© Коллектив авторов, 2025

DOI: 10.24110/0031-403X-2025-104-6-142-144
https://doi.org/10.24110/0031-403X-2025-104-6-142-144

РЕЗОЛЮЦИЯ КРУГЛОГО СТОЛА «ВАКЦИНАЦИЯ ОТ ВПЧ КАК ПРИОРИТЕТ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ»

29.10.2025

г. Киров, медиапространство «Точка кипения ВятГУ»

Цит.: *Резолюция Круглого стола «Вакцинация от ВПЧ как приоритет государственной политики иммунопрофилактики». Педиатрия им. Г.Н. Сперанского. 2025; 104 (6): 142–144. DOI: 10.24110/0031-403X-2025-104-6-142-144.*

RESOLUTION OF THE ROUND TABLE «HPV VACCINATION AS A PRIORITY OF STATE IMMUNOPROPHYLAXIS POLICY»

October 29, 2025

Kirov, Media Space «Tochka Kipeniya VyatSU»

For citation: *Resolution of the Round Table «HPV Vaccination as a Priority of State Immunoprophylaxis Policy». Pediatria n.a. G.N. Speransky. 2025; 104 (6): 142–144. DOI: 10.24110/0031-403X-2025-104-6-142-144.*

Круглый стол «Вакцинация от ВПЧ как приоритет государственной политики вакцинопрофилактики», приуроченный к запуску полного цикла производства первой отечественной вакцины против вируса папилломы человека (ВПЧ), был посвящен перспективам ее применения в контексте национальной стратегии иммунизации, а также стратегии эффективной иммунопрофилактики заболеваний, вызываемых этим вирусом. В рамках обсуждения свою позицию по данной проблематике представили следующие эксперты:

- Румянцев А.Г., председатель Круглого стола, член Комитета Государственной Думы по охране здоровья
- Видякина Е.Э., министр здравоохранения Кировской области
- Галкин Д.С., директор департамента развития фармацевтической и медицинской промышленности Минпромторга России
- Чуланов В.П., главный внештатный специалист по инфекционным болезням МЗ РФ
- Лобзин Ю.В., главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей МЗ РФ
- Полибин Р.В., главный внештатный специалист эпидемиолог МЗ РФ
- Боровова И.В., член Совета при Президенте РФ по развитию гражданского общества и правам человека
- Власов Я.В., член Совета при Президенте РФ по развитию гражданского общества и правам человека, сопредседатель Всероссийского союза пациентов
- Продеус А.П., главный детский аллерголог-иммунолог Минздрава Московской области
- Уварова Е.В., главный внештатный специалист гинеколог детского и юношеского возраста МЗ РФ
- Заридзе Д.Г., руководитель отдела клинической эпидемиологии НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина МЗ РФ

Контактная информация:
Румянцев Александр Григорьевич – д.м.н., проф., акад. РАН, Президент НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева, научный руководитель Института материнства и детства РНИМУ им. Н.И. Пирогова, главный редактор журнала Педиатрия им. Г.Н. Сперанского
Тел.: +7 (495) 287-65-70
E-mail: rum@niidg.ru
Статья поступила 13.11.25
Принята к печати 17.11.25

Contact details:
Rumyantsev Alexander Grigorievich – Dr. Sci. (Med.), Professor, Academician of the Russian Academy of Sciences, President of the Dmitry Rogachev National Medical Research Center of Pediatric Hematology, Oncology and Immunology, Scientific Director of the Institute of Motherhood and Childhood at Pirogov Russian National Research Medical University, Editor-in-Chief of Pediatria named after G.N. Speransky
Phone: +7 (495) 287-65-70
E-mail: rum@niidg.ru
Received on Nov. 13, 2025
Submitted for publication on Nov. 17, 2025

• Потекаев Н.Н., главный внештатный специалист по дерматовенерологии и косметологии МЗ РФ

• Ртищев А.Ю., главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей в ЦАО и ЮВАО г. Москвы

• Кузнецова В.А., заместитель главного врача по коммуникациям и межведомственному взаимодействию ГБУЗ «Челябинский областной центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

Участники Круглого стола обсудили сложившуюся в настоящее время эпидемиологическую ситуацию, связанную с инфицированностью ВПЧ и бременем ВПЧ-ассоциированных заболеваний в России и мире, и в своих выступлениях представили следующую информацию.

Около 99% всех случаев рака шейки матки (РШМ) – следствие ВПЧ-инфекции, при этом высокоонкогенные типы ВПЧ – 16 и 18 – вызывают примерно 70% всех случаев РШМ. В Российской Федерации ежегодно регистрируется более 15 000 случаев впервые выявленного РШМ. РШМ занимает второе место по распространенности среди всех онкологических заболеваний у женщин 14–45 лет и первое — среди причин смертности от злокачественных онкологических заболеваний в возрастной группе до 44 лет. Более чем у 30% пациенток РШМ выявляется на III–IV стадиях, летальность в первый год после установления диагноза достигает 11,7%. Накопленные за последние годы данные продемонстрировали необходимость включения в программы вакцинации лиц мужского пола. Это связано с тем, что ВПЧ-инфекция может вызывать серьезную патологию у представителей обоих полов, включая аногенитальные кондиломы, рак анального канала, а также другие онкологические заболевания, в т.ч. рак полового члена.

