуру лицензирования (для некоторых вакцин с тех пор прошло более 20 лет). По мнению членов VGG, врач может следовать рекомендациям *Руководства*, получив «информированное (и задокументированное!) согласие владельца» (поскольку это так называемое «off-label use»* — использование препарата).

Среди рассматриваемых в *Руководстве* вопросов хотелось бы выделить обсуждение факторов риска развития у кошек после вакцинации так называемой FISS и обоснование выбора типа вакцин, а также места и способа их введения. Нам представляются также исключительно интересными приводимые в *Руководстве* рекомендации по серологическому тестированию для контроля иммунного ответа после вакцинации и обсуждение эффективности пассивной иммунизации (введения сывороток или иммуноглобулинов) при разных инфекционных болезнях.

Хотя англоязычная версия *Руководства* давно доступна на официальном сайте WSAVA (<http://www.wsava.org/sites/default/files/VaccinationGuidelines2010.pdf>), в нашей стране оно практически не известно. На наш взгляд, одна из основных причин этого — «языковой барьер». Поэтому мы решили сделать для наших специалистов его слег-

ка сокращенный перевод. Основной текст *Руководства* в версии 2010 г. дополнен тремя приложениями: 1. «Справочные данные по инфекционным болезням собак и кошек»; 2. «Часто задаваемые вопросы»; 3. «Фотогалерея основных инфекционных болезней собак и кошек». Мы включили в наш перевод показавшееся нам наиболее интересным приложение «Часто задаваемые вопросы». Теперь наш перевод *Руководства* тоже имеется в свободном доступе на сайте WSAVA (<http://www.wsava.org/sites/default/files/WSAVA%20vaccination%20guidelines%20russian.pdf>). Кроме того, он размещен на сайте МГАВМиБ (<http://www.mgavm.ru/upload/medialibrary/12b/WSAVA.pdf>) и сайте ветеринарной клиники «Биоконтроль» (<http://www.biocontrol.ru/specialistam/terapiya/rukovodstvo-wsava-po-vakcinacii-sobak-i-koshek-2010.html>).

Кроме «Руководства WSAVA по вакцинации собак и кошек (2010)» для ветеринарных врачей на сайте WSAVA имеются в свободном доступе еще два созданных группой VGG документа, которые направлены на популяризацию среди владельцев животных знаний о борьбе с инфекционными болезнями при помощи вакцинации. Это «Руководство по вакцинации для начинающих владельцев щенков (2013)» и «Руководство по инфекционным болезням и вакцинации для владельцев и заводчиков (2010)».

Следует отметить, что WSAVA — не единственная организация, которая занимается разработкой документов такого рода. Вопросы активной и пассивной иммунизации продолжают оставаться в фокусе внимания ветеринарных специалистов разных стран мира. И связано это не только с появлением новых научных данных по иммунологии и инфекционной патологии, но и с активно обсуждаемыми в средствах массовой информации страхами владельцев, что вакцинация может причинить их животным вред. Поэтому важно изучать механизмы, приводящие к возникновению побочных эффектов на вакцинацию, накапливать и систематизировать знания о них. Такие сведения можно, в частности, получить не только из документов, разработанных WSAVA, но и из других источников. В качестве примеров можно привести британский «Итоговый отчет Рабочей группы, созданной VPC, о вакцинации собак и кошек» 2002 г. [3, 4] или американское «Руководство по вакцинации собак AAHA» 2011 г. [5, 6].

Мы ни в коем случае не призываем бездумно и слепо следовать приведенным в *Руководстве* или других подобных документах рекомендациям, но считаем, что ознакомиться с содержащейся в нем информацией будет исключительно интересно не только начинающим, но и опытным ветеринарным врачам. Знание современных, научно-обоснованных рекомендаций и подходов к вакцинации собак и кошек позволит практикующим врачам выбрать для каждого пациента индивидуальный, с минимально возможным количеством осложнений план иммунизации.

Библиография

- Day M.J., Horzinek M.C., Schultz R.D. Guidelines for the Vaccination of Dogs and Cats / M.J. Day, M.C. Horzinek, R.D. Schultz // Journal of Small Animal Practice. — 2010. — N. 51. — P. 338–356.
- Интернет-ресурс WSAVA: <http://www.wsava.org/guidelines/vaccination-guidelines>
- Gaskell, R.M. Veterinary Products Committee (VPC) Working Group on Feline and Canine Vaccination. Final Report to the VPC / R.M. Gaskell, G. Gettinby, S. Graham, D. Skilton — London: DEFRA (Department for Environment, Food & Rural Affairs) publications, 2002. — pp. 99.
- Интернет-ресурс NOAA: <http://www.noah.org.uk/papers/vpc-catdogveturv.pdf>
- Welborn, L.V. AAHA Canine Vaccination Guidelines / L.V. Welborn, J.F. DeVries, R. Ford et al. // Journal of the American Animal Hospital Association. — 2011. — N. 47. — P. 1–42;
- Интернет-ресурс AAHA: http://www.jaaha.org/userimages/ContentEditor/1408454241927/2011_AAHA_Canine_Vaccination_Guidelines.pdf

* «Off-label use» — использование лекарственных средств за рамки лицензии; способ применения, не предусмотренный инструкцией.