

Застосування імуноглобуліну для постконтактної профілактики кору

Постконтактну профілактику із застосуванням імуноглобуліну (ПКП ІГ) не рекомендується використовувати як захід контролю спалахів кору. Її застосовують насамперед для зниження ризику інфікування та розвитку ускладнень у певних вразливих групах населення. Постачальники медичних послуг мають забезпечувати належну ПКП кору в співпраці з місцевими департаментами охорони здоров'я або департаментами охорони здоров'я штату.

Що таке постконтактна профілактика кору?

Постконтактна профілактика (ПКП) кору, якщо її провести своєчасно після першого контакту з вірусом, може допомогти запобігти інфікуванню або знизити ризик тяжкого перебігу захворювання в осіб, сприйнятливих до кору.

Існує два види ПКП кору:

1. введення вакцини проти measles, mumps, and rubella (MMR, кір, паротит і краснуха) **протягом 72 годин** після першого контакту з вірусом кору. Це пріоритетний варіант¹;
2. введення імуноглобуліну (ІГ) **протягом 6 днів** після першого контакту з вірусом кору. Зазвичай його призначають певним вразливим групам населення.

Що таке імуноглобулін?

Імуноглобулін (ІГ) – це стерильний розчин, що містить антитіла, отримані з крові людини. ІГ насамперед призначають людям, які мали тісний контакт із хворими на кір, зазнали контакту з вірусом кору та не можуть отримати вакцину проти measles, mumps, and rubella (MMR). До осіб, яким не можна вводити вакцину проти MMR, належать:

- немовлята віком до 6 місяців;
- вагітні жінки (водночас жінки, які годують грудьми, можуть отримати вакцину проти MMR);
- особи з тяжким імунодефіцитом або люди, які мають інші медичні протипоказання до вакцинації.

ПКП ІГ не рекомендується використовувати як захід контролю спалахів кору. Її застосовують насамперед для зниження ризику інфікування та розвитку ускладнень у певних вразливих групах населення. Зазвичай ІГ насамперед призначають немовлятам віком до 12 місяців, що не мають імунітету проти кору, вагітним жінкам, які не мають підтвердження наявності імунітету проти кору, а також особам із тяжким імунодефіцитом, які перебували в тісному контакті з людиною, у якої підтверджено кір. ІГ також можна вводити іншим людям, які не мають підтвердження наявності імунітету проти кору. Однак пріоритет слід надавати тим, хто зазнав контакту з вірусом в умовах інтенсивної, тривалої та тісної взаємодії, наприклад, удома, у закладі денного догляду або в класі.

У більшості людей після введення ІГ реакції не виникають або спостерігаються лише дуже легкі побічні ефекти. ІГ не є вакциною. Він забезпечує короточасний захист від кору, який діє 3–4 тижні. Якщо людина отримала ПКП ІГ й може бути щеплена вакциною проти MMR, перед вакцинацією потрібно зачекати щонайменше 6 місяців.

Як застосовують ІГ?

Імуноглобулін слід ввести **протягом 6 днів після першого контакту з вірусом**. Препарат можна вводити внутрішньом'язово або внутрішньовенно.

¹Для осіб віком від 12 місяців, які можуть отримати вакцину та зазнали контакту з вірусом кору, введення вакцини проти MMR протягом 72 годин після першого контакту має перевагу над застосуванням імуноглобуліну. Якщо після контакту з вірусом інфікування не відбудеться, постконтактна вакцинація має сформувати захист на випадок подальших контактів із вірусом кору, а також забезпечити захист від епідемічного паротиту та краснухи.

Імуноглобулін для внутрішньом'язового введення (ІГВМВ)

GamaSTAN – єдиний препарат ІГВМВ, доступний у США. Препарат постачається у флаконах для одноразового використання об'ємом 2 мл і 10 мл. GamaSTAN потрібно зберігати за температури 36–46 °F (2–8 °C). Строк придатності препарату становить 3 роки.

- GamaSTAN рекомендований дітям із масою тіла менше ніж 30 кг (приблизно 66 фунтів), зокрема, дітям віком до 1 року, які мали тісний контакт із хворими на кір людьми та відмовляються від щеплення вакциною проти MMR або не можуть її отримати.
- Рекомендована доза GamaSTAN становить 0,5 мл/кг незалежно від того, чи має людина, яка контактувала з хворим на кір, імунітет проти цього захворювання. Об'єм однієї дози не має перевищувати 15 мл.
- Введення препарату GamaSTAN дітям із масою тіла понад 10 кг може бути ускладненим, оскільки потрібен великий об'єм препарату, який необхідно вводити кількома окремими ін'єкціями. GamaSTAN не призначений для дорослих. Особам із масою тіла 30 кг і більше імуноглобулін потрібно вводити внутрішньовенно.

