

УДК 614.47:615.371:613.95

DOI: 10.34215/1609-1175-2019-4-23-28

Вакцинопрофилактика у детей: знания родителей или компетенция врача

А.С. Ваняркина¹, А.Г. Петрова¹, Т.А. Баянова², Е.Д. Казанцева¹, О.А. Криволапова¹, О.В. Бугун¹, А.С. Станкевич¹¹ Научный центр проблем здоровья семьи и репродукции человека, Иркутск, Россия;² Иркутский государственный медицинский университет, Иркутск, Россия

Цель: оценка мнения и информированности родителей в вопросах вакцинопрофилактики. **Материал и методы.** По данным кросс-секционного многоцентрового исследования проведена оценка информированности 1620 родителей в вопросах вакцинопрофилактики, уточнение факторов, влияющих на снижение доверия к вакцинации. **Результаты.** Большинство респондентов (n=1590) прививали детей, соблюдая рекомендации Национального календаря, 25% родителей дополнительно вакцинировали их по эпидемическим показаниям. На отказ от вакцинации у 2% респондентов оказывал влияние уровень образования (неполное среднее), финансовое положение семьи (среднее или выше среднего), выбор средств массовой коммуникации в качестве преобладающего источника информации о прививках. Выявлены высокая степень доверия респондентов к мнению участкового врача-педиатра (91,7%) и заинтересованность родителей в получении дополнительных сведений о прививках (71,2%). **Заключение.** Предоставление врачами достоверной информации о прививках позволит увеличить приверженность родителей к вакцинации детей.

Ключевые слова: вакцинация, дети, кросс-секционное исследование, родители, отказ от прививок

Поступила в редакцию 21.03.2019 г. Принята к печати 06.08.2019 г.

Для цитирования: Ваняркина А.С., Петрова А.Г., Баянова Т.А., Казанцева Е.Д., Криволапова О.А., Бугун О.В., Станкевич А.С. Вакцинопрофилактика у детей: знания родителей или компетенция врача. *Тихоокеанский медицинский журнал*. 2019;3:23–8. doi: 10.34215/1609-1175-2019-4-23-28

Для корреспонденции: Ваняркина Анастасия Сергеевна – канд. мед. наук, научный сотрудник отдела инфектологии и иммунопрофилактики в педиатрии НЦ ПЗСРЧ (664003, г. Иркутск, ул. Тимирязева, 16), ORCID: 0000-0001-8434-1600; e-mail: avanyarkina@yahoo.com

Preventive vaccination in children: Parents' knowledge or physician's competence

A.S. Vanyarkina¹, A.G. Petrova¹, T.A. Bayanova², E.D. Kazantseva¹, O.A. Krivolapova¹, O.V. Bugun¹, A.S. Stankevich¹¹ Scientific Centre for Family Health and Human Reproduction Problems, Irkutsk, Russia;² Irkutsk State Medical University, Irkutsk, Russia

Objective: The study objective is to assess parents' opinion and awareness of preventive vaccination issues. **Methods:** Using the data of cross-sectional multicenter study the assessment of 1620 parents' awareness of preventive vaccination issues was taken; we checked up on factors causing decline of trust in vaccination. **Results:** The most respondents (n=1590) vaccinated children adhering to recommendation of National calendar, 25% of parents additionally vaccinated them due to epidemic indications. The refusal of vaccination in 2% of respondents was influenced by level of education (lower secondary education), family financial state (average or above the average), choice of mass media as prevailing source of information about vaccination. High level of credibility to the opinion of neighborhood pediatrician (91.7%) and parents' interest in receiving additional information about vaccinations (71.2%) were revealed. **Conclusions:** Providing the accurate information on vaccination by doctors will enable to increase parents' adherence to children vaccination.

