РОЛЬ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ В СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

© Историк Ольга Александровна, Черный Максим Александрович, Мадоян Анаит Гарниковна, Михайлова Елена Анатольевна

Управление Роспотребнадзора по Ленинградской области, г. Санкт-Петербург, E-mail: lenobl@ 47. rospotrebnadzor.ru

Ключевые слова: инфекционная заболеваемость, вакцинопрофилактика, здоровье детей.

Введение. Инфекционная патология является одним из основных критериев оценки здоровья населения и уровня социально-экономического развития государства и его региона.

В Ленинградской области ежегодно регистрируется свыше 350 тысяч инфекционных заболеваний, около 70% всех зарегистрированных случаев приходится на долю детей до 17 лет. Экономический ущерб только от 19 актуальных для Ленинградской области инфекционных болезней превысил 7,1млрд. руб.

Цель исследования.– анализ организации и итогов работы по иммунопрофилактике инфекционных болезней у детей на территории Ленинградской области.

Материалы и методы. Оценивая инфекционную заболеваемость детей в Ленинградской области без учета гриппа и ОРВИ, которая в общей структуре составляет около 90%, следует отметить, что 60% приходится на долю воздушнокапельных инфекций, из них 53% — ветряная оспа, 38% — внебольничные пневмонии, 0,2% — инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики, 8,8% — скарлатина, туберкулез, менингококковая инфекция, инфекционный мононуклеоз.

Ежегодно в Ленинградской области проводится более 800 000 прививок против 15 инфекционных заболеваний (коклюша, дифтерии, кори, краснухи, паротита, полиомиелита, коклюша и др.).

Результаты. Благодаря повышению полноты охвата и качества вакцинопрофилактики, в Ленинградской области достигнуты значительные успехи в снижении уровня заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами специфической профилактики. Доля, так называемых, вакциноуправляемых инфекций в сумме инфекционных заболеваний (без гриппа и ОРЗ) сократилась с 20,3% в 2002 году до 0,4% в 2018г.

Массовая иммунизация детей комбинированными вакцинами против дифтерии, столбняка, коклюша (АКДС, АДС, АДС-М и др.) с 1958 г. позволили снизить заболеваемость дифтерией до спорадических случаев, последний случай в Ленинградской области регистрировался в 2016г. Не регистрируется заболеваемость столбняком. На низких уровнях регистрируется заболеваемость коклюшем. Охват прививками против дифтерии увеличился в период с 1994г. по 2018г. детей в возрасте одного года с 86,1% до 97,3% соответственно.

Благодаря массовой иммунизации против гепатита В, в Ленинградской области с 2016г. не регистрируются случаи заболевания среди детей и взрослых.

Ежегодное увеличение количества привитых против гриппа, в том числе детей (в 2018 г. привито около 900тыс. чел., из них свыше 151 тыс. детей), позволяет существенно снижать интенсивность эпидемического процесса гриппа, бремя его социально-экономических последствий и предотвратить случаи смерти от данной инфекции.

Не смотря на ежегодное снижение показателей заболеваемости, туберкулез по-прежнему остается актуальной проблемой для Ленинградской области. Условиями, благоприятствующими распространению туберкулеза, являются низкий социально-экономический уровень жизни, скученность в быту и на производстве, низкий уровень санитарной культуры.

Для профилактики туберкулеза применяют вакцины БЦЖ и БЦЖ-М. Сегодня вакцинация остается социально-экономической оправданной мерой борьбы с туберкулезом. В настоящее время очень многие родители продолжают отказываться от проведения туберкулинодиагностики и прививок против туберкулеза, тем самым лишают детей их законного права на защиту от тяжелого инфекционного заболевания.

В 2018 году зарегистрирован рост заболеваемости корью в Ленинградской области. Зарегистрирован 21 случай кори в 3 районах области (во Всеволожском, Ломоносовском и Выборг-

ском). Случаи кори регистрировались среди лиц, проживающих на территории Ленинградской области, но работающих в город Санкт — Петербурге и завозных случаев из Ингушетии и Дагестана. Эпидемический процесс кори поддерживался за счет лиц, не привитых против кори или не имевших сведений о прививках, на долю которых приходилось 85,7% заболевших, из них 38,9% у детей не привитых против кори, из — за отказов родителей.

Вся территория Ленинградской области является зоной напряженного природного очага, где постоянно сохраняется повышенная опасность заражения населения клещевыми инфекциями.

Ежегодно в лечебно-профилактические учреждения области обращается от 4,5 до 8 тыс. лиц, пострадавших от укусов иксодовых клещей, в т.ч.от 1 до 2 тыс. детей. С 2008 года на территории Ленинградской области проводится вакцинация против клещевого энцефалита детей до 17 лет. По состоянию на 01.01.2019г. охват прививками против клещевого вирусного энцефалита составил — 38,7% от численности детей до 17лет. Случаи заболевания регистрируются у детей, не привитых против клещевого энцефалита, в виде спорадических случаев (от 1 до 3).

В Ленинградской области ежегодно регистрируется до 10 тысяч случаев заболевания ветряной оспой. Данная инфекция характеризуется быстрым распространением, 95% всей заболеваемости приходится на детей, посещающих организованные коллективы. В настоящее время ветряная оспа перешла в группу вакциноуправляемых инфекций, так как к вирусу разработана и успешно применяется высокоэффективная вакцина.

В целях обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучие населения и снижении экономических потерь введении в действие санитарно — эпидемиологических правил СП 3.1.3525–18 «Профилактика ветряной оспы и опоясывающего лишая» постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 05.02.2018 N 12, регистрация в Минюсте России 19 апреля 2018 г. N 50833(далее — СП 3.1.3525–18).

В соответствии с требований СП 3.1.3525–18 предусмотрена плановая иммунизация детей и взрослых, из групп высокого риска заболевания и активная вакцинация против ветряной оспы в очагах заболеваний ветряной оспы.

С 2019 года в Ленинградской области разрабатывается региональный календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям, которым будет предусмотрена вакцинация против ветряной оспы, клещевого вирусного энцефалита, менингококковой и пневмококковой инфекций, гепатита А, туляремии.

Федеральным законом от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» установлены правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики. Государство гарантирует доступность для граждан профилактических прививок, бесплатное их проведение в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечение современного уровня производства вакцин, государственную поддержку отечественных производителей вакцин.

Все применяемые в Российской Федерации вакцины проходят обязательный контроль качества в установленном порядке. Вместе с тем, при иммунизации, как и при применении большинства других лекарственных средств, нельзя исключить вероятность возникновения поствакцинальных осложнений и реакций, в связи с чем Закон предусматривает социальную защиту граждан при возникновении у них поствакцинальных осложнений.

Заключение. Проделанная работа позволила доказать эпидемиологическую эффективность вакцинации, в результате которой снизилась заболеваемость вациноуправляемыми инфекционным болезням до единичных случаев. Не регистрируются случаи заболевания гепатитом В, краснухой, полиомиелитом и дифтерией у детей.

Вакцинация позволит сохранить тенденцию к дальнейшему снижению уровня заболеваемости инфекциями, которые имеют специфические средства профилактики.