

предметно-бытовом пути инфицирования РВИ населения МО «Каменск-Уральский городской округ».

Выводы:

1. Заболеваемость населения МО «Каменск-Уральский городской округ» РВИ обусловлено активностью предметно-бытового пути передачи вируса.

2. Периодичность и внутригодичная сезонность заболеваемости РВИ, в первую очередь среди детского населения, свидетельствует об определяющей роли постинфекционного популяционного иммунитета в развитии эпидемического процесса.

3. Ведущим профилактическим мероприятием является мероприятие по созданию популяционного иммунитета – иммунизация детского населения.

Список литературы:

1. Брико Н.И. Эпидемиология: учебник Т.1/ Н.И. Брико, Л.П. Зуева, В.И. Покровский, В.П. Сергиев, В.В. Шкарин - М.: ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство», 2013. – 491-499с.

2. Васильев Б.Я. Острые кишечные заболевания. Ротавирусы и ротавирусная инфекция / Б.Я. Васильев, Р.И. Васильева, Ю.В. Лобзин // СПб.: Лань. 2000 -268 с.

3. Вольдшмидт Н.Б. Роль различных путей передачи ротавирусной инфекции и совершенствование эпидемиологического надзора: автореф. Дисс.док.мед.наук: 140030/ Вольдшмидт Наталья Борисовна Пермь, 2007 - 3 с.

4. Новикова Н.А. Электрофоретипирование ротавирусов при клинико-эпидемиологическом изучении инфекции / Н.А. Новикова, Н.В. Епифанова., Е.Е. Альтова и др. // Вопр. вирусол. - 1992. - № 1. - 31 – 34 с.

УДК 614.47

**Тихонова Е.В., Севрюгина М.С., Бессергенева И.К.
ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ КОРИ, КАК ОСНОВНОЕ ЗВЕНО ОБЩЕЙ
ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ.**

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации
госсанэпидслужбы

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Tihonova E.V., Sevryugina M.S., Bessergeneva I. K.
MEASLES VACCINATION AS THE MAIN COMPONENT OF GENERAL
VACCINATION PREVENTION.**

Department of Epidemiology, Social Hygiene and Organization of the State Sanitary
and Epidemiological Service.

Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation
E-mail: racocon.igor8@yandex.ru

Аннотация. В статье проанализированы данные по заболеваемости корью за 2015-2020 годы, полученные из Центрального Екатеринбургского отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области; проведено анкетирование и выявлено отношение родителей к вакцинации их детей против кори; разработана памятка и оформлен стенд для визуализации информации.

Annotation. The article analyzes information on the measles incidence in 2015-2020, obtained from the Yekaterinburg Central division of the office of Rospotrebnadzor in the Sverdlovsk region; a survey and to identify the attitude of parents to vaccinate their children against measles; developed a checklist and decorated stand for visualizing information.

Ключевые слова: вакцинация, корь.

Key words: vaccination, measles.

Введение

Вакцинация обеспечивает искусственный активный иммунитет за счет клеточных и гуморальных механизмов. Врожденный иммунитет защищает новорожденных материнскими антителами до 6 месяцев. Защита, обеспечиваемая вакциной, составляет 93% в течение 12 месяцев при одной дозе, а при 2 дозах - 97% в течение всей жизни. У иммунокомпетентных пациентов инфицирование вирусом кори вызывает переход реакций врожденного иммунитета в адаптивный вид.

Существуют мнения о токсичности компонентов вакцин и серьезности осложнений от их применения, около 10 лет назад появилось большое количество противников вакцинации. В результате чего темпы вакцинации от кори были снижены.

Заражение вирусом кори в любом возрасте вызывает острое заболевание со многими потенциально серьезными осложнениями.

Осложнения данного заболевания могут возникнуть практически в любой системе органов: пневмония, круп и энцефалит являются частыми причинами смерти. Корь остается распространенной причиной слепоты в развивающихся странах. Чаще осложнения поражают пациентов от 5 до 20 лет, однако круп и средний отит чаще встречаются у лиц младше 5 лет. Количество осложнений возрастает при наличии у пациента иммунодефицитных состояний, недоедания, дефицита витамина А, высокой восприимчивости к вирусу кори и отсутствия предшествующей вакцинации против кори.

Показатели смертности снизились с улучшением социально-экономического положения во многих странах, но остаются высокими в развивающихся странах. В частности, на территории Российской Федерации, действует ведомственная целевая программа "Вакцинопрофилактика" [3].

С целью изучения напряженности поствакцинального иммунитета против кори населения г. Екатеринбурга ежегодно проводятся серологические

исследования на базе ИЛЦ ЦЕФ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области». Удельный вес серонегативных лиц колеблется в пределах 11-25%, что значительно превышает норму – 7%. Данные показатели свидетельствуют о возможности распространения кори в случае заноса и возникновения вспышечной заболеваемости [1].

За последние 6 лет в г. Екатеринбурге было 2 крупные вспышки заболеваемости корью. Осенью 2016 года в Екатеринбурге было зафиксировано 66 случаев заболевания, показатель заболеваемости составил 4,6 на 100 тыс. населения, в т.ч. 46 среди детей до 14 лет[1], а зимой 2019 года – 91 случай, показатель заболеваемости составил 6,1 на 100 тыс. населения, в т. ч. 60 среди детей до 14 лет.

Цель исследования – оценить степень информированности населения о необходимости своевременной вакцинации с целью профилактики острого инфекционного заболевания – кори, формирование осознанного отношения к вакцинопрофилактике кори, визуализация информации посредством памятки.

Материалы и методы исследования

Материал исследования:

- 1.результаты анкетирования;
- 2.информация от Роспотребнадзора о заболеваемости корью в Екатеринбурге за период 2015-2020 годов.

Методы исследования: изучение литературы по данной теме, анкетирование, анализ полученных данных, разработка рекомендаций для родителей.

Клиническое некомбинированное наблюдательное ретроспективное одномоментное исследование. Выборка: 60 респондентов. Учреждения проведения исследования: Центральный Екатеринбургский отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области и Детская городская клиническая больница № 11, поликлиника № 1. Исследование проводилось в период с декабря 2020 по январь 2021.

Результаты исследования и их обсуждение

На основании данных полученных из Центрального Екатеринбургского отдела Управления Роспотребнадзора по Свердловской области было выяснено, что эпидемический процесс кори в г.Екатеринбурге имеет волнообразное течение: можно наблюдать периоды эпидемиологического неблагополучия, что отмечается в 2016 и 2019 годах.

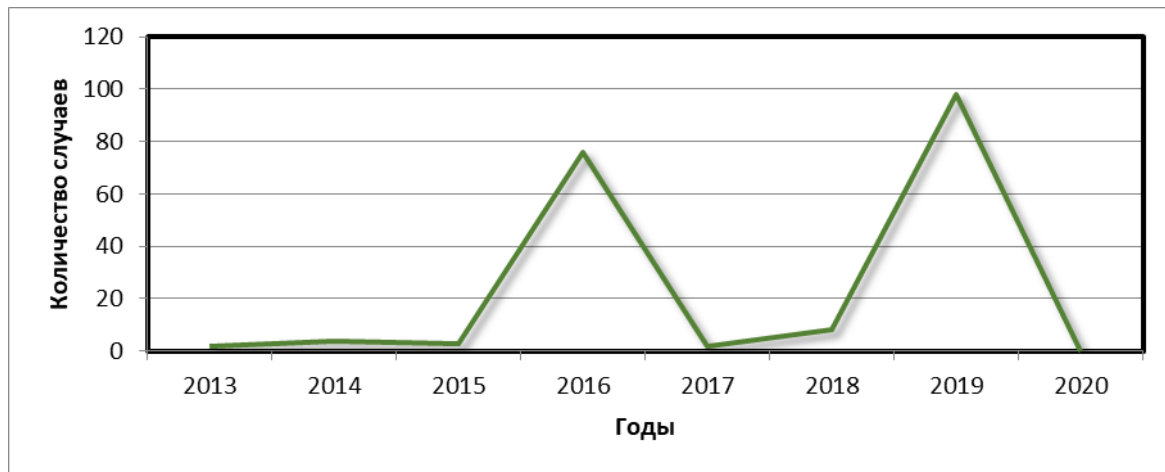


Рис. 1. Динамика выявления случаев кори.

Причинами распространения кори в 2016 и 2019 годах были:

1) перекрест потоков «здоровых» и «больных» детей в одной из медицинских организаций, обслуживающих детское население: отсутствие изолированного приема «лихорадящих больных», больных с симптомами, не исключающими инфекционное заболевание;

2) отсутствие настороженности у медицинских работников к кори: не своевременная диагностика случая лечебно-профилактическими организациями у пациентов при наличии характерной клиники и отсутствии специфической защиты у заболевших и сотрудников, лечебно-профилактическими организациями не установлен диагноз, не проведен забор крови для исключения заболевания. При ретроспективном анализе медицинской документации в одной из медицинских организаций, обслуживающих детское население с 17.12.2018г. по 10.01.2019г. выявлено отсутствие лабораторного обследования у 7 больных с экзантемой;

3) отсутствие в лечебно-профилактическом учреждении полного учета населения, подлежащего прививкам и данных об иммунизации;

4) неполный охват населения прививками против кори;

5) неудовлетворительная работа лечебно-профилактическими организациями по пересмотру мед. отводов и работе с лицами, отказавшимися от прививок.