Keywords: vaccination, children, cross-sectional study, parents, vaccination refusal

Received: 21 March 2019; Accepted: 6 August 2019

For citation: Vanyarkina AS, Petrova AG, Bayanova TA, Kazantseva ED, Krivolapova OA, Bugun OV, Stankevich AS. Preventive vaccination in children: Parents' knowledge or physician's competence. *Pacific Medical Journal*. 2019;3:23–8. doi: 10.34215/1609-1175-2019-4-23-28

Corresponding author: Anastasiya S. Vanyarkina, MD, PhD, researcher in the Department of Infectious Diseases and Immunoprophylaxis in Pediatrics of Scientific Centre for Family Health and Human Reproduction Problems (16 Timiryazeva St., Irkutsk, 664003, Russian Federation); ORCID: 0000-0001-8434-1600; e-mail: avanyarkina@yahoo.com

Вакцинация вносит большой вклад в предупреждение инфекционных заболеваний и контроль над их распространением: в настоящее время она позволяет предотвратить в мире ежегодно 2–3 млн смертей, а при достижении глобального охвата помогла бы избежать еще 1,5 млн летальных исходов. Известно, что с начала проведения вакцинации в СССР произошло резкое падение заболеваемости корью (в 500 раз), дифтерией (в 200 раз), эпидемическим паротитом (в 150 раз),

коклюшем (в 40 раз) и столбняком (в 50 раз) [1]. Несмотря на успехи, возникают трудности при выполнении национальных программ вакцинации в ряде стран, включая и Российскую Федерацию [2, 3]. По-прежнему существуют группы населения, которые сомневаются в необходимости прививок или даже отказываются от них, что приводит к вспышкам вакциноуправляемых болезней. Так, например, заболеваемость корью в мире к 2018 г. выросла на 30% [4]. Данная ситуация

вызывает серьезную обеспокоенность и требует постоянного внимания со стороны врачей, работников общественного здравоохранения, политических деятелей и населения в целом. В 2019 г. ВОЗ впервые внесла сознательный отказ от прививок в перечень важнейших угроз здоровью человечества [5].

Принятие родителями решения об иммунопрофилактике для детей – очень важный вопрос, поэтому любое противоречивое мнение о вакцинах провоцирует негативные последствия. Доверие к вакцинации – это доверие не только к эффективности и безопасности вакцин, но и к системе здравоохранения в целом, а также отсутствие сомнений в том, что вакцинация находится в авангарде защиты интересов здоровья населения [6]. На приверженность родителей к вакцинации детей влияют множество факторов, в том числе недостаток знаний о прививках, отсутствие доступа к проверенным и достоверным источникам данных, озабоченность по поводу безопасности вакцин, вызванная публикациями в средствах массовой коммуникации и в социальных сетях [7]. История показала, что требуется всего одна негативная публикация, чтобы снизить степень приверженности к иммунопрофилактическим мероприятиям. Однако необходимо помнить, что страх и беспокойство родителей, связанные с вакцинацией, могут не распространяться на все виды прививок. В связи с этим необходимо понимать причины нерешительности и отказа от иммунизации детей и предлагать индивидуальный подход к преодолению данных проблем.

Цель настоящей работы: оценка мнений и информированности родителей о вопросах вакцинопрофилактики, уточнение факторов, влияющих на снижение доверия к вакцинации и определение оптимальных подходов для сохранения приверженности к иммунопрофилактике для детского населения.

Материал и методы

С ноября 2018 г. по январь 2019 г. силами студентов и сотрудников Иркутского государственного медицинского университета и Научного центра проблем здоровья семьи и репродукции человека было выполнено кросс-секционное описательное многоцентровое исследование приверженности к вакцинации детей 1620 родителей. Протокол исследования, анкета и форма согласия были рассмотрены и утверждены локальным этическим комитетом НЦ ПЗСРЧ (Иркутск).

В исследование были включены родители детей, посещавших детскую поликлинику или проходивших лечение в педиатрическом стационаре, а также будущие мамы – пациентки женских консультаций. Репрезентативность выборки обеспечивалась включением в нее не менее 10 % пациентов, прикрепленных к каждой медицинской организации. Распределение опрошенных по месту проведения: государственная поликлиника – 930 человек (57,4 %), городской перинатальный центр – 247 человека (15,2 %), женская консультация – 339 человек (20,9 %), клиника НЦ ПЗСРЧ – 104 человека (6,5 %).

Респондентам была предложена оригинальная анкета из 15 вопросов демографического и социального характера о степени информированности и необходимости иммунопрофилактики, а также приверженности к вакцинации. Часть вопросов была направлена на оценку осведомленности родителей об обязательной вакцинопрофилактике в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, а также вакцинации, согласно календарю профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Устанавливались источники данных, которые родители использовали для получения сведений о прививках. Выборка респондентов была разделена на две группы: 1-я – родители, которые прививали своих детей (n=1590), и 2-я – родители, которые избегали прививок (n=30). Анализируются только корректно и полностью заполненные анкеты.

