



Результаты общероссийского социологического исследования

ПРОФИЛАКТИКА COVID-19 ДЛЯ ЛИЦ С ОСЛАБЛЕННЫМ ИММУНИТЕТОМ

Москва, 2024 г.

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИССЛЕДОВАНИЯ



Цель исследования

Оценка понимания пациентами с ослабленным иммунитетом своей повышенной восприимчивости к ОРВИ включая Covid-19 и осведомленности пациентов о дополнительных возможностях защиты.

Объект исследования

Жители Российской Федерации старше 18 лет, находящиеся на иммуносупрессивной терапии, из числа имеющих заболевания: иммуновоспалительные ревматические заболевания (ИВРЗ), аутоиммунные заболевания, требующие приема интерферонов, онкологические заболевания (включая онкогематологические) на фоне активного противоопухолевого лечения, хроническая болезнь почек и получение диализа, трансплантация костного мозга или органов, первичный иммунодефицит.

Метод, выборка и порядок реализации исследования

Анкетный онлайн-опрос пациентов, находящихся на иммуносупрессивной терапии с целевой выборкой по указанным профилям заболевания.

Сбор, обработка и анализ данных осуществлены в период со 29 марта по 17 мая 2024 г.

Выборка целевая. Опрошено 619 человек из 74 субъектов РФ.

Данные сравниваются с результатами опроса 2023 года (542 пациентов на иммуносупрессивной терапии из 74 субъектов РФ)

УЧАСТНИКИ ИССЛЕДОВАНИЯ



Диаграммы 1-2. Половозрастная структура выборки

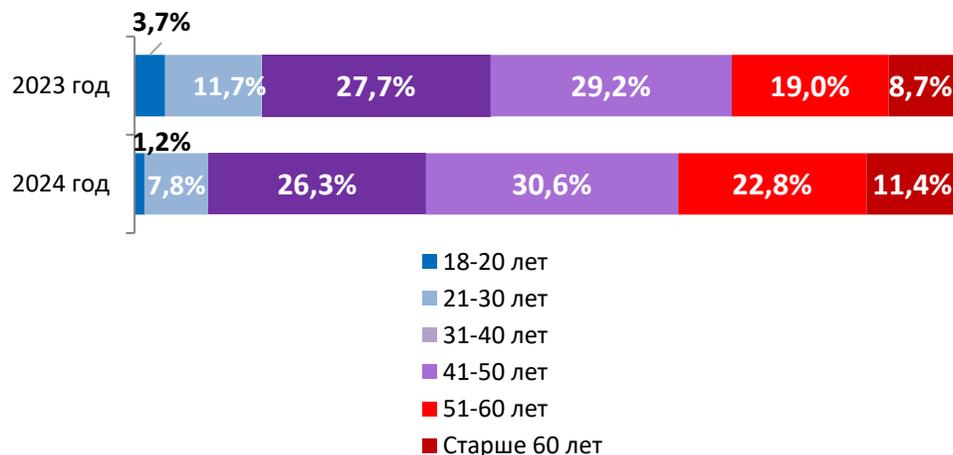
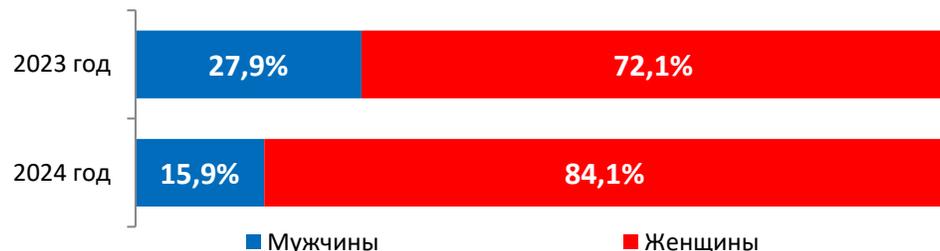
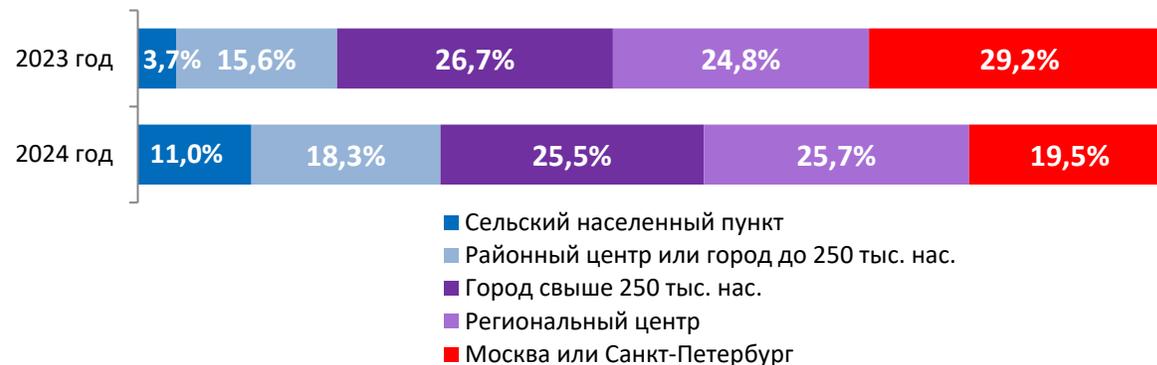


Диаграмма 3. Профиль заболеваний участников опроса



Диаграмма 4. Территориальная принадлежность участников опроса



ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ОРВИ

За последний год так или иначе переболели различными ОРВИ практически все пациенты на иммуносупрессивной терапии:

90% участников исследования переболели,

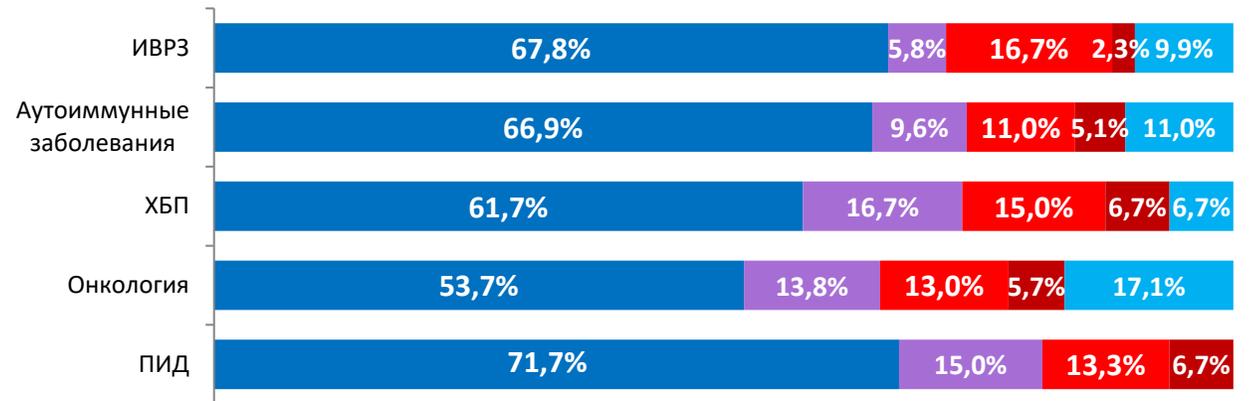
13,7% были госпитализированы,

67% перенесли ОРВИ дома в легкой или средней форме.

Сравнительно чаще болеют ОРВИ пациенты с ПИД – **100%** переболевших среди опрошенных в этой группе.

Реже болеют онкологические пациенты – **83%** переболевших.

Диаграммы 5 и 6. Опыт ОРВИ



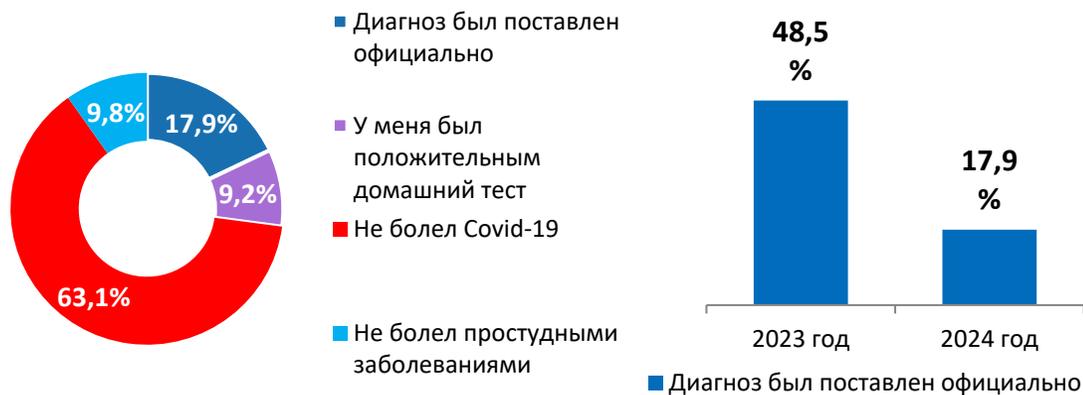
- В легкой/средней форме, на домашнем лечении
- В легкой/средней форме, был госпитализирован
- В тяжелой форме, не был госпитализирован
- В тяжелой форме, был госпитализирован
- Не болел ОРВИ и др. в последний год

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ COVID-19

Статистика по Covid-19 в 2024 году существенно отличается от 2023 года:

- так или иначе переболели Covid-19 за прошедший год **27%**,
- официально поставленный диагноз имели **18%** (годом ранее официальный диагноз имели **48,5%** опрошенных).

Диаграммы 7 и 8. Диагноз Covid-19 за последние 12 месяцев



Сравнительно больше перенесших Covid-19 среди больных на диализе (**44%**) и среди больных ПИД (почти **40%**).

Меньше переболевших, по данным исследования, среди больных:

- ревматоидными заболеваниями – **24%**;
- аутоиммунными и онкологическими заболеваниями – **30%**.

Диаграмма 9. Заболеваемость Covid-19 у разных пациентов

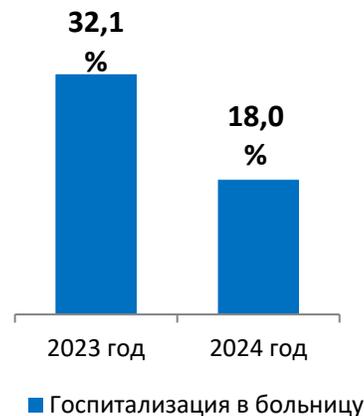


ЛЕЧЕНИЕ COVID-19

Лечение Covid-19 в прошедшие 12 месяцев чаще проходило в домашних условиях :

Были госпитализированы **18%** опрошенных, перенесших это заболевание (в 2023 году – 32%).

Диаграммы 10 и 11. Формы лечения Covid-19, ответы переболевших пациентов



Чаще в больнице для лечения Covid-19 среди опрошенных оказывались онкологические пациенты (**34,4%** заболевших Covid-19 в этой группе), а также пациенты с ХБП (**28%** опрошенных в этой группе).

В других группах среди опрошенных госпитализировали до 20% заболевших пациентов.

Диаграмма 12. Лечение Covid-19 среди разных категорий пациентов



ВЛИЯНИЕ ОРВИ НА ТЕЧЕНИЕ И ТЕРАПИЮ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ

У каждого второго пациента на иммуносупрессии ОРВИ влияет на течение и терапию основного заболевания:

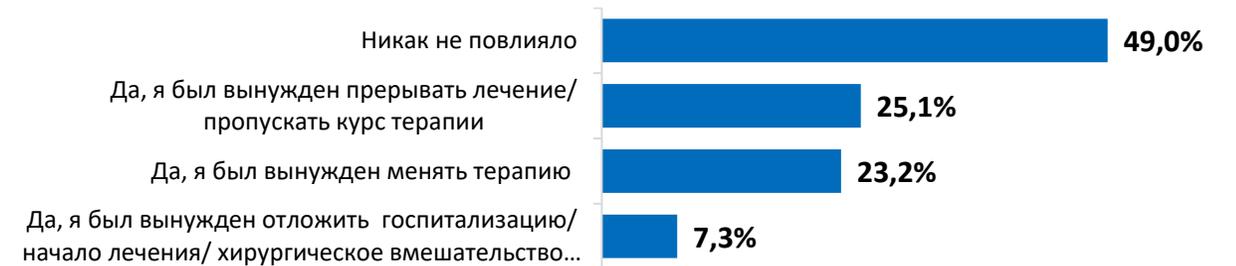
- 25%** опрошенных были вынуждены прервать основное лечение,
- 23%** меняли терапию в связи с ОРВИ,
- 7,3%** отложили госпитализацию по основному заболеванию.

Чаще на вынужденность прерывать лечение или менять терапию указывали пациенты:

- с ревматоидными заболеваниями (**54%** были вынуждены прервать лечение, **21%** - менять терапию),
- с хронической болезнью почек (**18%** были вынуждены прервать лечение, **42%** - менять терапию).

Менее других влияют вирусные инфекции на лечение у пациентов с аутоиммунными и онкологическими заболеваниями

Диаграммы 13 и 14. Влияние ОРВИ на течение и терапию основного заболевания



ВЛИЯНИЕ ОРВИ НА ТЕЧЕНИЕ И ТЕРАПИЮ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ



70% опрошенных, перенесших Covid-19 официально, отметили влияние последнего перенесенного вирусного заболевания на течение основного заболевания и его терапию:

- **31%** прервали основное лечение,
- **35%** были вынуждены менять терапию основного заболевания,
- **14,7%** отложили госпитализацию.

Диаграмма 13.1. Влияние ОРВИ на течение и терапию основного заболевания у переболевших Covid-19 и нет. Ответ на вопрос, «Оказало ли влияние последнее перенесенное Вами вирусное заболевание (грипп, ОРВИ, COVID-19 и др.) на течение Вашего основного заболевания и его терапию?»



ПОСЛЕДСТВИЯ COVID-19

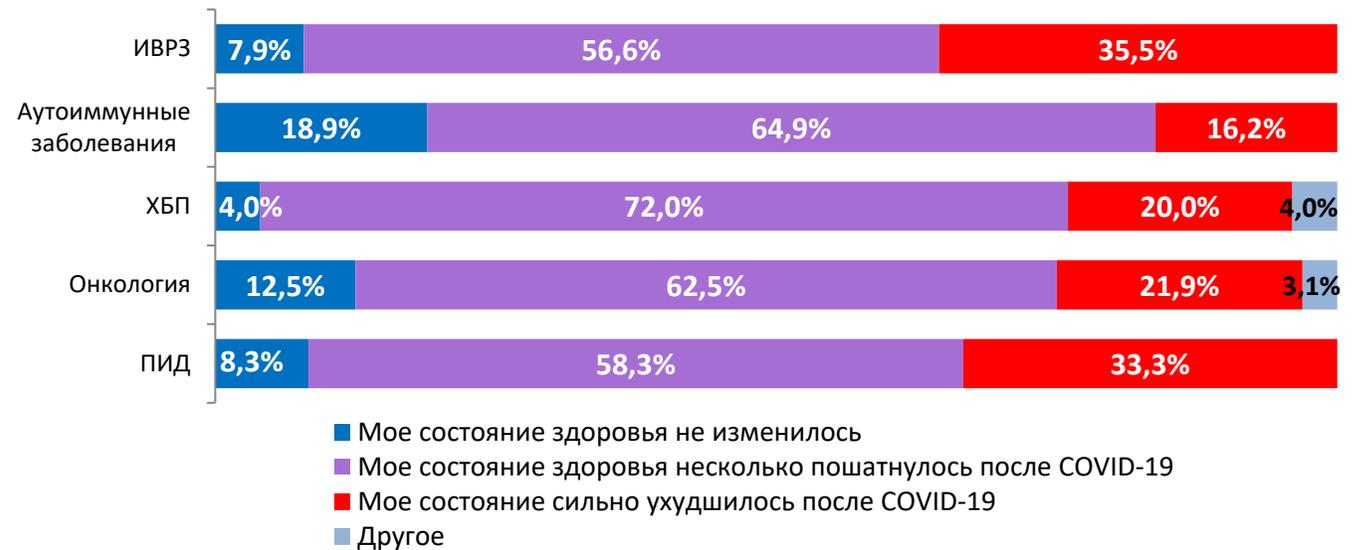
Пациенты на иммуносупрессивной терапии в большинстве отмечают пагубные последствия перенесенного Covid-19:

- **24%** переболевших Covid-19 указали на сильные ухудшения в состоянии здоровья, **59%** - на пошатнувшееся здоровье.
- Состояние здоровья не изменилось у **14%** переболевших Covid-19 участников исследования.
- Больше других Covid-19 сказался на жизнедеятельности пациентов с ИВРЗ и с ПИД; сравнительно меньше других – на пациентах с аутоиммунными заболеваниями.

Диаграмма 15. Изменения в состоянии здоровья после Covid-19, ответы переболевших пациентов

