

1. Егоров А.Ю. Проблема создания универсальной противогриппозной вакцины / А.Ю. Егоров. // *Microbiology Independent Research journal*. – 2016. - №1. – С. 4-16.
2. Паньков А.С. Бактериальные осложнения гриппа и их прогнозирование / А.С. Паньков. // *Известия Самарского научного центра Российской академии наук*. – 2013. – С. 490-493.
3. Сологуб Т.В. Грипп в практике клинициста, эпидемиолога и вирусолога / Т.В. Сологуб, Л.М. Цыбалова, И.И. Токин и др. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2017. – 272 с.
4. Цыбалова Л.М. Универсальные вакцины против гриппа. Разработки, перспективы использования / Л.М. Цыбалова, О.И. Киселёв. // *Вопросы вирусологии*. – 2014. - №2. – С. 9-17.
5. СП 3.1.2.3117-13 "Профилактика гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций».

УДК 616.921.5

**Тхай Ю.Р., Пчельникова И.С., Салимгараева А.А., Соколова А.Е.,
Краснова Е.И**

**ПРИВИТОСТЬ ПРОТИВ ГРИППА ДЕТЕЙ, ЗАБОЛЕВШИХ ГРИППОМ
И НЕГРИППОЗНЫМИ РЕСПИРАТОРНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ В
СЕЗОНЕ 2018**

Кафедра инфекционных болезней и клинической иммунологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Thai Y. R., Pchelnicova I. S., Salimgaraeva A.A., Sokolova A.E., Krasnova E.I
**VACCINATION AGAINST CHILDREN'S INFLUENZA WHO BECOME
ILL WITH INFLUENZA AND NON-INFLUENZA RESPIRATORY
INFECTIONS IN THE 2018 SEASON**

Department of infectious diseases and clinical immunology
Department of internal diseases
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: yuliathai2015old@mail.ru

Аннотация. В статье проанализирована привитость против гриппа детей, заболевших гриппом и негриппозными респираторными инфекциями, госпитализированных в стационар. Проведена оценка заболеваемости в зависимости от организованности и возраста детей.

Annotation. The article reviewed vaccination against children's influenza who become ill with influenza and non-influenza respiratory infections hospitalized in inpatient. The incidence rate was assessed depending on the organization and age of children.

Ключевые слова: вакцинация, ОРВИ, грипп, детское население

Key words: Vaccination, ARI, influenza, child population

Введение

Данные изучения этиологической структуры ОРВИ у детей показывают, что вирусы гриппа преобладают среди детей 3 – 17 лет [2]. Согласно статистике, в структуре регистрируемых в РФ инфекционных заболеваний за последние 10 лет на долю ОРВИ и гриппа приходится более 90%. Целесообразность вакцинации детского населения, находящихся в коллективах обусловлена в большей степени [1,5]. Вакцинация снижает уровень заболеваемости ОРВИ и гриппом у привитых детей и ее эффективность прямо пропорциональна уровню охвата вакцинацией детей в коллективе [4].

Цель исследования – оценить эффективность проведенной вакцинации против гриппа среди детского населения.

Материалы и методы исследования

Исследование проводилось на базе ДГБ№8 г. Екатеринбурга по проекту GHSN лаборатории респираторных вирусных инфекций Екатеринбургского НИИ вирусных инфекций (ФБУН "ЕНИИВИ" Роспотребнадзора). В ходе работы были обработаны данные о 170 детях, переболевших гриппом и другими острыми респираторными вирусными инфекциями (ОРВИ) в период с марта по май 2018 года и госпитализированных для лечения в ДГКБ №8. Среди них были: 71 дошкольник, не посещающий детское образовательное учреждение (ДОУ), 68 дошкольников, посещающих ДОУ и 31 школьник. В программе учета прививок «МИР» была получена информация об отсутствии/наличии прививки от гриппа у исследуемых в предсезонный период 2017 года. В зависимости от этиологии респираторной инфекции, детей распределили на 2 группы: группа А - привитые против гриппа и группа В - не привитые. Кроме того, в каждой группе выделили: школьник, дошкольник (организованный), дошкольник (неорганизованный). Данные были обработаны с использованием программы Microsoft Excel .

Результаты исследования и их обсуждение

Результаты исследования показали, что всего среди исследованных привитых было 29,4 %. Охват прививками составлял: 11,2% дошкольники (организованные), 5,9% дошкольники (неорганизованные) и 12,3% школьники.

Таблица 1. Структура заболеваемости и привитость детей

Инфекционный агент	Непривитые (70,6)			Привитые (29,4%)		
	Школьники (%)	Дошкольники (неорганизованные) (%)	Дошкольники (организованные) (%)	Школьники (%)	Дошкольники (неорганизованные) (%)	Дошкольники (организованные) (%)
Коронавирусы (2,4%)	0	0,6	1,2	0	0	0,6
Метапневмовирусы (10,6%)	0	4,7	3,5	0,6	0	1,8
Рс-вирус (15,5%)	0	5,9	3	2,4	1,2	3
Аденовирус (3,6%)	0	0,6	1,8	0	0,6	0,6
Бокавирус (2,4%)	0	1,8	0	0,6	0	0
Вирус парагриппа А (4,8%)	0	3	0	0,6	1,2	0
Риновирус (11,3%)	1,2	3,5	2,4	1,2	1,2	1,8
Вирус гриппа типа А (24,2%)	2,4	10,6	7	3	0	1,2

Вирус гриппа типа В (25,9%)	2,4	5,3	10	4	1,8	2,4
Сумма показателей по всем инфекциям	6	36	28,9	12,4	6	11,4

Как видно из Таблицы 1, в структуре заболеваемости по нозологии преобладали вирусы гриппа типа А (24,2%) и В (25,9%). Чаще болели дети, не привитые от гриппа или не имеющие данных (70,6 %), по сравнению с привитыми (29,4 %). Привитых заболевших школьников было 12,4%, непривитых школьников 6%. А вот не привитые дошкольники, как организованные, так и не организованные, заболевали значительно чаще, чем привитые (36 и 28,9%; 6 и 11,4% соответственно).

Таблица 2. Данные о привитых детей, перенесших грипп и другие ОРВИ

Нозология	Привитые	Непривитые
Грипп А+В	21	64
РС-вирус	11	15
Риновирус	7	12
Прочие ОРВИ (метапневмовирус, бокавирус, вирус парагриппа А, коронавирус, аденовирус)	11	29

Из таблицы 2 видно, что самую многочисленную группу составили больные, перенесшие грипп (85), непривитых среди них было в 3 раза больше, чем привитых против гриппа. Также многочисленными были группы пациентов, перенесших РС-вирусную инфекцию (26 детей), риновирусную

инфекцию (19 больных), прочие ОРВИ переносили 40 пациентов. Среди заболевших негриппозными ОРВИ также преобладали не привитые.

Выводы

1. Гриппом и ОРВИ чаще болели непривитые дети дошкольного возраста.

2. Удельный вес привитых против гриппа детей меньше, чем не привитых, не только среди заболевших гриппом А и В, но и среди заболевших другими острыми респираторными вирусными инфекциями.

3. У пациентов, перенесших негриппозные респираторные инфекции чаще встречались РС -вирус и риновирус.

Список литературы:

1. Баташева И.И. Анализ медико-эпидемиологической эффективности вакцинопрофилактики гриппа среди детей организованных коллективов / Баташева И.И., Бурцев Д.В. // Инфекционные болезни. - 2016. -Т 8. - №8. - С. 97.

2. Лынова Е.Н. Актуальные проблемы вакцинопрофилактики/ Е.Н. Лынова, Г.В. Ильченко // Современные проблемы науки и образования. – 2017. – Т 7. - № 4. - С. 2-3

3. Харит С.М. Предотвращенный ущерб при вакцинации против гриппа 3-и 4-валентными вакцинами / С.М. Харит, А.В. Рудакова, А.Н. Усков // Журнал Инфектологии. - 2017. - Т9. - №2. - С. 21

4.Шмелева Н.П. Оценка профилактической эффективности вакцины Гриппол плюс при массовой вакцинации организованных взрослых и детских коллективов в Республике Беларусь / Н.П. Шмелева, Н.В. Грибкова // Эпидемиология и Вакцинопрофилактика. -2017. - Т16. - № 9. - С.45-48

5. Flannery B. Influenza Vaccine Effectiveness Against Pediatric Deaths: 2010–2014/ B. Flannery, B. Sue // Pediatrics. - 2017. - V139. - № 5. - P.7

УДК 616.921.8

Данилушкин Д.В., Паскевич П.В., Ольховиков А.И.
**КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ КОКЛЮША
У ДЕТЕЙ ПЕРВЫХ МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ**

Кафедра инфекционных болезней и клинической иммунологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация