

составляет 8%. В месяцы сезонного подъема уровень заболеваемости в 0,49 раз выше верхнего предела показателя.

Выводы:

1. В целом, на территории г. Камышлова и Камышловского МО эпидемический процесс паразитозов характеризуется умеренной тенденцией к снижению уровня заболеваемости.

2. Наиболее активно в эпидемический процесс паразитозов вовлекаются дети в возрасте до 14 лет.

3. Тριάдой лидеров являются – аскаридоз, энтеробиоз и лямблиоз.

Список литературы:

1. Асланова М.М. Основные проблемы эпидемиологического мониторинга за паразитами на территории российской федерации./ М.М. Асланова, К.Ю. Кузнецова, А.В. Загайнова, О.О. Сеницына, Ф.М. Шихбабаева, А.В. Рудинский // Здоровье населения и среда обитания. – 2018. – №3. – С. 29-31.1

2. Асланова М.М. Паразитологический мониторинг как составная часть эпидемиологического надзора за гельминтозами в Российской Федерации./ М.М. Асланова, Е.А. Черникова, Т.Г. Сыскова // Медицинская паразитология и паразитарные болезни – 2014. – №1. – С. 13-16

3. Белова А.А. Особенности распространения некоторых гельминтозов и паразитозов у населения Республики Татарстан./ А.А. Белова, Ф.С. Гилмуллина, В.Х. Фазылов, Е.Г. Козлова // Практическая медицина. – 2006. – №18. – С. 41-42

4. Косова А.А. Региональные эпидемиологические особенности токсокароза на территории Свердловской области./ А.А. Косова, А.В. Слободенюк, О.А. Белых // Врач-аспирант. – 2011.- Т.47. - №4.- С. 5-8

5. Марцев А.А. Ретроспективный анализ эпидемиологической обстановки по паразитарным заболеваниям во Владимирской области./ А.А. Марцев, В.М. Рудакова // Гигиена и санитария. – 2018. – №9. – С. 825-830

УДК 614.4

**Рябухина Т.В., Исакова А.А., Саввиди М.А., Котова А.А., Котова О.И.
ОСОБЕННОСТИ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА
ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОРЬЮ В МО ЕКАТЕРИНБУРГ НА ФОНЕ
ОБЩЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КОРЬЮ В РОССИИ**

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации госанэпидслужбы
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Ryabukhina T.V., Isakova A.A., Savvidi M.A., Kotova A.A., Kotova O. I.

PECULIARITIES OF EPIDEMIOLOGICAL PROCESS INCIDENCE OF MEASLES IN MO EKATERINBURG AND THE GENERAL INCIDENCE OF MEASLES IN RUSSIA

Department of epidemiology, social hygiene and organization of the state sanitary
and epidemiological service
Ural state medical university
Ekaterinburg, Russian Federation

E-mail: ryabuhina_tatyana@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрена хронология вспышек заболеваемости корью в МО город Екатеринбург на фоне показателей в РФ за последние 19 лет, с целью привлечения внимания к важности своевременной профилактики заболевания.

Annotation. The article considers the chronology of measles outbreaks in the city of Yekaterinburg against the background of indicators in the Russian Federation over the past 19 years, in order to draw attention to the importance of timely prevention of the disease.

Ключевые слова: корь, эпидемия, здоровье, профилактика.

Key words: measles, epidemic, health, prevention.

Введение

Как отмечал Л.В. Громашевский, «корь практически является болезнью уникального распространения, избежать её удастся лишь тем лицам, которые своей жизненной обстановкой поставлены вне условий встречи с источником инфекции в течение всей своей жизни». [4]

В Европейском регионе происходит регистрация различных по степени интенсивности вспышек кори. [2] Корь – высоко контагиозная болезнь человечества, вызывает тяжелые последствия для здоровья человека, вплоть до летальных исходов. Заболеваемость корью наносит значительный экономический и финансовый ущерб государству, поражая большие группы населения, имея тяжелое течение, которое сопряжено с высоким процентом госпитализации больных лиц и большим количеством койко-дней. [1]

Инфекция, которую в нашей стране считали побежденной с середины прошлого века, вновь дала о себе знать. На сегодняшний день наблюдается закономерность неравномерного распределения заболеваемости по территориям страны, главной особенностью которой является формирование локальных вспышек, в том числе в результате внутрибольничного заражения.

