

Гордеева М. Н., студент 6 курс, второй медицинский факультет

Кафедра инфекционных болезней

Медицинская академия имени С. И. Георгиевского

ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского»

Гафарова М. Т., научный руководитель, доктор медицинских наук, профессор

кафедры инфекционных болезней

Медицинская академия имени С. И. Георгиевского

ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского»

АНАЛИЗ ПРИЧИН ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОРЬЮ В РОССИИ И РЕСПУБЛИКЕ КРЫМ

Аннотация: В работе рассмотрено состояние эпидемиологической ситуации по кори в динамике, в период с 2013 по 2018 годы. Проведён ретроспективный эпидемиологический анализ заболеваемости корью в Российской Федерации и Республике Крым. Сравнение полученных результатов в различных регионах позволило выявить наиболее вероятные причины роста заболеваемости, а именно неполный охват иммунизацией населения в последние годы.

Ключевые слова: корь, заболеваемость, прививки, эпидемический процесс, иммунизация, вакцина.

Abstract: The article discusses the state of the epidemiological situation of measles in the dynamics from 2013 to 2018. A retrospective epidemiological analysis of measles was conducted in the Russian Federation and the Republic of Crimea. Comparison of the results obtained in different regions revealed the most likely causes of increased incidence, namely, incomplete immunization coverage last years.

Keywords: measles, vaccine, immunization, epidemic process, morbidity.

Целью данной работы является анализ статистических данных, позволяющих оценить ситуацию в динамике, а так же выявить возможные причины роста заболеваемости.

Мировая общественность столкнулась с проблемой значительного роста заболеваемости корью, что всё чаще встречается в странах с самым различным экономическим уровнем. Корь – острое инфекционное заболевание, вызываемое вирусом, управляемое средствами иммунопрофилактики с аэрогенным механизмом передачи, контагиозное, клинически проявляющееся интоксикацией, катаром верхних дыхательных путей, слизистых оболочек глаз, характерной энантемой и пятнисто-папулёзной сыпью с этапными высыпаниями.

В Европе напряжение, связанное с данным заболеванием отмечалось ещё в 2001 году. Именно в этом году в Германии были внедрены экстренные извещения о случаях кори. С этого момента, в стране периодически регистрировались эпидемические вспышки заболевания с интервалом в 2-3 года. В 2015 году в Германии был зарегистрирован наиболее высокий годовой показатель кори по сравнению с 2002 годом. Число случаев же на 2015 г. составило уже порядка 2464 (30,1 на 1млн населения). Прививочный статус был известен у 94% больных, из которых 86% были не привиты по самым разным причинам. Из них было госпитализировано 576 пациентов (23%) из которых 318 (55%) были в возрасте до 20 лет и старше [1]. В целом на 2015 г. в Европе было зарегистрировано всего 30762 случая кори, в 39 странах Евросоюза.

На тот период более 88% всех случаев были зафиксированы в четырёх странах. Из них: в Кыргызстане (17779 – 58%), Боснии и Герцеговине (4583 – 15%), Германии (2383 – 8%), Казахстане (2340 – 8%). Ещё в шести странах было отмечено суммарно 8% от общего количества: РФ (640 – 2%), Грузии (430-2%), Франции (373 – 1%), Сербии (386 – 1%), Турции (342 – 1%) и Австрии (306 – 1%). Прививочный статус был известен в 35% случаев (10638). Из них – 53% были полностью не вакцинированы. Остальные 47% заболевших

получили, как минимум, одну дозу вакцины, содержащей коревой компонент. В 15% случаев были получены данные о происхождении инфекции, из них 7% (284) случаев были зарегистрированы, как завозные. Самое большое количество завозных случаев отмечается в Соединённом Королевстве (66), Германии (57), Франции (27), Узбекистане (19), Австрии (17), Италии (17), Польше (10) и Хорватии (10) [1].

По данным ВОЗ на декабрь 2018 года корью заболело 82596 человек в 47 из 53 стран. Всего в Европе было зарегистрировано 72 летальных случая среди лиц, заболевших корью, что составило 11,5% [2]. Можно сделать вывод, что ситуация, связанная с заболеваемостью приобрела особое значение в Европе ещё в период с 2015 года, когда была отмечена резкая тенденция к повышению данного показателя. Одна из причин – рост притока иммигрантов в страны ЕС в 2014-2015 гг. Это происходило в связи с такими причинами, как: военные конфликты (вооружённый конфликт в Сирии, напряжённость в Ираке и Афганистане), низкий экономический уровень государства (бедность стран Центральной Африки и Юго-Восточной Азии) и т.п. Наибольшее число прошений о предоставлении статуса беженца в 2015 году в Германии (более 476000 человек). По состоянию на 08.06.2018 г., согласно сведениям Европейского центра по контролю и профилактике заболеваний (ECDC) в 19 странах Европейского союза продолжается эпидемия кори, начавшаяся в 2016 году в Румынии. В целом, на территории Европейского региона за период с 1 мая 2017 г. по 30 апреля 2018 г. зарегистрировано 13 475 случаев заболевания корью, в том числе более 60 летальных исходов. Большинство случаев заболевания зарегистрировано в Италии (4 032 случая), Греции (2 752), Франции (2 436), Румынии (2 127), более 500 случаев в Германии, около 500 случаев в Соединённом Королевстве, более 100 случаев в Бельгии, Болгарии, Испании, Португалии, Чехии, десятки случаев в Австрии, Венгрии, Ирландии, Кипре, Латвии, Польше, Финляндии, Швеции, Эстонии, единичные случаи в Дании, Исландии, Литве, Люксембурге, Норвегии, Словакии, Словении, Хорватии. Недостаточный охват населения иммунизацией, рост отказов от

прививок против кори, принято считать основной причиной повышения заболеваемости, а такие причины, как глобализация миграционных потоков, увеличение числа иммигрантов и завозных случаев кори, часто упускается из внимания, хотя они так же вносят значительный вклад в распространении заболеваемости.