Статистический анализ результатов исследования проведен с использованием программы Statistica 6.0. Данные представлены в виде абсолютных и относительных величин. Значимость различий для показателей, выраженных в долях, оценивали по доверительному интервалу с уровнем значимости 95 % (95 % ДИ). При сравнении частоты встречаемости признака рассчитывали относительный риск (ОР) и 95 % ДИ к нему. Статистическая значимость межгрупповых различий по качественным признакам оценивалась с помощью критерия χ^2 : при $P_{\text{абс.}} < 10$ с поправкой Йетса. При $P_{\text{абс.}} < 5$ использовался двусторонний точный критерий Фишера. Критический уровень значимости при проверке статистических гипотез о существовании различий показателей между группами принят равным 0,05.

Результаты исследования

Демографические и социальные характеристики респондентов

Родители среднего возраста – 21–40 лет (84,3 % анкетированных) – стали основной когортой участников исследования. Респондентами преимущественно были женщины. В опросе чаще участвовали люди с высшим и средним специальным образованием. Большинство опрошенных воспитывали одного или двух детей. Доля многодетных семей (3 ребенка и более) составила 9,5 %. Многие родители оценивали материальное положение своих семей как среднее (табл. 1).

Приверженность вакцинопрофилактике

Оказалось, что 98 % родителей прививали своих детей, и только 2 % опрошенных заявили об отказе от вакцинации. Всю программу обязательной вакцинопрофилактики в соответствии с рекомендациями Национального календаря профилактических прививок получало большинство (93 %) детей. О нарушении графика прививок в связи с временными медицинскими отводами сообщили 111 родителей (7 %). По данным опроса, 25 % детей, помимо обязательной вакцинации, регламентированной национальным календарем, проводили профилактические прививки по эпидемическим показаниям. В структуре вакцинопрофилактики по

Таблица 1
Социальные и демографические показатели анкетированных

Показатель	Количество респондентов (n=1620)		
	абс.	%	95 % ДИ
Возраст			
До 20 лет	97	6,0	4,8–7,2
21–30 лет	672	41,5	39,1–43,9
31–40 лет	695	42,9	40,5–45,3
Старше 40 лет	156	9,6	8,2–11
Образование			
Неполное среднее	31	1,9	0–4,4
Среднее	182	11,2	9,6–12,8
Средне-специальное	479	29,5	27,3–31,7
Высшее	928	52,7	50,4–59,5
Пол			
Мужчины	475	29,3	27,1–31,5
Женщины	1145	70,6	68,4–72,8
Число детей в семье			
1 ребенок	835	51,5	49,1–53,9
2 ребенка	573	35,3	32,9–37,7
3 ребенка	141	8,7	7,3–10,1
4 ребенка и более	13	0,9	0,5–1,3
Нет детей*	58	3,6	2,7–4,5
Материальное положение семьи			
Неудовлетворительное	20	1,2	0,6–1,8
Ниже среднего	208	12,8	11,2–14,4
Среднее	1098	67,7	65,3–70,1
Выше среднего	262	16,1	14,4–18,3
Высокое	32	2,2	1,5–2,9

* Респондентки в женских консультациях.

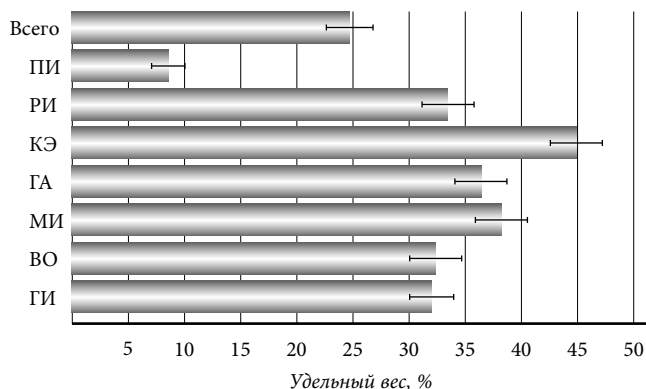


Рис. Структура вакцинации детей (n=401) по эпидемическим показаниям (доля наблюдений с 95% ДИ):

ПИ – папилломовирусная инфекция, РИ – ротавирусная инфекция, КЭ – клещевой энцефалит, ГА – гепатит А, МИ – менингококковая инфекция, ВО – ветряная оспа, ГИ – гемофильная инфекция.