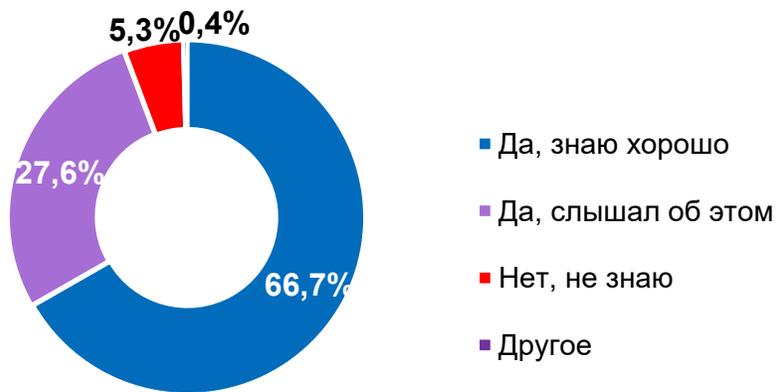


Диаграмма 16. Изменения в состоянии здоровья после Covid-19 у разных пациентов



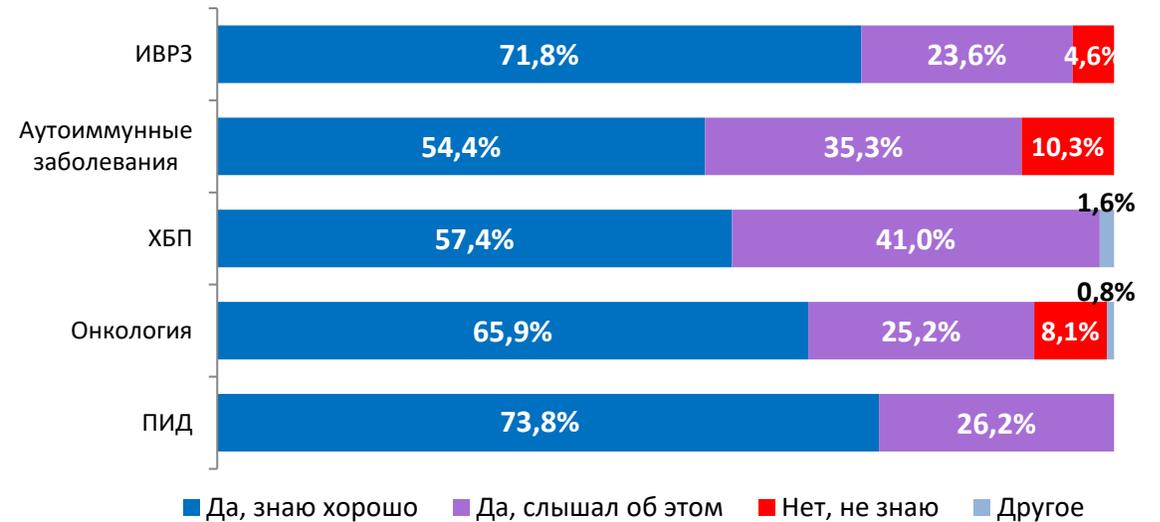
ОЦЕНКА СОБСТВЕННОЙ ВОСПРИИМЧИВОСТИ К БОЛЕЗНИ

Диаграмма 17. Информированность о более высокой восприимчивости к ОРВИ и к осложнениям



Большинство пациентов на иммуносупрессии знают о собственной более высокой восприимчивости к инфекционным болезням, в том числе к Covid-19 и его осложнениям – **66,7%** в исследовании.

Диаграмма 18. Информированность о более высокой восприимчивости к ОРВИ у разных пациентов



Пациенты с ревматоидным артритом и с ПИД считают себя более информированными о собственных повышенных рисках в сезон ОРВИ: хорошо знают об этом **72-74%**, в то время как в других группах пациентов – **55-65%**.

ИЗМЕНЕНИЕ ОБРАЗА ЖИЗНИ В СЕЗОН ВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Сезоны вирусных инфекций влияют на образ жизни пациентов на иммуносупрессивной терапии.

65% опрошенных говорили о появлении тех или иных ограничений в жизни при вспышке эпидемий;

23% указали на вынужденные ограничения в трудовой деятельности в сезон инфекций;

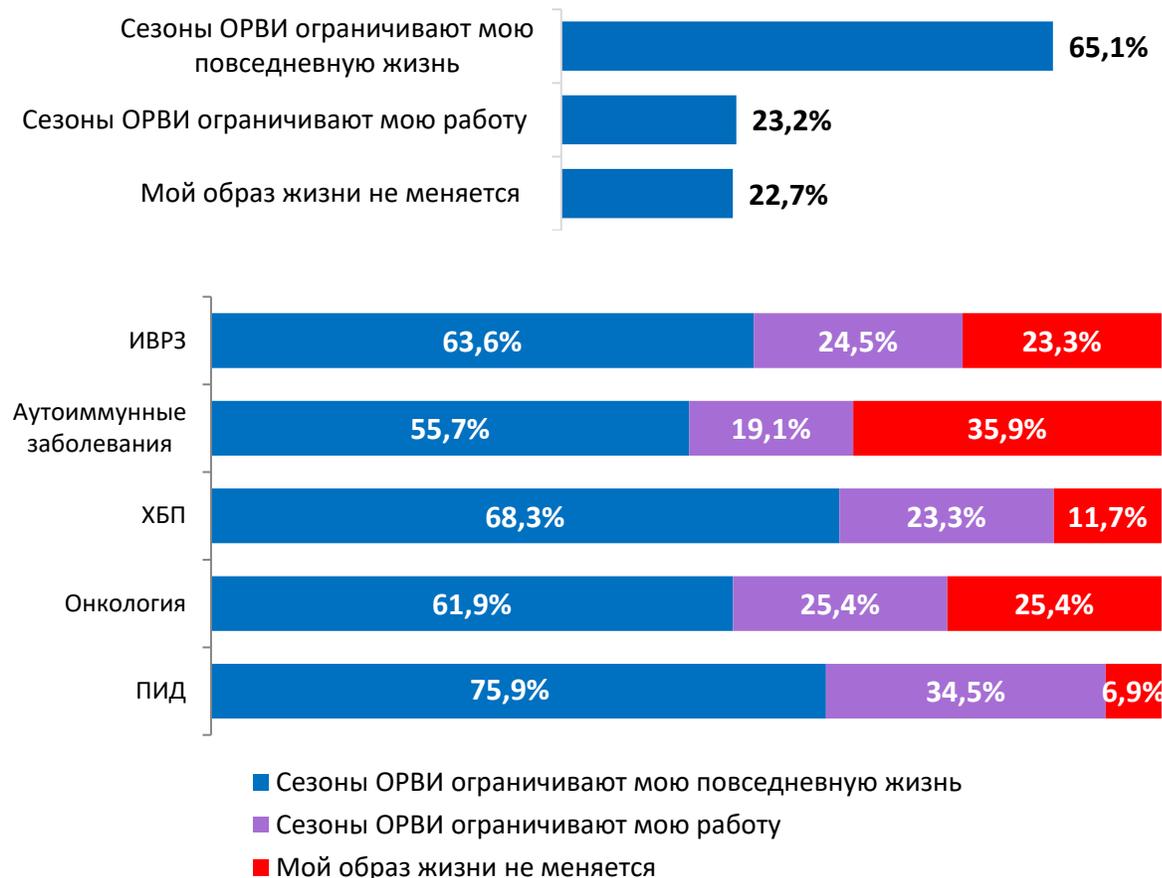
Только **22%** всех опрошенных ответили, что их жизнь никак не меняется во время вспышек вирусных заболеваний.

Сравнительно чаще на ограничения в сезон инфекционных заболеваний указывали опрошенные:

- с ПИД – **76%**,
- с хронической болезнью почек – **68,3%**.

Сравнительно реже на ограничения в сезон простуд указывали опрошенные с аутоиммунными заболеваниями – **55,7%**.

Диаграммы 19 и 20. Изменение образа жизни в сезон вирусных заболеваний

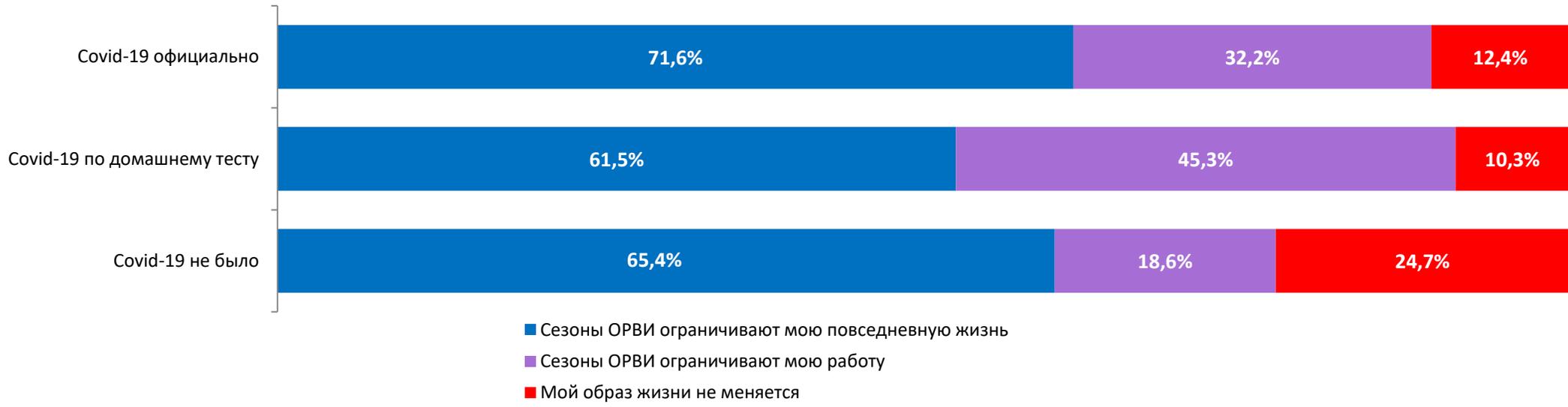


ИЗМЕНЕНИЕ ОБРАЗА ЖИЗНИ В СЕЗОН ВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Пациенты с опытом Covid-19 чаще отмечают изменения в образе жизни в сезон вирусных заболеваний:

- среди официально имевших диагноз Covid-19 указали на ограничения в повседневной жизни **71,6%**, на ограничениях работы **32%**.
- те, у кого Covid-19 был диагностирован по домашнему тесту, чаще говорили об ограничениях в работе: **45,3%**.

Диаграмма 19.1. Изменение образа жизни в сезон вирусных заболеваний у переболевших Covid-19 и нет. Ответ на вопрос, «Меняется ли Ваш образ жизни в периоды ухудшения эпидемиологической обстановки и в сезон ОРВИ?»





МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ В СЕЗОН ВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Абсолютное большинство пациентов на иммуносупрессивной терапии что-то предпринимают для защиты в сезон вирусных инфекционных заболеваний.

68% опрошенных используют какие-то средства, от масок до мазей, витаминов и проч.;

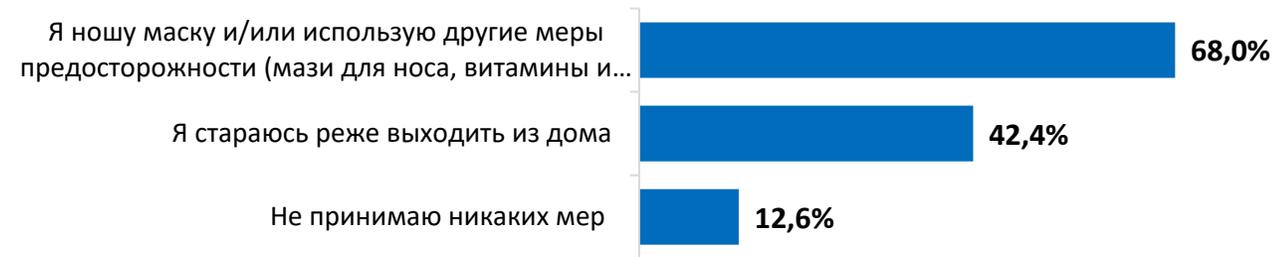
42% стараются реже выходить из дома;

Только **12,6%** опрошенных не предпринимают никаких мер в период эпидемий.

Самыми дисциплинированными пациентами являются больные ПИД: **81%** опрошенных с ПИД используют различные средства, **60%** уходят в самоизоляцию.

Реже других используют специальные средства защиты пациенты с аутоиммунными заболеваниями: среди них больше всего тех, кто не принимает никаких мер предосторожности в сезон ОРВИ (**23,7%**).

Диаграммы 21 и 22. Меры предосторожности в сезон вирусных заболеваний

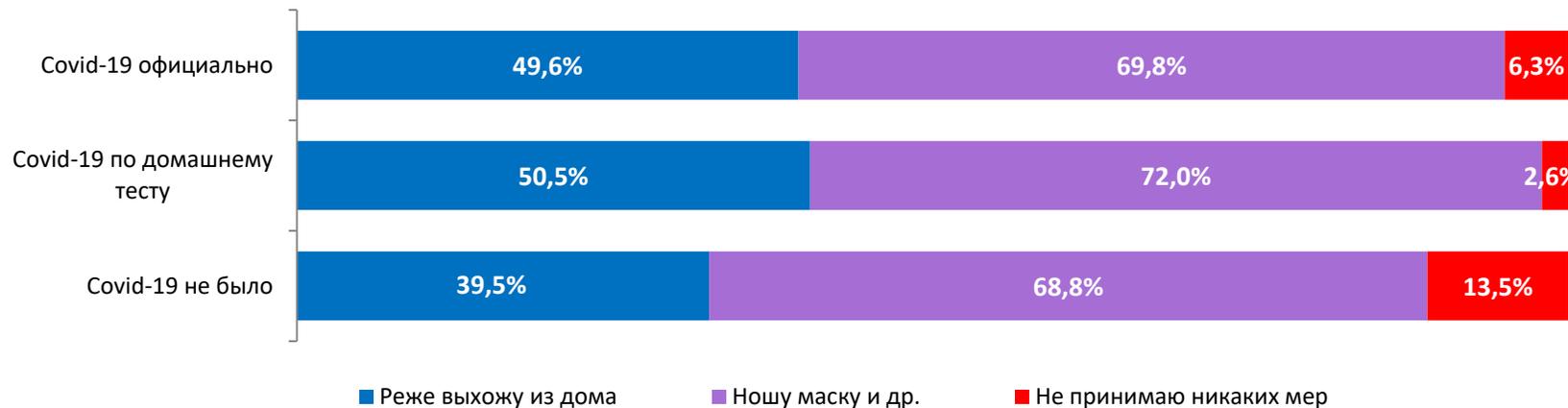


МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ В СЕЗОН ВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Защитные средства (маски, антисептики, мази, витамины и др.) в равной степени используют все пациенты, независимо от того, был или нет у них Covid-19: порядка **70%** опрошенных во всех группах говорили об этом.

Те, кто перенес Covid-19, – официально или нет – стараются реже выходить из дома в сезон вирусов (**50%**).

Диаграмма 21.1. Меры предосторожности в сезон вирусных заболеваний у переболевших Covid-19 и нет // «Принимаете ли Вы дополнительные меры предосторожности в сезон вирусных инфекционных заболеваний?»





МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ В СЕЗОН ВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Мнения пациентов на иммуносупрессии относительно вакцинации разделились:

31,5% опрошенных считают вакцинацию эффективной для всех, **14,6%** опрошенных – необходимой мерой для людей со схожими заболеваниями.

36,7% опрошенных придерживаются мнения, что вакцинация противопоказана людям с заболеваниями как у них.

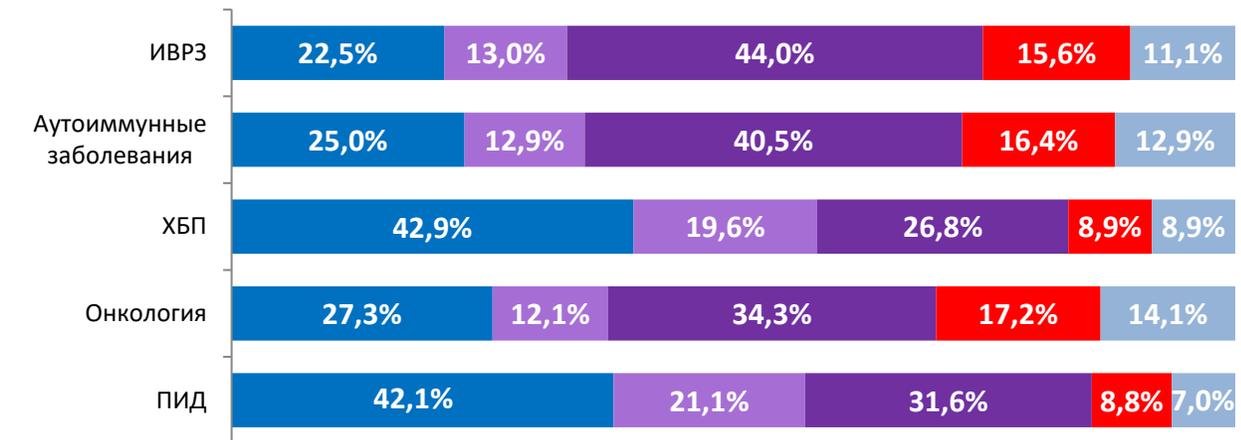
Абсолютных «антиваксеров» среди опрошенных оказалось **13%**.

Больше всего сторонников вакцинации в том числе для себя среди пациентов с ПИД (**63,2%***) и ХБП (**62,5%***).

Реже считают вакцинацию необходимой в том числе для себя больные ИВРЗ (**35,5%***), онкологическими (**39,4%***) и аутоиммунными заболеваниями (**38%***).

* Цифры получены путем сложения двух ответов:
«вакцинация важна для всех» + «вакцинация необходима при моем заболевании»

Диаграммы 23 и 24. Отношение к вакцинации



- Вакцинация – это эффективная мера профилактики вирусных инфекций для всех
- Вакцинация – это необходимая мера для людей с заболеваниями, подобными моему
- Вакцинация эффективна, но противопоказана людям с заболеваниями, подобными моему
- Вакцинация вредна для организма
- Затрудняюсь ответить

ВАКЦИНАЦИЯ ОТ COVID-19

Вакцинация от гриппа продолжает оставаться не очень распространенной среди пациентов на иммуносупрессивной терапии:

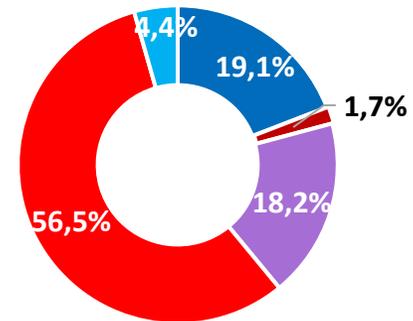
Каждый второй опрошенный не проходит вакцинацию,
19% прививаются перед сезоном гриппа,
18% - от случая к случаю,
1,7% - перед госпитализацией.