В связи с этим, необходимо рассмотреть отдельно ситуацию с заболеваемостью корью в Российской Федерации и Республике Крым в частности. Согласно приказу Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2014 года N125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям» был утверждён «Национальный календарь прививок». Согласно данному документу, первую вакцинацию против кори проводят (совместно с вакцинацией против краснухи и эпидемического паротита) детям в возрасте 12 мес. (1 год). Повторное введение вакцины (ревакцинацию) от кори, в составе вакцины КПК (корь-паротит-краснуха) получают дети в возрасте 6 лет. Дополнительно вакцинацию против кори получают дети от 1 года до 18 лет и взрослые до 35 лет (включительно), не болевшие, не привитые или привитые однократно, а так же не имеющие сведений о прививках против кори.

По данным Роспотребнадзора РФ за 2013 год заболеваемость корью составила 1,62 на 100 тыс. населения. Случаи кори были зафиксированы в 58 субъектах РФ. Заболевшие дети составили 45%, взрослые – 55%, преимущественно не привитые от кори лица [3]. В 2013 году в Республике Крым было зарегистрировано 10 случаев кори, из которых 10% это были дети (возраст 5-9 лет). Заболевшие взрослые не имели данных об иммунизации либо отказывались от таковой. 20% составляли завозные случаи – это двое детей, прибывших из Украины на отдых в Крым [5].

В 2014 году заболеваемость корью составила 3,28 на 100 тыс. населения. Было зарегистрировано 4690 случаев кори в 71 субъекте Российской Федерации [3]. По Республике Крым: в 2014 году было зарегистрировано 2 случая кори: у

ребенка (7 лет) и взрослого (21 год), в обоих случаях лица имели 2х-кратную иммунизацию против кори [5].

В 2015 году отмечается снижение заболеваемости корью в 5,7 раза. Всего зарегистрировано 840 случаев кори в 47 субъектах Российской Федерации, показатель заболеваемости составил 0,58 на 100 тыс. населения [3]. За аналогичный период в Республике Крым случаев кори не зарегистрировано [5].

В 2016 году, по данным Роспотребнадзора РФ, по сравнению с 2015 годом заболеваемость снизилась в 4,7 раза и составила 0,12 на 100 тыс. населения. В структуре заболевших корью, в отличие от 2015 года, преобладают дети в возрасте до 17 лет - 57,3% (2015 г. - 41,9%), показатель заболеваемости - 0,36 на 100 тыс. возрастной группы. Наиболее высокая заболеваемость среди детей отмечалась в возрастной группе до 1 года - 1,29 на 100 тыс. детей (25 случаев). По-прежнему, эпидемический процесс кори поддерживался за счет лиц, не привитых против кори или не имевших сведений о прививках, на долю которых в 2016 году пришлось 70,8% [3]. Согласно оперативной информации по эпидемической ситуации в республике Крым и городу Севастополю на 19.09.16 года не было зарегистрировано случаев заболевания корью [4]. Заболеваемость корью в 2017 году согласно показаниям региональных центров в Российской Федерации составила 0,49 на 100 тыс. населения [3]. В Республике Крым на 2017 год зарегистрировано 16 случаев кори [4]. В 2018 году по данным Роспотребнадзора РФ показатель заболеваемости корью составил 1,3 на 100 тыс. населения. Наибольшая доля заболевших корью приходится на не привитых против кори лиц или лиц, не имевших сведений о прививках (свыше 90%). В возрастной структуре заболевших корью остается высокой доля детей - 55,4%, среди которых также 90% составляют дети, не имеющие прививок против кори или нарушивших схему вакцинации [3].

Таким образом, вакцинация – важнейший фактор, определяющий подверженность населения данному заболеванию. Для обеспечения благополучной санитарно-эпидемиологической обстановки охват прививками должен составлять $\geq 90\%$. Для этого необходимо обеспечить лечебно-

профилактические учреждения достаточным количеством необходимой вакцины, вести активную санитарно-просветительскую работу среди населения, а так же вести учёт всех вероятных и лабораторно подтверждённых случаев кори, как среди граждан страны, так и среди лиц прибывающих на полуостров.

Библиографический список:

1. Эпидемиологическая справка ВОЗ, Европейское региональное бюро, 2016 (WHO EpiBrief no.1-2016: A report on the epidemiology of selected vaccine-preventable diseases in the European Region (rus). [Электронный ресурс]. URL: http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0019/313480/EpiBrief_EpiData_1_2016_RU.pdf?ua=1.

2. Measles in Europe: record number of both sick and immunized [Электронный ресурс]. URL: <http://www.euro.who.int/en/media-centre/sections/press-releases/2019/measles-in-europe-record-number-of-both-sick-and-immunized>.

3. Роспотребнадзор, эпидемиологический надзор [Электронный ресурс]. URL: <http://rospotrebnadzor.ru/deyatelnost/epidemiological-surveillance>.

4. Региональное отделение Роспотребнадзора по Республике Крым и городу федерального значения Севастополю [Электронный ресурс]. URL: http://82.rospotrebnadzor.ru/epidemiologic_situation/page14.

5. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Республике Крым и городе федерального значения Севастополе в 2015 году» - Межрегиональное управление федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по РК и городу федерального значения Севастополю. [Электронный ресурс]. URL: <http://82.rospotrebnadzor.ru/s/82/files/documents/Gosdoklad/145923.pdf>.