Если тренд роста показателей заболеваемости и смертности от РШМ будет сохраняться на текущем уровне, ежегодный прирост умерших женщин в России превысит 2700. В период с 2029 по 2033 гг. число случаев РШМ достигнет 22 100 и число смертей от РШМ – 10 500 ежегодно. ВОЗ признает вакцинопрофилактику наиболее эффективной и экономически оправданной стратегией первичной профилактики РШМ.

В ходе дискуссии эксперты отметили, что вакцинопрофилактика является ключевым инструментом профилактики папилломавирусной инфекции. В целях совершенствования системы иммунопрофилактики в РФ необходимо:

• включить вакцинацию девочек и мальчиков 12 лет против ВПЧ в Национальный календарь профилактических прививок (НКПП) и внести поправки в Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» (https://minzdrav.gov.ru/documents/8007-federalnyy-zakon-157-fz-ot-17-sentyabrya-1998-g);

• включить вакцинацию против ВПЧ в календарь профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям, в т.ч. для ранее непривитых подростков и взрослого населения в возрасте до 45 лет;

• расширить количество субъектов Российской Федерации с действующими региональными программами ВПЧ-вакцинопрофилактики;

• повысить уровень осведомленности врачебного сообщества и населения о бремени ВПЧ-ассоциированных заболеваний и приверженности вакцинации.

Реализация указанных мер позволит снизить заболеваемость и смертность от ВПЧ-ассоциированных онкологических заболеваний, повысить рождаемость и увеличить ожидаемую продолжительность жизни. Полный цикл производства отечественной вакцины против ВПЧ позволит укрепить позиции Российской Федерации в лекарственной безопасности и технологическом суверенитете (Указ Президента РФ от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года») (http://kremlin.ru/events/president/news/73986).

По результатам обсуждений участниками Круглого стола выработаны следующие ключевые предложения, направленные на повышение доступности вакцинопрофилактики:

1. Рекомендовать Минздраву России, Минпромторгу России, Минфину России, Роспотребнадзору, ФМБА России с целью обеспечения исполнения плана мероприятий по реализации Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 г. проработать предложения по дополнению части 1 статьи 9 Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» и включение ВПЧ в перечень инфекций, профилактика которых осуществляется в рамках НКПП;

Срок: до 1 апреля 2026 г.

2. Рекомендовать Правительству Российской Федерации и Минздраву России внести изменения в Федеральный закон от 07.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» с целью включения ВПЧ-инфекции в НКПП;

Срок: до 1 апреля 2026 г.

3. Рекомендовать Минздраву России с привлечением профильных экспертов определить первоочередные целевые группы для вакцинации в рамках НКПП и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

Срок: до 1 марта 2026 г.

4. Минпромторгу России и Минздраву России предусмотреть меры государственной поддержки создания вакцин от ВПЧ отечественного производства по полному циклу, в т.ч. субсидирование капитальных затрат и специальных мер поддержки трансфера технологий и обеспечения гарантированного заказа на их закупку;

Срок: до 1 декабря 2026 г.

Органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения рекомендовать разработку:

5. Региональных «дорожных карт» по популяризации вакцинопрофилактики и подготовке к массовой вакцинации населения против ВПЧ, включая:

• оснащение прививочных кабинетов медицинской информацией для пациентов и сотрудников системы здравоохранения;

• организацию обучения сотрудников системы здравоохранения (педиатров, терапевтов, гинеколо-

гов, инфекционистов, эпидемиологов) по вопросам консультирования и проведения вакцинации;

Срок: до 31 декабря 2026 г.

6. Рекомендовать исполнительным органам субъектов Российской Федерации, осуществляющим государственное управление в сфере здравоохранения и образования, разработать межведомственный план мероприятий по организации ВПЧ-вакцинации в школах с формированием приказов и межведомственных актов, используя в качестве примера опыт реализации программы ВПЧ-вакцинопрофилактики в Челябинской области;

Срок: до 1 апреля 2026 г.

7. Рекомендовать профессиональным медицинским сообществам, научным и медицинским организациям:

• Проработать вопрос внесения в клинические и методические рекомендации раздела по вакцинации против ВПЧ;

Срок: до 1 апреля 2026 г.

• Организовать широкую информационно-разъяснительную кампанию среди медицинского сообщества и населения об эффективности и безопасности вакцинации против ВПЧ, как ключевого инструмента профилактики ассоциированных онкологических заболеваний.

Срок: до 31 декабря 2026 г.

Rumyantsev A.G. 0000-0002-1643-5960