По данным Министерства Здравоохранения, в течение последнего времени наблюдается многократный рост заболеваемости корью. Пик заболеваемости приходится на 2014 год и составляет 3,23 случая на 100 тыс. населения. В 2017 году идет снижение до 0,5, а затем снова скачкообразный рост. В МО Екатеринбург вспышка кори была зарегистрирована в октябре и

декабре 2016 года и составила 4,88 на 100 тыс. населения, после 15-летнего эпидемического благополучия, что вызывает интерес для исследования эпидемического процесса.

Цель исследования - выявление особенности многолетней динамики заболеваемости корью в МО Екатеринбург на фоне общей заболеваемости данной инфекции в РФ за последние 19 лет.

Материалы и методы исследования

Материалом для исследования послужили показатели заболеваемости корью в РФ и МО город Екатеринбург, представленные в форме федерального статистического наблюдения N 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях».

Методология настоящего исследования основана на современных принципах научного познания, и организована в соответствии с поставленной целью. Заболеваемость корью в РФ и МО город Екатеринбург проанализирована за 2000-2019 гг. В работе использовались ретроспективный эпидемиологический анализ и структурный методы исследования.

Результаты исследования и их обсуждение

Анализ показателей заболеваемости корью в РФ за последние 19 лет позволяет сделать вывод, что заболеваемость носит волнообразный характер, так в 2000 г. отмечается наибольший подъем, который к 2002 г. снижается в 8 раз, но уже в 2003 г. снова увеличивается. С 2007 по 2011 год отмечались самые низкие значения в Российской Федерации. Именно в этот период был достигнут показатель - на 1 миллион населения страны, приходится менее одного случая заболевания, данные представлены на рисунке 1. Далее пик заболеваемости отмечается в 2014 году – 3,28 на 100 тыс. населения, существенным снижением в 2016 году – 0,12 на 100 тыс. населения и увеличение числа заболевших в 4,5 и 3,5 раза в 2018 и 2019 годах соответственно.

Анализ данных заболеваемости корью в МО город Екатеринбург позволяет сделать вывод, что самая значительная вспышка наблюдалась в 2000 году – 7,94 на 100 тыс. населения. В МО город Екатеринбург единичные случаи кори регистрировались в 2002, 2006, 2010 и 2013 годах, в целом на территории 15 лет сохранялось эпидемиологическое благополучие по кори. В 2016 г. регистрировались случаи заболевания корью среди пациентов и персонала лечебно-профилактических организаций, у работников предприятий и учреждений, среди неорганизованных и организованных детей, а также среди неработающих граждан. Происходит формирование коревых очагов разной степени интенсивности. Выявление первого случая произошло в октябре 2016 г.: заболел ребёнок, не имеющий прививки против кори из-за отказа родителей, в возрасте 1 года 10 месяцев. В 2016 году удалось снизить распространение кори благодаря своевременным противоэпидемическим мероприятиям. В 2017 и 2018 году уровень заболеваемости существенно снизился, однако, в 2019 г. инфекция дала о себе знать и составила 6,0 на 100 тыс. населения.

Таким образом, динамика заболеваемости корью в РФ носит волнообразный характер, в МО город Екатеринбург преобладают резкие вспышки, что можно наблюдать на рис. 1.

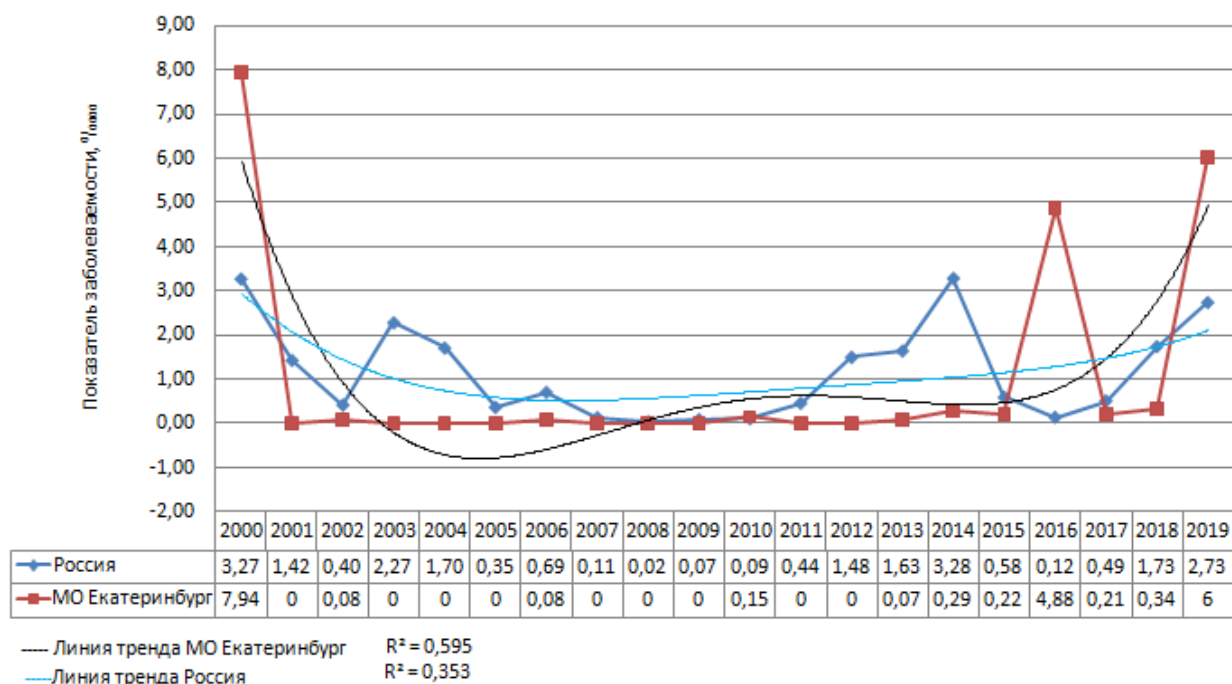


Рис.1. Многолетняя динамика заболеваемости корью населения РФ и МО город Екатеринбург за период с 2000 по 2019 гг. (°/0000)

Распространению инфекции способствовало несколько факторов.

Во-первых, это объясняется отказом людей от вакцинации, которая является единственным способом защиты от кори, так как специфического лечения, направленного против вируса, не существует. По результатам исследования Всероссийского центра изучения общественного мнения (ВЦИОМ), обнародованного 31 июля 2018 г., опасными прививки считает почти каждый десятый житель страны.

Во-вторых, неблагоприятная эпидемиологическая обстановка в некоторых странах Европейского региона ведет к интенсивному росту заболеваемости. Молекулярные и генетические исследования показали, что некоторые варианты вируса кори были завезены в Россию с Украины, Таджикистана, Киргизии, Узбекистана, из Турции, Индонезии, Бангладеша, Италии, Германии, Латвии, Малайзии, Таиланда.

В период 2003-2010 гг. в РФ, количественные изменения параметров эпидемического процесса переходят в качественные, благодаря развитию стабильно высокого коллективного иммунитета. Проявились эти изменения в том, что впервые корь перестала быть детской инфекцией; стали преобладать очаги с 1 случаем заболевания; ликвидирована смертность от кори; сезонные факторы перестали оказывать влияние на проявление эпидемического процесса во внутригодовой динамике; изменился социальный состав заболевших, колебания заболеваемости приобрели стохастический характер. [4]

Эпидемиологическое благополучие в МО город Екатеринбург в течение 15 лет поддерживалось своевременной вакцинацией населения. Достигнут уровень охвата прививками против кори: детский возраст до 1 года (более 95%) поддерживается в области с 1999 г., с 2003 г. - охват двукратной

иммунизацией детей 6 лет (более 95%), с 2012 г. – так же отмечается высокий (более 90%) охват прививками взрослого населения в возрасте 18-35 лет. В 2014 г. охват взрослых с 18 лет и старше двукратной иммунизацией против кори составляет более 40% и в 2016 г. достиг 51%. [1]

Взросление кори объясняется потерей протективных антител через 10 лет, лишь у 36 % вакцинированных сохраняются защитные титры антител. Причем у взрослых и подростков заболевание протекает гораздо тяжелее, как правило, с осложнениями. [3] Поэтому в России список лиц, подлежащих вакцинированию против кори, был расширен. Если раньше вакцинировали детей и молодых людей до 35 лет, то с 2016 года прививку нужно делать и взрослым до 55 лет, чья сфера деятельности связана с риском заражения корью. К этой категории относятся работники медицинских организаций, учебных заведений, магазинов и торговых центров, общественного транспорта, а так же сотрудники пограничного контроля.

Выводы:

1. В результате проведенного исследования было установлено, что с 2000-2019 гг. рост заболеваемости кори в РФ носит волнообразный характер, а именно периодически с интервалом в 3-5 лет возникают эпидемические вспышки коревой инфекции. Это связано с миграцией вируса из других стран и иллюзией полной победы над корью, в результате чего население РФ стало все чаще отказываться от прививок, вследствие чего общий иммунитет снизился, и болезнь снова начала распространяться.

2. В МО город Екатеринбург вспышки кори носят спонтанный характер, в основном это связано с отказом от вакцинации, вторичным распространением инфекции и занос из других территорий. Из-за спорадических вспышек заболеваемости корью у врачей снижается настороженность, что приводит к позднему проведению противоэпидемических мероприятий и несвоевременной постановке диагноза, что влечет за собой распространение инфекции.

3. Спорадические вспышки кори показали, что инфекция должна находиться под постоянным контролем, а именно в периоде её длительного отсутствия в регионе.

Список литературы:

1. Сагова Д.И. Актуальность нерешенной проблемы кори [Электронный ресурс] // Материалы XII Международной студенческой научной конференции «Студенческий научный форум» URL: http://scienceforum.ru/2020/article/2018020442 (дата обращения: 17.02.2020)

2. Скрябина С. В. Вспышка кори в Свердловской области в 2016 году [Электронный ресурс] // Эпидемиология и вакцинопрофилактика. - 2018. - №2 (99). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/vspyshka-kori-v-sverdlovskoy-oblasti-v-2016-godu> (дата обращения: 17.02.2020)

3. Тимченко В.Н. Актуальные проблемы коревой инфекции [Электронный ресурс] // Педиатр. – 2017. – №3. URL:

<https://cyberleninka.ru/article/n/aktualnye-problemy-korevoy-infektsii> (дата обращения: 14.03.2019)

4. Цвиркун О.В. Эпидемический процесс кори в различные периоды вакцинопрофилактики: дис. докт. мед. наук. Москва, 2014

УДК 579.61

**Селиванов А.А., Султанова Д.А., Шикина Е.А.,
Прощенко Д.А., Петров В.М.
ЭТАПЫ МИКРОБНОЙ КОЛОНИЗАЦИИ ОРГАНИЗМА РЕБЁНКА
ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ (ОБЗОР)**

Кафедра микробиологии, вирусологии и иммунологии
Уральский Государственный Медицинский Университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Selivanov A.A., Sultanova D.A., Shikina E.A.,
Proshchenko D.A., Petrov V.M.
THE STAGES OF MICROBIAL COLONIZATION OF A CHILD'S BODY IN
THE FIRST YEAR OF LIFE (REVIEW)**

Department of Microbiology, Virology and immunology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail:artem200026@mail.ru

Аннотация. В статье представлен обзор отечественной и зарубежной литературы по основным этапам микробной колонизации организма ребёнка первого года жизни. Представлен видовой состав микробиоты организма ребёнка в разных системах. Проанализированы факторы, влияющие на формирование микрофлоры ребёнка.

Annotation. The article presents a review of domestic and foreign literature on the main stages of microbial colonization of a child's body in the first year of life. The species composition of the microbiota of the child's body in different systems is presented. The factors affecting the formation of the child's microflora are analyzed.

Ключевые слова: микробная колонизация, микрофлора, ребенок.

Key words: microbial colonization, microflora, child.

Введение

Каждый день в мире рождается 367 тысяч человек. И главным фактором функционирования органов и систем является микробиота организма. При этом кожа новорожденного заселяется в первую очередь. На основе изученных нами статей, мы узнали, что на формирование микробиоценоза ребенка влияет не