Імуноглобулін для внутрішньовенного введення (ІГВВВ)

ІГВВВ рекомендований особам із масою тіла понад 30 кг (приблизно 66 фунтів).

- Рекомендована доза ІГ для внутрішньовенного введення (ІГВВВ) становить 400 мг/кг.
- ПКП із застосуванням ІГВВВ [рекомендована](#) (англійською мовою) людям із підвищеним ризиком тяжкого перебігу кору та розвитку ускладнень. До них належать, зокрема, вагітні жінки, які не мають підтвердження наявності імунітету проти кору, і особи з тяжким імунodefіцитом, що зазнали контакту з вірусом кору.
- Використання ІГВВВ дає змогу ввести більшу дозу порівняно з ІГВМВ, однак його клінічне застосування має суттєві недоліки. Серед них – висока вартість і потреба в тривалому спостереженні під час введення препарату в спеціалізованому медичному закладі, наприклад, у лікарні, за участю кваліфікованих фахівців.

Група населення	Доступний вид ПКП
Протягом 72 годин після контакту з вірусом	
Немовлята та діти віком від 6 місяців	Щеплення вакциною проти MMR
Дорослі, які не є вагітними та не мають тяжкого імунodefіциту	Щеплення вакциною проти MMR
Протягом 6 днів після контакту з вірусом	
Немовлята віком до 6 місяців	ІГВМВ (щеплення вакциною проти MMR не рекомендоване)
Немовлята та діти з масою тіла менше ніж 30 кг	ІГВМВ (зазвичай його насамперед призначають немовлятам віком до 12 місяців, які не можуть отримати ПКП вакциною проти MMR)
Вагітні жінки	ІГВВВ (щеплення вакциною проти MMR під час вагітності протипоказане)
Особа з тяжким імунodefіцитом	ІГВВВ (щеплення вакциною проти MMR протипоказане)

Як отримати ІГВМВ

ІГВМВ не потребує введення в умовах інфузійного центру чи лікарні. Водночас у місцевих лікарнях можуть бути наявні дози препарату, які за потреби можна використати.

До виявлення випадків захворювання

1. Заздалегідь підготуйте план отримання ІГВМВ, особливо для територій, де рівень охоплення вакцинацією проти ММР є низьким. ІГВМВ не надається в межах програми Vaccines for Children (VFC, Вакцини для дітей). За потреби зверніться по допомогу до відповідального фахівця з проєктів Immunization Operations and Services Branch (IOSB, Відділ операцій і послуг з імунізації) центрів Centers for Disease Control and Prevention (CDC, Центри з контролю та профілактики захворювань). 2. Співпрацюйте з місцевими лікарнями або лікарняними системами, щоб з'ясувати, які дози препарату наявні.
3. Департаменти охорони здоров'я також можуть дозволити отримання доз препарату безпосередньо, щоб за потреби використати їх у разі контакту з вірусом кору або спалаху захворювання.

Департаменти охорони здоров'я можуть закуповувати ІГВМВ через партнерів-дистриб'юторів.

Багато штатів беруть участь у програмі організації [MMCAP Infuse](https://www.mmcapsolutions.com/) (англійською мовою). Департаменти охорони здоров'я штату та місцеві департаменти охорони здоров'я можуть закуповувати GamaSTAN / ІГВМВ за договірною ціною через цю національну кооперативну групу. Щоб розпочати роботу з MMCAP Infuse, скористайтеся контактною інформацією для відповідного регіону, наведеною за цим посиланням: <https://infuse-mn.gov/products/product-ordering/index.jsp> (англійською мовою).

Після виявлення випадків захворювання

1. Співпрацюйте з місцевими лікарнями, щоб визначити, які дози препарату можна використати негайно.
2. Якщо в місцевих лікарнях немає достатньої кількості доз і отримати препарат з інших джерел неможливо, зверніться до дистриб'юторів MMCAP Infuse або до представника виробника. Інформацію про виробника наведено за цим посиланням: <https://www.gamastan.com/en/hcp> (англійською мовою).

Примітка. Для швидкого виконання замовлень обліковий запис у системі MMCAP потрібно створити заздалегідь.

Як отримати ІГВВВ

ІГВВВ зазвичай доступний у більшості великих лікарень і міських медичних центрів. У разі загальнонаціональної нестачі препарату лікарням може знадобитися надавати його передусім пацієнтам із найвищим ризиком.