этим показаниям преобладали прививки от клещевого энцефалита, менингококковой инфекции, и гепатита А. Примерно с одинаковой частотой проводилась вакцинация от ротавирусной и гемофильной инфекций и от ветряной оспы. Самый низкий показатель зафиксирован для папилломовирусной инфекции (рис.).

Источники информации о вакцинации

Для большинства респондентов основным источником информации о прививках становился врач-педиатр

Таблица 2
Источники информации респондентов о прививках

Источник информации	Количество респондентов (n=1620)		
	абс.	%	95 % ДИ
Врач-педиатр поликлиники	1486	91,7	90,3–93,1
Врач-педиатр медцентра	11	0,7	0,3–1,1
Врач-педиатр частной практики	4	0,2	0–0,4
Р/З* с медобразованием	11	0,7	0,3–1,1
Р/З* без медобразования	179	11,0	9,4–12,6
Средства массовой коммуникации	70	4,4	3,5–5,3
Листовки/брошюры о вакцинации	89	5,5	5,1–5,9

* Родственник/знакомый.

поликлиники. От людей, не имеющих медицинского образования, сведения о вакцинации получал примерно каждый десятый родитель. Значительно меньше респондентов считали различные средства массовой коммуникации (телевидение, радио, печатные издания) значимыми источниками информации о прививках. Интернет-ресурсы для доступа к данным о вакцинопрофилактике были актуальны только для единичных участников опроса. Однако специализированную печатную продукцию о вакцинации использовало достаточно большое число респондентов. Анкетирование показало, что 71,2% родителей высказывали заинтересованность в получении дополнительной информации о прививках (табл. 2).

Характеристика в зависимости от приверженности к вакцинации

Не обнаружено статистически значимых отличий в приверженности к вакцинации в зависимости от пола, возраста участников исследования и числа детей. Показано, что неполное среднее образование у родителей было фактором риска, связанным с отказом от вакцинации детей – ОР=10,1, 95% ДИ: 3,9–8,7, $p < 0,0001$. Высшее образование значимо чаще регистрировалось среди опрошенных, которые прививали своих детей, в отличие от родителей, отказывающихся от вакцин – 57,6 и 36,6%, соответственно; $\chi^2 = 5,3$, $df = 1$, $p = 0,02$ (табл. 3).

Выявлено, что финансовое положение «выше среднего» (ОР=2,1, 95% ДИ: 0,6–3,4, $p = 0,01$) либо тенденция к оценке материального положения как «неудовлетворительное» (ОР=5,8, 95% ДИ: 0,9–8,6, $p = 0,05$) увеличивали риск отказа от вакцинации. Средний уровень финансового благополучия (ОР=1,57, 95% ДИ: 0,1–2,35, $p = 0,0038$) был показателем, связанным с приверженностью респондентов к вакцинопрофилактике (табл. 3).

Основным фактором приверженности к вакцинации стало получение сведений о прививках от врачей-педиатров поликлиники (ОР=1,7, 95% ДИ: 0,58–2,4, $p < 0,0001$). Родители, которые прививали детей, также уточняли информацию о вакцинации у родственников или знакомых, имеющих медицинское образование, частнопрактикующих врачей-педиатров и врачей частных центров. Родители, отказывающиеся от прививок, не стремились уточнить вопросы о вакцинопрофилактике у медицинских работников и часто обращались

Таблица 3

Социальные и демографические показатели респондентов (n=1620) в зависимости от приверженности к вакцинации

Показатель	1-я группа (n=1590)			2-я группа (n=30)			p для χ^2
	абс.	%	95% ДИ	абс.	%	95% ДИ	
<i>Образование родителей</i>							
Неполное среднее	26	1,6	1,4–1,8	5	16,6	3,5–29,7	<0,0001
Среднее	175	11,0	9,4–12,6	7	23,3	8,2–38,2	0,06
Среднее специальное	472	29,6	27,4–31,8	7	23,3	8,2–38,2	0,58
Высшее	917	57,6	55,2–60	11	36,6	19,4–53,8	0,02
<i>Пол родителей</i>							
Мужчины	465	29,2	27–31,4	10	33,3	16,5–50,1	0,6
Женщины	1125	70,8	68,6–73	20	66,6	49,8–83,4	0,6
<i>Возраст родителей</i>							
До 20 лет	95	5,9	5,5–6,3	2	6,6	0–15,4	0,8
21–30 лет	658	41,3	38,9–43,7	14	46,6	28,8–64,4	0,56
31–40 лет	686	43,1	40,7–45,5	9	30,0	13,6–46,4	0,2
Старше 40 лет	151	9,5	8,1–10,9	5	16,6	3,5–29,7	0,31
<i>Число детей в семье</i>							
1 ребенок	819	51,5	49–54	16	53,3	35,5–71,1	0,8
2 ребенка	565	35,5	33,1–37,9	8	26,6	10,8–42,4	0,4
3 ребенка	136	8,6	7,2–10	5	16,6	3,5–29,7	0,2
4 ребенка и более	13	0,8	0,4–1,2	–	–	–	0,59
Нет детей*	57	3,6	3,2–4	1	3,3	0–9,8	0,67
<i>Материальное положение семьи</i>							
Неудовлетворительное	18	1,1	0,9–1,3	2	6,6	0–15,4	0,05
Ниже среднего	204	12,8	11,2–14,4	4	13,3	1,1–25,4	0,8
Среднее	1085	68,2	65,8–70,6	13	43,3	25,7–60,9	0,004
Выше среднего	252	15,8	14,1–17,5	10	33,3	16,5–50,1	0,01
Высокое	31	1,9	1,3–2,5	1	3,3	0–9,8	0,9

* Респондентки в женских консультациях.

Таблица 4

Источники информации о прививках у респондентов в зависимости от отношения к вакцинации (n=1620)

Источник информации	1-я группа (n=1590)			2-я группа (n=30)			p для χ^2
	абс.	%	95% ДИ	абс.	%	95% ДИ	
Врач-педиатр поликлиники	1470	92,4	91–93,8	16	53,3	35,5–71,1	<0,0001
Врач-педиатр медицинского центра	10	0,6	0,2–1,0	1	3,3	0–9,8	0,5
Врач-педиатр частнопрактикующий	4	0,2	0,05–0,45	–	–	–	0,1
Родственник/знакомый с медобразованием	11	0,7	0,3–1,1	–	–	–	0,5
Родственник/знакомый без медобразования	177	11,1	9,5–12,7	2	6,6	0–15,4	0,6
Средства массовых коммуникаций	66	4,1	3,7–4,5	4	13,3	1,1–25,4	0,04
Интернет/социальные сети	5	0,3	0,1–0,5	–	–	–	0,17
Листовки/брошюры о вакцинации	86	5,4	5,0–5,8	3	10,0	0–20,7	0,49
<i>Хотели бы узнать о прививках больше:</i>	1146	72,0	68,8–74,4	7	23,3	8,2–38,2	<0,0001

к знакомым или родственникам, не имевшим медицинского образования (табл. 4).

Выявлено, что приоритетное получение сведений о вакцинации из средств массовой информации было значимо связано с отказом родителей от прививок – OR=3,2, 95% ДИ: 0,6–5,7, p=0,04. Статистически значимых отличий по предпочтениям в выборе масс-медиа (телевидение, радио, интернет) в обеих группах не выявлено. Анкетирование показало, что родители, которые прививают своих детей, значимо чаще были мотивированы на повышение уровня своей осведомленности о прививках, по сравнению с респондентами,

которые отказываются от вакцинации – 72 и 23,3%, соответственно; $\chi^2=31,8$, df=1, p<0,0001 (табл. 4).

Обсуждение полученных данных

Проведенное исследование показало, что в опросе в 2,5 раза чаще участвовали матери, по сравнению с отцами детей. Подобное гендерное соотношение отмечалось многими специалистами, изучавшими мнение родителей о вакцинации детей [8]. По сопоставлению с работами европейских авторов, где возраст участников опроса находится в интервале от 30 до 49 лет

[9], основной группой нашего исследования (84,3 %) стали более молодые респонденты – от 21 года до 40 лет. Большинство семей участников анкетирования (51,5 %) воспитывало одного ребенка, что, вероятно, отражает демографические особенности региона и место проживания (городское население).

