

1. Коклюш на территории г. Екатеринбурга в период с 2013 по 2017 гг. проявлял тенденцию к росту, со среднегодовым темпом прироста 50%;

2. Наиболее активно в эпидемический процесс вовлекались дети, особенно в возрастной группе до 2-х лет, преимущественно неорганизованные и дети с 3-х до 6 лет посещающие ДДОУ.

3. При отработанной и достаточно давно функционирующей системе эпидемиологического надзора за коклюшем, не удалось достигнуть целевого показателя в 0,15⁰/₀₀₀₀, необходима модификация системы надзора за инфекцией в части новых подходов к вакцинопрофилактике.

Список литературы:

1. Брико Н. И. Эпидемиология: учебник в 2-х томах / Н.И. Брико – изд. МИА, 2013. - Т.1. - С.548-557.

2. Голубкова А.А., Сомова А.В. Эпидемиологические особенности коклюша в Свердловской области и ключевые направления для надзора и контроля инфекции в условиях реального времени // Сб.тез.науч.пр.конф. Вирусные инфекции и общество. 2018 — С.29-32.

3. Коротяев А.И. Медицинская микробиология, иммунология и вирусология : учебник для мед. вузов / А.И. Коротяев,

УДК 614.1

Рябухина Т.В., Исакова А.А., Прикман В.А. ИЛЛЮЗИЯ ПОБЕДЫ. КОРЬ - «ДЕТСКАЯ ИНФЕКЦИЯ» С НЕДЕТСКИМ РАЗМАХОМ

Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Ryabukhina T.V., Isakova A.A., Prikman V.A. ILLUSION OF VICTORY. MEASLES - «CHILDREN'S INFECTION» WITH A HUGE SPREAD

Department of dermatovenereology and life safety
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: ryabuhina_tatyana@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрена хронология вспышек заболеваемостью корью в РФ за последние 18 лет, с целью привлечения внимания к важности своевременной профилактики заболевания.

Annotation. The article describes the chronology of outbreaks of measles in the Russian Federation over the past 18 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

Корь на протяжении всей истории существования человеческого общества являлась неотъемлемым его спутником. Она была распространена повсеместно, на всех территориях, во всех климатических поясах. Высокий процент осложнений и смертельных исходов заболевания наносили серьезный экономический и материальный ущерб. 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». [2]

Инфекция, которую в нашей стране считали побежденной с середины прошлого века, вновь дала о себе знать. Вакцина от кори, для того чтобы выработался иммунитет, вводится дважды, после чего человек защищен. Но проблема в том, что противники прививок активно продвигали идею отказа от вакцинации, в том числе и кори, что и послужило толчком для новых вспышек заболеваемости.

По данным Минздрава, в России в последние годы наблюдается многократный рост заболеваемости корью. Своего пика (3,23 случая на 100 тыс. населения) она достигла в 2014 году, после чего к 2017 году снизилась до 0,5, а затем снова начала расти. Нарастающий рост заболеваемости корью в последние годы становится глобальной проблемой.

Цель исследования – выявление особенностей эпидемического роста заболеваемостью корью в РФ за последние 18 лет.

Материалы и методы исследования

Материалом для исследования послужили статистические данные заболеваемостью корью в РФ.

Методология настоящего исследования основана на современных принципах научного познания, и организована в соответствии с поставленной целью. Заболеваемость корью в РФ проанализирована за 2000-2018 гг. В работе использовались следующие методы исследования:

1. Структурный метод, при помощи которого становится возможным структурировать и систематизировать изучаемый материал;
2. Историко-системный подход, позволивший расположить материал в хронологическом порядке;
3. Метод теоретического анализа, благодаря которому возможно проанализировать структурированный материал и сформулировать значимые выводы.

Результаты исследования и их обсуждение

Корь – острое вирусное заболевание, индекс контагиозности которого достигает 96%. В 1954 г. американские ученые Дж. Эндерс и Т. Пиблс выделили в культуре клеток, от больного ребенка, вирус кори. Заболевание характеризуется катаральным воспалением слизистых оболочек верхних дыхательных путей, конъюнктивитом, лихорадкой и пятнисто-папулезной

кожной сыпью. Источником инфекции при кори является больной человек, который заразен для окружающих с последних дней инкубационного периода, который длится 14-15 суток, и до 4 дня после появления сыпи. С 5 дня высыпаний больной считается незаразным. Основным механизмом передачи инфекции является аэрогенный, путь инфицирования - воздушно-капельный. Возбудитель выделяется во внешнюю среду больным человеком со слизью во время кашля, чихания. Входными воротами для вируса кори являются слизистые оболочки дыхательных путей и конъюнктивы. Осложнениями кори могут быть пневмония, отит, редко развиваются энцефалит и ПСПЭ (подострый склерозирующий панэнцефалит). В зонах умеренного климата пик заболеваемости наблюдается в конце зимы и в начале весны.

Анализ статистических данных заболеваемостью корью в РФ за последние 18 лет позволяет сделать вывод, что уровень заболеваемости носит волнообразный характер, так в 2000 г. отмечается наибольший подъем заболеваемости, который к 2002 г. снижается в 8 раз, но уже в 2003 г. снова увеличивается. Самые низкие значения в Российской Федерации отмечались с 2007 по 2011 год. Тогда был достигнут показатель менее одного случая болезни на 1 миллион населения страны, данные представлены на рисунке 1. Далее пик заболеваемости отмечается в 2014 году – 4711 случаев, существенным снижением в 2016 году – 178 случаев и новым подъемом с увеличением числа заболевших в 4,5 и 3,5 раза в 2017 и 2018 годах соответственно. Конечно, пока еще не добрались до отметки 2014 года (в 2018 году зарегистрировано 2538 случаев кори), но в целом ситуация выглядит не лучшим образом. В 2019 году снова есть риск того, что корь продолжит распространяться по всей России, на начало года (январь-февраль) уже зарегистрированы случаи заболеваемости в Новосибирске 39 человек, в Свердловской области — 19 случаев, в Дагестане — 20 случаев заболевания корью.



Рис.1. Количество заболевших корью в РФ за последние 18 лет

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, благодаря стабильно высокому коллективному иммунитету, количественные изменения параметров эпидемического процесса перешли в качественные. Проявились эти изменения в том, что впервые корь перестала быть детской инфекцией, ликвидирована смертность от кори; стали преобладать очаги с 1 случаем заболевания; сезонные факторы перестали оказывать влияние на проявление эпидемического процесса во внутригодовой динамике; колебания заболеваемости приобрели стохастический характер, изменился социальный состав заболевших. [2]

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. [1] Поэтому в России список лиц, подлежащих вакцинации 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 2000-2018 гг. рост заболеваемости кори 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. Корь имеет большую контагиозность и контактное число, а также высокий уровень популяционного иммунитета, поэтому для элиминации требуется больше времени.

3. Важную роль в решении проблемы элиминации кори играют медицинские работники, задача которых повышать медицинскую культуру населения, разъяснять необходимость и безопасность вакцинации против кори.

Список литературы:

1. 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).

2. Цвиркун О.В. Эпидемический процесс кори в различные периоды вакцинопрофилактики: диссертация доктора медицинских наук. Центральный научно-исследовательский институт эпидемиологии, Москва, 2014. - 249 с

УДК 618.13-002

**Серова М.С., Зямзина Р.М., Ковалева У.И., Чикова Е.В., Боронина Л.Г.
ОСОБЕННОСТИ МИКРОБИОТЫ ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА
БЕРЕМЕННЫХ И РОДИЛЬНИЦ С ВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА**

Кафедра клинической лабораторной диагностики и бактериологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Serova M.S., Zyamzina R.M., Kovaleva U.I., Chikova E.V., Boronina L.G.
FEATURES OF THE MICROBIOTA OF THE CERVICAL CANAL IN
PREGNANT WOMEN AND PUERPERAS WITH INFLAMMATORY
DISEASES OF THE PELVIC ORGANS**

Department of clinical laboratory diagnostic and bacteriology
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: ser0vam84@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрен качественный состав микробиоты цервикального канала у беременных женщин и родильниц, находящихся на стационарном лечении с воспалительными заболеваниями органов малого таза.

Annotation. The article deals the qualitative composition of the microbiota of the cervical canal in pregnant women and puerperas who are hospitalized with inflammatory diseases of the pelvic organs.

Ключевые слова: микробиота, инфекции, патология беременных, эндометрит.

Key words: microbiota, infection, pathology of pregnant women, endometritis.

Введение