Масштабы вакцинации от Covid-19 в этом году примерно те же, что и годом ранее:

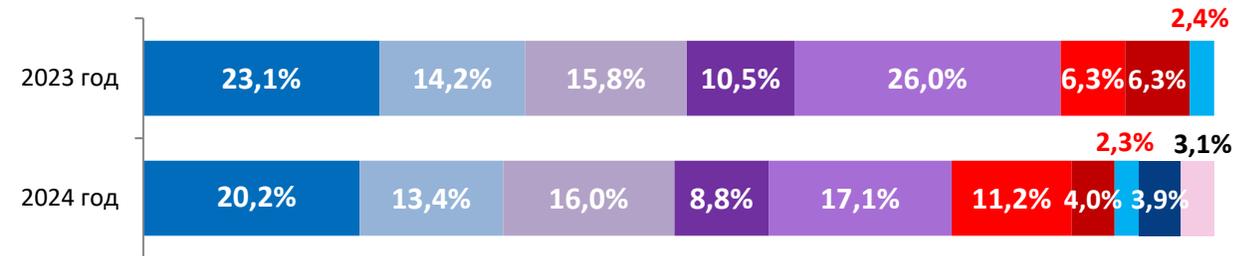
50% – каждый второй пациент на иммуносупрессии сегодня по разным причинам не вакцинирован от Covid-19,
20% опрошенных являются антиваккерами по убеждению,
32,3% имеют двойную вакцину от Covid-19,
15,2% прошли ревакцинацию.

Доля прошедших доконтактную профилактику моноклональными антителами среди пациентов на иммуносупрессии остается ничтожно мала – в исследовании **2,3%** опрошенных.

Диаграммы 25 и 26. Вакцинация против гриппа и Covid-19



- Ежегодно перед сезоном гриппа
- Перед госпитализацией / началом курса лечения по основному заболеванию
- Вакцинируюсь от случая к случаю
- Не прохожу вакцинацию
- Другое



- Я не прививался от COVID-19 из-за моих личных предпочтений
- Я не прививался от COVID-19, потому что так посоветовал врач
- Не прививался, потому что переболел COVID-19
- Вакцинирован, одна доза
- Вакцинирован, две дозы
- Вакцинирован, две дозы плюс одна ревакцинация
- Вакцинирован, две дозы плюс две и больше ревакцинаций
- Получал пассивную иммунизацию готовыми моноклональными антителами для профилактики COVID-19
- Затрудняюсь ответить
- Другое

Профилактика Covid-19 для лиц с ослабленным иммунитетом, 2024 г.

ДОКОНТАКТНАЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКА МОНОКЛОНАЛЬНЫМИ АНТИТЕЛАМИ



Известность моноклональной терапии остается низкой.

28% опрошенных знают о пассивной иммунизации готовыми моноклональными антителами – это ниже, чем годом ранее (43,5% в 2023 году).

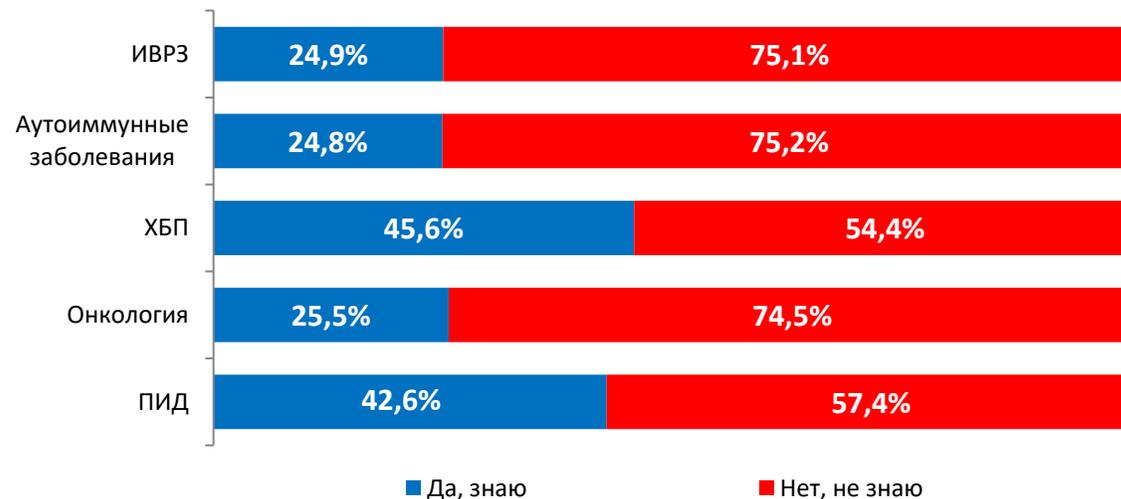
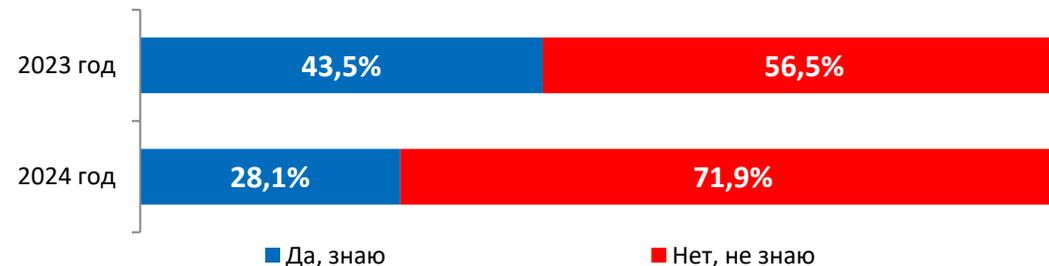
*Большинство пациентов на иммуносупрессивной терапии – **72%** в исследовании – ничего не знают о доконтактной иммунопрофилактике моноклональной терапии.*

Пациенты на диализе и с ПИД лучше других информированы об иммунизации моноклональными антителами:

знают о ней **45,6%** и **42,6%** опрошенных в этих группах.