Среди участников анкетирования преобладали родители с высшим образованием (57,2 %), оценивающие свое материальное положение как «среднее». Уровень образования и финансовая стабильность могут объяснить полученный нами высокий показатель приверженности респондентов к вакцинации (98 %) и соблюдение графика вакцинации в соответствии с рекомендациями Национального календаря профилактических прививок (93 %). Многие исследования неоднократно демонстрировали взаимосвязь между уровнем образованности населения и ситуацией с вакцинацией детей [9]. Неоспоримо то, что повышение образованности родителей тесно связано с улучшением их медицинской грамотности и понимания информации о вакцинах, а также с увеличением мотивации к получению новых знаний, в том числе о защите своих детей от актуальных инфекций. В настоящем исследовании показано, что 25 % детей прививки выполнялись по эпидемическим показателям. Преобладание вакцинопрофилактики от клещевого энцефалита (44,9 %) объясняется региональными особенностями эпидемиологического процесса и высокой распространенностью данного заболевания на территории Иркутской области [10].

Известно, что папилломовирусная инфекция у женщин служит причиной более половины всех онкологических заболеваний, обусловленных инфекционным началом. По данным обращаемости, частота выявления вируса папилломы человека в г. Иркутске составляет 21,1 % [11]. Однако результаты анкетирования продемонстрировали низкий уровень вакцинации против папилломовирусной инфекции (8,7 %). Это можно назвать серьезной проблемой, так как препятствия в реализации программ вакцинации от вируса папилломы человека увеличивают рост злокачественных новообразований шейки матки и ограничивают возможность полной ликвидации данной патологии. Примером успешного внедрения вакцинопрофилактики от папилломовирусной инфекции служит ряд стран, где полная элиминация рака шейки матки может произойти в ближайшие годы (Австралия – к 2035 г., Англия, Финляндия, США и Канада – к 2055–2059 гг.) [12].

Наше исследование продемонстрировало, что врачи-педиатры в поликлинике в 91,7 % случаев становятся важным звеном для родителей в получении информации о вакцинах. Средства массовой информации в качестве информационного ресурса о прививках использовали только 4,4 % респондентов. Таким образом, существующая высокая степень доверия к врачам-педиатрам и ожидание родителей получить компетентные сведения об иммунопрофилактике диктуют медицинским работникам необходимость повышения профессиональных знаний о вопросах вакцинации

детей [1, 2]. Предоставление врачом подробной, проверенной с точки зрения доказательной медицины, актуальной информации о прививках позволят родителям принять осознанное решение по вопросу вакцинации и повысить приверженность к иммунопрофилактике.

Несмотря на положительные тенденции относительно вопросов приверженности населения к вакцинации, отмеченные в нашем исследовании, 2 % респондентов отказывались от прививок. Подобные результаты получены и в исследовании относительно приверженности к вакцинации, проведенном в Хорватии, где отказ от обязательной вакцинации был зафиксирован у 1 % респондентов [13]. Нами установлено, что на принятие решения о вакцинации значимо влияет уровень образования родителей. Респонденты с высшим образованием не сомневаются в эффективности и безопасности вакцинопрофилактики. Однако риск отсутствия вакцинации у ребенка повышается в 10 раз при наличии у родителей неполного среднего образования – $\chi^2=27,9$, $df=1$, $p<0,0001$). Это вновь подтверждает результаты исследования E. Gakidou et al., которое убедительно отражает влияние образования на степень приверженности к вакцинации родителей в странах с высоким, средним и низким социально-экономическим уровнем [5]. Нельзя исключить связь отказа от прививок с недостаточно глубоким пониманием, а возможно, и с полным отсутствием знаний об иммунопрофилактике, как экономически выгодном и проверенном временем способе защиты ребенка от опасных инфекций. Поэтому врачам потребуется оптимизация коммуникативных стратегий, направленных на разъяснение непонятных родителям вопросов и преодоление их скепсиса в отношении прививок.