б) в лечебно-профилактических организациях не в полном объеме и несвоевременно проводятся противоэпидемические мероприятия в очагах кори, в т.ч. выявление контактных лиц и медицинский осмотр контактных (по месту жительства и работы), разъяснительная работа в очагах, в т.ч. о необходимости иммунизации и последствиях отказа от прививок; не все контактные в очагах были привиты в первые 72 часа.

Причинами распространения заболеваемости корью в г.Екатеринбурге в 2016 году, в т.ч. послужило накопление неиммунной прослойки населения. Среди причин непривитости значительную долю составлял отказ от вакцинации – 39%, не привиты по возрасту – 20%, нарушения схемы иммунизации в 19%

случаев, мед.отвод – 14%, на неустановленные и прочие причины приходится 8% [1].

В ходе анкетирования и беседы с родителями детей дошкольного возраста было установлено, что 59% опрошенных родителей являются приверженцами вакцинопрофилактики болезни в соответствии с Национальным календарем прививок. Распределение причин, по которым дети не получают прививку, может быть представлено следующим образом: отвод по медицинским показаниям – 56%, отказ – 36%, по возрасту – 8%. В структуре отказов лидирует мнение о том, что компоненты вакцин содержат токсические вещества 16%, серьезность осложнений после прививки 12%, пропаганда СМИ 4%, мнение о том, что вакцины вызывают аутизм 4%. Таким образом, главным доводом в отказе от вакцинации являются риски, связанные с нарушением здоровья ребенка; значительная часть респондентов не в полной мере осведомлена о рисках, которые могут быть связаны с заболеванием.



Рис. 2. Памятка по вакцинопрофилактике кори [2,4,5]

Выводы:

1. В рамках проведенных исследований выявлена проблема увеличения числа отказов родителей от вакцинации против кори, а также низкая осведомленность родителей о возможных осложнениях после вакцинации, что может способствовать распространению этого заболевания.

2. Эпидемический процесс кори в г.Екатеринбурге имеет волнообразное течение: за последние 6 лет в г. Екатеринбурге было 2 крупные вспышки заболеваемости – в 2016 и 2019 годах.

3. В ходе разбора структуры отказов от вакцинации было установлено, что главным доводом являются риски нарушения здоровья ребенка.

4. Разработанная памятка доведена до сведения населения (в т.ч. родителей детей дошкольного возраста) путем оформления стенда в МБДОУ детском саду №5 г. Екатеринбурга, что способствует повышению информированности о проблеме.

Список литературы:

1. Государственный доклад "О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Свердловской области в 2016 году" [Электронный ресурс] // Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области. – 2017. URL: http://www.66.rospotrebnadzor.ru/303/-/asset_publisher/6c9U/content/государственный-доклад-о-состоянии-санитарно-эпидемиологического-благополучия-населения-в-свердловской-области-в-2016-году (дата обращения: 12.01.2021).

2. Шувалова Е. П. Инфекционные болезни / Е.П Шувалова, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева // Учебник для студентов медицинских вузов – 2016. - №8 – С. 783.

3. Эпидемиологи Управления Роспотребнадзора обеспокоены снижением темпов вакцинации от кори [Электронный ресурс] // Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области – 2019. URL: http://www.66.rospotrebnadzor.ru/c/journal/view_article_content?groupId=10156&articleId=4758897&version=1.0 (дата обращения: 15.01.2021).

4. Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита [Электронный ресурс] // Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области – 2017. URL: http://www.66.rospotrebnadzor.ru/c/journal/view_article_content?groupId=10156&articleId=144008&version=1.0 (дата обращения: 15.01.2021).

5. СП 3.1.2952-11 Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита. [Электронный ресурс] // Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. – 2011. - №108. URL: <http://docs.cntd.ru/document/902292235> (дата обращения: 17.01.2021)

УДК 616.33

Трифанова Д.Г., Гертан Н.А., Бердников Р.Б., Хлынов И.Б., Хлынова Р.И.

ИССЛЕДОВАНИЕ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ ФАКТОРОВ РИСКА ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ

Кафедра факультетской терапии и гериатрии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация