

УДК: 616.916.1/4-036.22(571.620)

ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ ПО КРАСНУХЕ В ХАБАРОВСКОМ КРАЕ

Е.Н. Присяжнюк¹, И.М., Алекминская¹, Т.Н. Каравянская², И.А. Дудкина²,
Н.В. Исаева¹, Л.А. Лебедева¹, В.И. Резник¹

¹ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае»

²Управление Роспотребнадзора по Хабаровскому краю

В статье приведены результаты анализа многолетней заболеваемости краснухой в Хабаровском крае, представлены данные иммунизации населения, охвата прививками декретированных групп, подведены итоги реализации приоритетного национального проекта «Здоровье», показаны результаты серологических обследований индикаторных групп населения на наличие иммунитета к краснухе, оценена результативность массовых прививок против краснушной инфекции.

Ключевые слова: краснуха, синдром врожденной краснухи (СВК), эпидемиологический надзор, эпидемический процесс, заболеваемость, иммунизация.

EPIDEMIOLOGICAL CHARACTERISTICS OF RUBELLA IN THE KHABAROVSK REGION

E.N. Prisyazhnyuk¹, I.M. Alekminskaya¹, T.N. Karavyanskaya², I.A. Dudkina², N.V. Isaeva¹,
L.A. Lebedeva¹, V.I. Reznik¹

¹FBHI "Center for hygiene and epidemiology in the Khabarovsk region"

²Administration of Federal service on customer's rights protection and human well-being surveillance of the Khabarovsk region

The article presents analysis of rubella long-term incidence in the Khabarovsk region as well as immunization coverage of general population and decreed groups. The results of the national project "Health" included serological surveillance data for rubella in the indicative population groups as well as measurement of rubella vaccination performance.

Key words: rubella, congenital rubella syndrome, epidemiological surveillance, epidemic process, incidence, immunization

До настоящего времени краснуха остается одной из актуальных инфекций, что определяется ее повсеместным распространением, высоким удельным весом неманифестных форм инфекции и вовлечением в эпидемический процесс взрослого населения, в том числе женщин детородного возраста [2,3]. Актуальность мероприятий по профилактике заболеваемости краснухой значительно возросла после принятия в 2016 году программы «Элиминация кори и краснухи в Российской Федерации» (2016-2020 гг.) [5]. Известно, что управление эпидемическим процессом при любой инфекции реализуется через систему эпидемиологического надзора.

В связи с этим целью данной работы стало определение особенностей эпидемического процесса краснушной инфекции в Хабаровском крае.

В современных условиях в Хабаровском крае, как и во всей Российской Федерации, краснуха сохраняет свою эпидемиологическую и социальную значимость, обусловленную не только уровнем заболеваемости и повсеместным распространением, но также развитием синдрома врожденной краснухи. Для успешной реализации Программы «Элиминация кори и краснухи в Российской Федерации», в крае организованы мероприятия по активному надзору за краснухой, по проведению иммунизации против краснухи декретированных возрастных групп населения, по изучению напряженности коллективного иммунитета к краснухе в индикаторных группах населения, также проводилась работа по выявлению клинических случаев заболеваний, не исключаяющих краснуху.

Наиболее эффективным средством борьбы с краснушной инфекцией во всем мире признана специфическая профилактика.

В 2000 году в Российской Федерации введена массовая иммунизация детей в возрасте с 1 до 2-х лет [1]. С 2006 года началась дополнительная иммунизация против краснухи в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения «Здоровье». С введением дополнительной иммунизации против краснухи охват вакцинацией декретированных групп населения увеличился с 42,7% в 2000 году до 96,6% в 2006 году (табл. 1).

Таблица 1.

Заболеваемость краснухой и охват вакцинацией населения против краснухи на территории Хабаровского края за период с 2000 по 2006 годы

	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
% охвата иммунизацией	42,7	74,3	87,9	71,5	73,9	93,3	96,6
Заболеваемость на 100 тыс.нас.	336,7	488,9	553,2	131,6	104,9	102,2	155,2

Проведение дополнительной иммунизации против краснухи в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье», позволило значительно снизить заболеваемость краснухой в крае: с 2007 по 2013 года уровень заболеваемости снизился в 42,8 раз. Достигнутые высокие показатели охвата вакцинацией и ревакцинацией декретированных групп населения в 2007 году сохраняются на протяжении 9 лет (табл. 2).

Таблица 2.

Заболеваемость краснухой и охват вакцинацией населения против краснухи на территории Хабаровского края за период с 2007 по 2016 годы

	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
% охвата иммунизацией	98,4	97,8	97,3	97,0	97,3	97,5	97,4	97,7	97,5	97,1
Заболеваемость на 100 тыс.нас.	21,4	10,5	2,4	0,5	1,71	1,9	0,5	0	0	0

Проведенный эпидемиологический анализ показал неоднородную динамику заболеваемости в последние 20 лет. Максимальные показатели отмечены с 1996 по 2002 год. Первый пик заболеваемости зарегистрирован в 1996 году (539,4 на 100 тысяч населения). Второй пик в 2002 году (553,2 на 100 тысяч населения). С 2003 года начался первый спад заболеваемости, что, возможно, отражает эффективность введения профилактической вакцинации групп риска и общую тенденцию к снижению заболеваемости. Второй спад зафиксирован с 2006 года. Минимальные показатели зарегистрированы в 2010 и 2013 годах (0,5 на 100 тысяч населения). Последние три года (2014, 2015, 2016) заболеваемость краснухой в Хабаровском крае не регистрировалась (рис. 1).

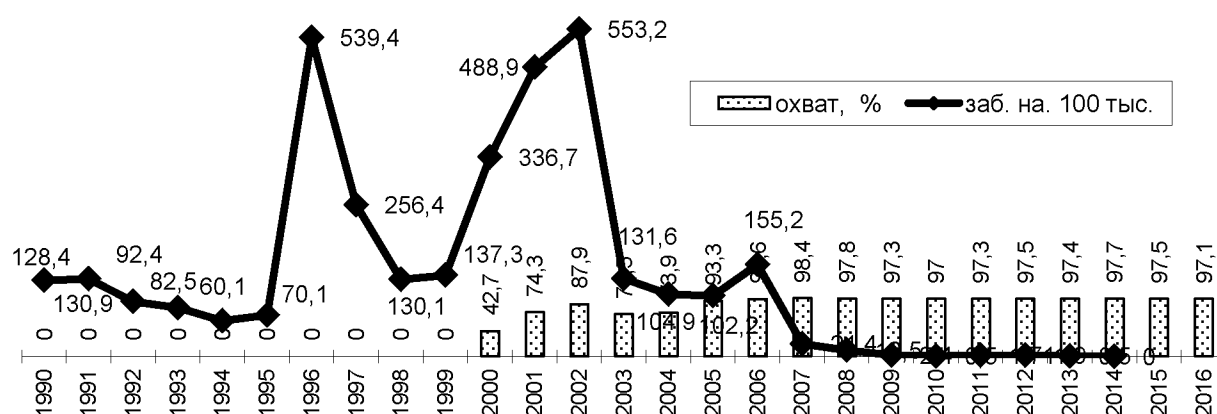


Рис. 1. Заболеваемость краснухой и охват вакцинацией населения

В 2012 году эпидемиологическая обстановка по заболеваемости краснухой расценивалась как неблагоприятная. По данным эпидемиологического расследования, ситуация была обусловлена завозом инфекции вьетнамскими рабочими в ноябре 2011 года. В период с января по июль 2012 года зарегистрировано 107 случаев краснухи (8,0 на 100 тысяч населения). Всего в 2012 году зарегистрировано 95 очагов краснухи, в том числе 1 очаг - с 10-ю случаями заболевания в Институте инфокоммуникаций (г. Хабаровск), 1 очаг - с 3-мя случаями, 1 очаг - с 2-мя случаям краснухи. Очаги без распространения инфекции (с 1 случаем) составили 96,8%.

В 2013 году эпидемиологическая ситуация по краснухе стабилизировалась. По сравнению с 2012 годом заболеваемость снизилась в 15,3 раза и достигла уровня 2010 года (0,52 на 100 тыс. населения или 7 случаев). Заболеваемость детского населения снизилась в 4 раза и составила 0,83 на 100 тыс. детского населения против 4,56 в 2012 году. Среди заболевших 50% не были привиты против краснухи.

За период 2014-2016 гг. эпидемиологическую обстановку по заболеваемости краснухой в Хабаровском крае можно расценить как благополучную: в 2014 – 2016 годах заболеваемость краснухой в крае не регистрировалась. В апреле 2017 года зарегистрирован 1 случай лабораторно подтвержденной краснухи у студента 4-го курса Юридического института.

Ретроспективный анализ территориального распределения заболеваемости краснухой показал, что:

- в эпидемический процесс краснухи с разной степенью интенсивности вовлечены территории с более высокой плотностью населения;
- интенсивность эпидемического процесса краснухи характеризовалась очаговой и вспышечной заболеваемостью;
- в детских дошкольных учреждениях заболеваемость не регистрировалась, что можно объяснить накоплением иммунной прослойки в группах за счет вакцинации и соблюдением групповой изоляции.

В крае ежегодно проводится серологический мониторинг популяционного иммунитета к краснухе. При плановом серомониторинге напряженности иммунитета принято считать, что критерием эпидемического благополучия при краснухе является выявление в каждой индикаторной группе не более 7% серонегативных лиц. Важной возрастной группой для профилактики синдрома врожденной краснухи (СВК) при этом является возраст 23-25 лет (или 20-29 лет).

В 2013 году в рамках данного мониторинга проведено исследование 412 сывороток крови, удельный вес серонегативных результатов составил 4,5 %. В 2014 на иммунный статус к краснухе было исследовано 448 сывороток крови, удельный вес серонегативных результатов составил 3,3 %. В 2015 году исследовано 798 сывороток крови, в 2016 году - 525. Удельный вес серонегативных составил 1,1 % и 2,3 % соответственно (табл. 3).

Таблица 3.

**Показатели состояния коллективного иммунитета к краснухе
в целевых группах в 2012- 2016 гг.**

Год	Мероприятие	Целевая территория или группа населения	Результат (% серонегативных)
2012	Серомониторинг краснухи	20-29 лет	7 %
		30-39 лет	4,2 %
		40-49 лет	3,6 %
2013	Серомониторинг краснухи	3-4 года	3,9 %
		16-17 лет	1,0 %
		20-29 лет	3,0 %
		30-39 лет	10,0 %
2014	Серомониторинг краснухи	3-4 года	-
		16-17 лет	0,9 %
		20-29 лет	1,8 %
		30-39 лет	8,4 %
		40-49	1,6 %
2015	Серомониторинг краснухи	3-4 года	2,2 %
		9-10 лет	-
		16-17 лет	0,7 %
		25-29 лет	1,7 %
		30-39 лет	1,3 %
		40-49 лет	0,9 %
2016	Серомониторинг краснухи	3-4 года	-
		9-10 лет	4,0 %
		16-17 лет	-
		25-29 лет	5,0 %
		30-39 лет	5,0 %
		40-49 лет	2,0 %

Результаты исследования коллективного иммунитета против краснухи в индикаторных группах населения свидетельствуют о достаточном уровне противокраснушного коллективного иммунитета в

индикаторных группах детей 3-4 лет, 9-10 лет, подростков 16-17 лет, взрослых 25-29 лет, 30-35 лет и 40-49 лет, в том числе среди медицинских работников.

Надежность иммунитета является основным фактором, предохраняющим беременную женщину и плод от тератогенного действия вируса краснухи. В крае организован эпидемиологический надзор за врожденной краснушной инфекцией и синдромом врожденной краснухи согласно МУ 3.1.2.2356-08 «Эпидемиологический надзор за врожденной краснухой» [4]. Отслеживается заболеваемость беременных женщин краснухой и состояние здоровья беременных женщин в очагах краснухи.

В 2013 году в очагах краснухи обследовано 4 беременные женщины, получены отрицательные результаты. В 2014 году в очагах краснухи (по первичному диагнозу) обследована одна беременная женщина с отрицательным результатом, таким же был итог обследования пяти беременных в 2015 году и одной беременной - в 2016 году.

Синдром врожденной краснухи клинически и при лабораторном обследовании новорожденных не регистрировался.

Программой «Элиминация кори и краснухи Российской Федерации» (2016-2020 гг.) и планом её реализации определена задача достижения элиминации краснухи, для чего необходимо повсеместное поддержание высокого охвата прививками.

Планы профилактических прививок против краснухи, в целом, по Хабаровскому краю за последние 7 лет выполняются.

В 2010-2016 гг. в крае сохранялись нормативные показатели охвата иммунизацией против краснухи детей в календарные сроки (табл. 4).

Таблица 4.

Охват прививками против краснухи на территории Хабаровского края

	Вакцинация 1 год	Вакцинация 2 года	24 месяца свое- временно	Ревакцинация в 6 лет
2010	97,4	99,6	99,2	97,5
2011	98,6	98,6	97,6	97,3
2012	98,7	98,7	98,0	97,5
2013	98,1	98,1	97,3	94,1
2014	98,0	98,0	96,3	97,3
2015	97,2	97,8	96,6	97,5
2016	97,2	98,0	96,6	96,6

При оценке охвата иммунизацией девушек и женщин 18-25 лет установлено, что охват лиц, подлежащих 2-кратной иммунизации, вырос с 95,4% в 2012 году до 99,8% в 2016 году. Во всех муниципальных образованиях охват составлял более 95,0% (табл. 5).

Таблица 5.

Охват прививками против краснухи девушек и женщин детородного возраста

	2012	2013	2014	2015	2016
Всего лиц данного возраста	90165	89796	90237	90526	64166
Их них привито, (%)	86046/ 95,4%	88906/ 99,1%	89637/ 99,3%	89736/ 99,1%	64076/ 99,8%

С 2005 года в Хабаровском крае проводится активный надзор за краснухой среди больных с экзантемными заболеваниями независимо от первичного диагноза. Ежегодно в Региональный центр по надзору за корью и краснухой (г. Владивосток) направляется материал от больных (расчетное количество проб - 28), положительные пробы на краснуху не выявлялись (таб.6).

Таблица 6.

Результаты обследования больных с пятнисто-папулезной сыпью и лихорадкой в Хабаровском крае 2013-2016гг.

Годы	2013	2014	2015	2016
Количество обследованных	52	28	35	26
Выявлено положительных проб	-	-	-	-

Выводы

1. Для эпидемического процесса краснухи в Хабаровском крае в допрививочный период характерным был высокий уровень заболеваемости. Максимальные показатели заболеваемости отмечались в 1996 году - 539,4 на 100 тысяч населения, в 2002 году - 553,2 на 100 тысяч населения. С 2007 года заболеваемость стала снижаться, достигнув своего минимума в 2013 году – 0,5 на 100 тысяч населения. В последующие 3 года случаи заболевания краснухой не регистрировались.

2. Значительные успехи иммунопрофилактики краснухи в рамках национального календаря профилактических прививок среди детей и взрослых позволили снизить уровень заболеваемости до спорадического уровня, что подтверждает необходимость проведения иммунизации против краснухи декретированных групп населения в Хабаровском крае.

3. В целях предотвращения возникновения случаев врожденной краснушной инфекции и создания препятствий для циркуляции вируса краснухи, следует поддерживать охват прививками не менее 95% среди детского населения и взрослого в декретированных группах. Необходимо продолжить вакцинацию женщин детородного возраста, не болевших краснухой и не привитых против этой инфекции.

Литература

1. Федеральный Закон от 30.03.99 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». - М.: Закон, 2000.

2. Ковалева Е.П. Расширенная программа иммунизации: задачи и проблемы // Эпидемиология и Вакцинопрофилактика. 2002. - № 1 (02). - С. 4-6.

3. Болотовский В.М., Михеева И.В., Лыткина И.Н., Шаханина И.Л. Корь, краснуха, эпидемический паротит: единая система управления процессами / // Под ред. В.И. Покровского. - М., 2004. - 224 с.

4. Методические указания МУ 3.1.2.2356-08 «Эпидемиологический надзор за врожденной краснухой». - М., 2009.

5. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №17 от 17.04.2013 г. «Об утверждении Программы «Профилактика кори и краснухи в период верификации их элиминации в Российской Федерации (2013-2015 гг.) и плана ее реализации». Зарегистрировано в Минюсте России 30.08.2013 г., рег. № 29831. М., 2014 г.

Сведения об авторах:

Ответственный автор Присяжнюк Елена Николаевна – заместитель главного врача по вопросам эпидемиологии ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае»

E-mail: hgcsen@rambler.ru