Настоящее исследование показало, что неудовлетворительное материальное положение в 5,8 раза повышало риск отказа от прививок, а финансовое положение выше среднего увеличивало этот риск в 2,1 раза. Полученные результаты можно объяснить тем, что снижение уровня материального благополучия может влиять на степень ответственности родителей за здоровье своих детей и приводить к недооценке угроз от инфекционных заболеваний в случае отказа от вакцинопрофилактики. С другой стороны, более высокое материальное обеспечение, как фактор отказа от прививок, вероятно, связано с тем, что данная группа родителей склонна брать на себя повышенную ответственность в решении многих вопросов, касающихся в том числе и здоровья детей, не прислушиваясь к мнению медицинских работников [14]. Согласно ведущей позиции ВОЗ, сознательный отказ от вакцинации является потенциальной угрозой безопасности здоровью ребенка, следовательно, вопрос о прививках должен переходить из зоны ответственности родителей в зону профессиональной ответственности медицинского работника. В этой связи необходимо акцентировать внимание родителей не только на важности и безопасности вакцинопрофилактики, но и на отсутствии каких-либо препятствий и финансовых вложений семьи при проведении вакцинации в рамках Национального календаря.

Известно, что многим родителям сложно самим найти достоверный источник информации о прививках, не просто разобраться в противоречиях относительно вакцинопрофилактики, поэтому они ожидают от врача-специалиста проверенной и доступной для понимания информации [7]. Нами показано, что взаимодействие с врачом-педиатром в вопросах получения сведений о прививках в 1,7 раза повышает шансы родителей принять положительное решение относительно вакцинации. При этом респонденты, которые получают информацию о прививках из средств массовой информации, в 3,2 раза чаще отказываются от прививок. По нашим данным, респонденты, которые прививают своих детей, в три раза чаще выражают заинтересованность в получении дополнительных сведений о вакцинопрофилактике, по сравнению с родителями, отказывающимися от прививок. Полученные результаты согласуются с другими исследованиями и вновь акцентируют внимание на важности предоставления медицинскими работниками надежной информации о вакцинах [8, 12, 15].

Заключение

По итогам проведенного исследования установлено, что большинство респондентов прививают своих детей, соблюдая рекомендации Национального календаря профилактических прививок. Вакцинация по эпидемическим показаниям проводится с учетом ситуации в регионе, однако охват детей прививками от ряда актуальных инфекций (папилломовирусная, ротавирусная и др.) остается невысоким, что требует совершенствования программ вакцинопрофилактики. Подтверждены данные о влиянии уровня образования родителей, их финансового положения и предпочтений в выборе источника информации на принятие решения о вакцинации. Также показана высокая степень доверия респондентов мнению участкового врача-педиатра и заинтересованность родителей в получении дополнительных сведений о прививках именно от медицинских работников. Это диктует необходимость повышения компетенций врача в вопросах вакцинопрофилактики с освоением эффективного коммуникативного подхода и привлечением современных цифровых информационных технологий для различных целевых аудиторий, что позволит изменить баланс мнений о вакцинации в сторону увеличения степени приверженности к ней.

Конфликт интересов: авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Источник финансирования: авторы заявляют о финансировании проведенного исследования из собственных средств.

Литература / References

- Ильина С.В., Намазова-Баранова Л.С., Баранов А.А. Вакцинация для всех: простые ответы на непростые вопросы. Руководство для врачей. М.: ПедиатрЪ, 2016: 7–204. [Irina S., Namazova-Baranova LS, Baranov AA. *Vaktsinatsiya dlya vsekh: prostyle otvety na neprostyle voprosy*. Rukovodstvo dlya vrachev. Moscow: Peditr; 2016: 7–204 (In Russ.).]
- Калужная Т.А., Федосеенко М.В., Намазова-Баранова Л.С., Гайворонская А.Г., Шахтактинская Ф.Ч., Ткаченко Н.Е. и др. Преодоление «антипрививочного скепсиса»: пути решения выхода из сложившейся ситуации. *Педиатрическая фармакология*. 2018;15(2):141–8. [Kaliuzhnaia TA, Fedoseenko MV, Namazova-Baranova LS, Gaivoronskaya AG, Shakhtaktinskaya FCh, Tkachenko NE, et al. Overcoming 'anti-vaccination scepticism': Seeking a solution to the situation. *Pediatric Pharmacology*. 2018;15(2):141–8 (In Russ.).]
- Платонова Т.А., Колтунова Е.С., Голубкова А.А., Жилева И.В., Абдулвалиева В.В. Практические вопросы вакцинации детей в условиях поликлиники (по материалам экспертной оценки привитости в индикаторных группах). *Тихоокеанский медицинский журнал*. 2018;3:33–7. [Platonova TA, Koltunova ES, Golubkova AA, Zhilyaeva IV, Abdulvalieva VV. Practical issues of vaccination of children in a polyclinic. *Pacific Medical Journal*. 2018;3:33–7 (In Russ.).]
- European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Risk of measles transmission in the EU/EEA. Rapid risk assessment. Stockholm: ECDC; 2018. URL: https://ecdc.europa.eu/sites/portal/files/documents/Measles-rapidrisk-assessment-European-Union-countries_0.pdf (Accessed March 16, 2019).
- World Health Organization. Statement. Ten threats to global health in 2019. URL: <https://www.who.int/emergencies/ten-threats-to-global-health-in-2019> (Accessed March 16, 2019).
- MacDonald NE. Vaccine hesitancy: definition, scope and determinants. *Vaccine*. 2015;33:4161–4.
- Ames HM, Glenton C, Lewin S. Parents' and informal caregivers' views and experiences of communication about routine childhood vaccination: a synthesis of qualitative evidence. *Cochrane Database Syst Rev*. 2017;2:CD 011787. doi: 10.1002/14651858.CD011787.pub2
- Kaufman J, Ryan R, Walsh L, Horey D, Leask J, Robinson P, Hill S. Face to face intervention for informing or educating parents about early childhood vaccination. *Cochrane Database Syst Rev*. 2018;5:CD 010038. doi: 10.1002/14651858.CD010038.pub3
- Pihl GT, Ammentorp J, Johannessen H, Kjaergaard J, Nissen TN, Birk NM, et al. Mothers' informational needs when deciding to have their newborn infant vaccinated with BCG. A Mixed-methods design. *Scand J Caring Sci*. 2018;32(3):1118–26.
- Khasnatinov MA, Danchinova GA, Liapunov AV, Manzarova EL, Petrova IV, Lyapunova NA, Solovarov IS. Prevalence of tick-borne pathogens in hard ticks that attacked human hosts in eastern Siberia. *International Journal of Biomedicine*. 2017;7:307–9.
- Беляева Е.В., Токарская О.А., Белохвостикова Т.С., Байрова Т.А. Частота инфицирования вирусом папилломы человека населения города Иркутска. *Acta Biomedica Scientifica*. 2018;3(5):141–7. [Belyaeva EV, Tokarskaya OA, Belokhvoshtikova TS, Bairova TA. Frequency of human papilloma virus in Irkutsk population. *Acta biomedica scientifica*. 2018;3(5):141–7 (In Russ.).]
- Hall MT, Simms KT, Lew JB, Smith MA, Brotherton JML, Saville M, et al. The projected timeframe until cervical cancer elimination in Australia: a modelling study. *Lancet Public Health*. 2019;4:19–27.
- Lovrić Makarić Z, Kolarić B, Tomljenović M, Posavec M. Attitudes and beliefs related to childhood vaccinations among parents of 6 years old children in Zagreb, Croatia. *Vaccine*. 2018;36(49):7530–5.
- Danis K, Georgakopoulou T, Stavrou T, Laggas D, Panagioteopoulos T. Socioeconomic factors play a more important role in childhood vaccination coverage than parental perceptions: a cross-sectional study in Greece. *Vaccine*. 2010;28:1861–9.
- Ваняркина А.С., Петрова А.Г., Покровская С.А., Бахмат Я.А., Векессер О.А. Современные представления врачей о вакцинопрофилактике: результаты анкетирования. *Журнал инфектологии*. 2019;11:31–2. [Vanyarkina AS, Petrova AG, Pokrovskaya SA, Bakhmat YaA, Vekesser OA. Current views of doctors on vaccine prophylaxis: the results of a survey. *Journal of Infectology*. 2019;11:31–2 (In Russ.).]