В трех других изучавшихся группах – среди пациентов с ревматическими, аутоиммунными и онкологическими заболеваниями – информированность о моноклональной иммунизации составила **25%**.

Диаграммы 30 и 31. Информированность о пассивной иммунизации моноклональными антителами



ДОКОНТАКТНАЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКА МОНОКЛОНАЛЬНЫМИ АНТИТЕЛАМИ

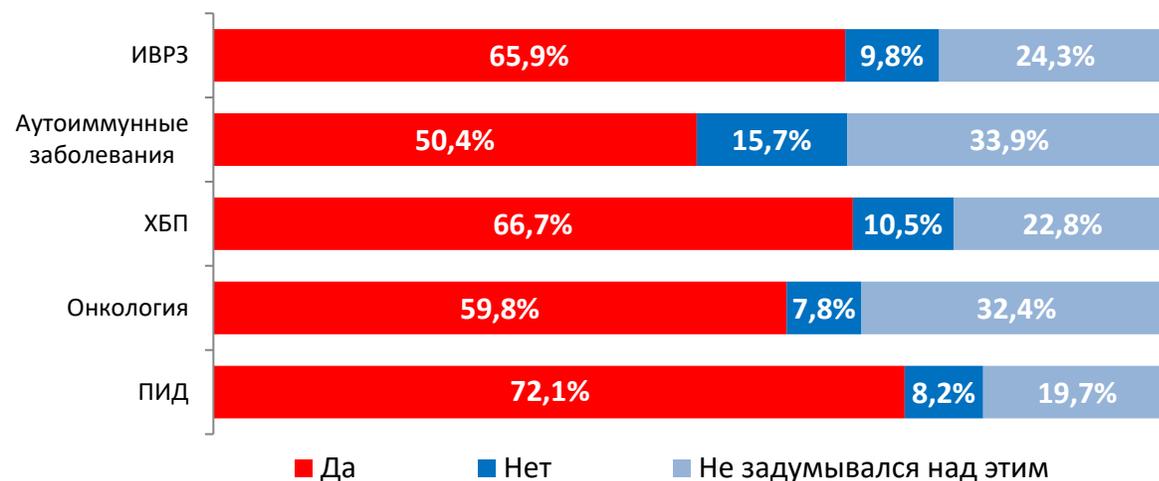
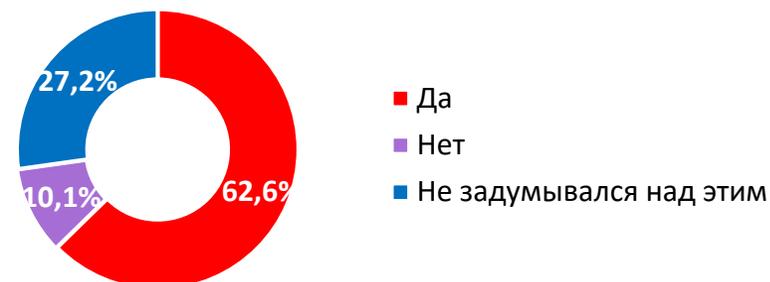


Большая часть пациентов на иммуносупрессивной терапии заинтересованы в получении новой информации о вариантах профилактики в дополнение к вакцинам против Covid-19:

62,6% опрошенных высказали такое желание.

Чаще высказывали заинтересованность в новой информации о защите от Covid-19 опрошенные с ПИД, с ХБП и с ревматоидными заболеваниями.

Диаграммы 32 и 33. Желание получить новую информацию о защите от Covid-19



ВЫВОДЫ



- В фокусе настоящего исследования – заболевания, при которых непрерывность лечения имеет колоссальное значение. В этой связи тревожен факт, что у каждого второго пациента на иммуносупрессивной терапии перенесенные ОРВИ влияли на течение и терапию основного заболевания. А в группе пациентов, перенесших именно COVID-19 – таких абсолютное большинство.
- Пациенты на иммуносупрессивной терапии в большинстве отмечают негативные последствия перенесенного COVID-19 : сильные ухудшения в состоянии здоровья и пошатнувшееся.
- Важной проблемой стал вопрос образа жизни. Абсолютное большинство говорят об ограничениях в привычной жизни. Пациенты, перенесшие COVID-19, в большей степени отмечают ограничения в рабочей сфере в сезон вирусных заболеваний. Они также вынуждены прибегать к дополнительным способам защиты и реже выходить из дома.
- Большинство пациентов знают о собственной более высокой восприимчивости к инфекционным болезням, в том числе к COVID-19 и его осложнениям.
- Однако мнение относительно вакцинации разделилось. Вакцинация от гриппа продолжает оставаться не очень распространенной среди пациентов на иммуносупрессивной терапии: половина опрошенных не проходят вакцинацию. Аналогичная история с вакцинацией и от COVID-19: каждый второй пациент на иммуносупрессии не был вакцинирован от COVID-19.

Информированность о доконтактной иммунопрофилактике моноклональными антителами

- Известность доконтактной иммунопрофилактики моноклональными антителами остается низкой.
- Однако пациенты заинтересованы в получении новой информации о профилактике в дополнение к вакцинам против Covid-19
- *Каждый второй пациент с вторичным иммунодефицитом (55%) считает важными оповещения (по смс / в мессенджерах / электронной почте) с напоминанием об истечении срока действия вакцинации или пассивной иммунизации такими моноклональными антителами для профилактики Covid-19.*

Повышенное внимание и дополнительная профилактическая работа с пациентами на иммуносупрессивной терапии имеет особое значение для предотвращения роста инфекционных заболеваний в этой социальной группе.

