



# Поствакцинальные реакции и осложнения у домашних животных

## Вакцин-ассоциированная саркома

В предыдущих частях статьи речь шла о поствакцинальных осложнениях (ПО), связанных с особым непредсказуемым ответом иммунной системы на введение вакцин. Однако нельзя не упомянуть и о другом типе ПО, напрямую не связанном с функционированием иммунной системы, а именно — о вакцин-ассоциированной саркоме у кошек.

Вакцин-ассоциированная саркома (ВАС) — это поствакцинальное осложнение, которое развивается у кошек в месте введения вакцины. Однако необходимо понимать, что изменения, схожие с вакцин-ассоциированной саркомой, возникают у кошек и при инъекциях других препаратов.

Первые случаи вакцин-ассоциированной саркомы при введении кошкам вакцины против бешенства были описаны в 1991 г. Причинно-следственная связь между вакцинацией и возникновением вакцин-ассоциированной саркомы была доказана в 1993 г.

В патогенезе ВАС ведущая роль принадлежит развитию локального хронического воспаления в

месте введения вакцины. Патологический процесс в данном случае обусловлен повреждением тканей и влиянием адъювантов, входящих в состав вакцин. Причины, по которым обычное локальное воспаление трансформируется в опухолевый процесс, пока неизвестны. Считается, что ВАС возникает вследствие взаимодействия адъюванта вакцины и клеток, участвующих в процессе локального воспаления, а переход обычного воспаления в опухолевый процесс обусловлен наличием в геноме некоторых кошек локусов, запускающих процесс образования ВАС. Именно поэтому вакцин-ассоциированная саркома развивается только у незначительного количества животных.

В то же время частота встречаемости ВАС составляет от 1 до 10 случаев на 10 тыс. вакцинаций, что значительно превосходит показатели по поствакцинальным осложнениям, связанным с реакциями гиперчувствительности немедленного типа. Чаще всего развитие ВАС связывают с вакцинами, содержащими компоненты против бешенства и лейкоза.

Диагностика ВАС, как правило, не вызывает

сложностей. Тем не менее ее необходимо проводить на комплексной основе и предусматривать:

- ознакомление с анамнезом, включая историю вакцинаций;
- определение размеров опухоли;
- полный анализ крови, в том числе серологические исследования на FeLV и FIV;
- исследование мочи;
- рентгенографию грудной клетки в трех проекциях;
- биопсию с последующим цитологическим и гистологическим исследованиями.

К косвенным признакам, указывающим на развитие ВАС, можно отнести:


- персистенция уплотнения в области инъекции более 1 месяца;
- наличие опухоли величиной более 2 см в диаметре и ее увеличение через 1 месяц и более после вакцинации.

Владельцы вакцинируемых кошек должны быть предупреждены о данных признаках с целью раннего диагностирования ВАС.

ВАС представляет собой локальное злокачественное новообразование, которое требует агрессивной местной терапии. Кроме того, не последнюю

роль в лечении ВАС играют хирургические методы.

Исход заболевания в первую очередь зависит от возможности полной резекции опухоли. Прогноз благоприятен при небольших, поверхностных, хорошо ограниченных опухолях, а также зависит от локализации и длительности протекания опухолевого процесса. Если полное удаление опухоли невозможно, то долгосрочный прогноз осторожный.

Необходимо помнить, что развитие вакцин-ассоциированной саркомы легче предотвратить, чем лечить. Для снижения инцидентов ВАС при профилактике инфекционных болезней кошек рекомендуется использовать безадъювантные вакцины (НОБИВАК® Tricat, НОБИВАК® Forcat). Однако для профилактики ряда инфекций, например бешенства, используются вакцины, содержащие адъюванты. В этом случае выбор должен быть сделан в пользу ведущих производителей, которые следят за безопасностью и качеством выпускаемых препаратов (например, НОБИВАК® Rabies). 

Материал предоставлен компанией «Интервет»