

2.Giannetti A, Toschi Vespasiani G, Ricci G, Miniaci A, di Palmo E, Pession A. Cow's Milk Protein Allergy as a Model of Food Allergies. //Nutrients. 2021 Apr 30;13(5):1525. doi: 10.3390/nu13051525.

3.Muraro A, Worm M, Alviani C, Cardona V, DunnGalvin A. European Academy of Allergy and Clinical Immunology, Food Allergy, Anaphylaxis Guidelines Group EAACI guidelines: Anaphylaxis. //Allergy 2022 Feb;77(2):357-377. doi: 10.1111/all.15032.

### **Сведения об авторах**

А.П. Корчагина\* – студент

Н.А. Лохнева – студент

Т.Э. Филатова – студент

Т.С. Лепешкова - к.м.н., доцент кафедры поликлинической педиатрии

### **Information about the authors**

A.P. Korchagina\* – student

N.A. Lokhneva - student

T.E. Filatova - student

T.S. Lepeshkova - Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

**\*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**

a.p.korchagina@yandex.ru

**УДК 615.371**

## **СРАВНИТЕЛЬНЫЙ АНАЛИЗ УРОВНЯ ВАКЦИНАЦИИ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**

Евгения Сергеевна Костарева, Ксения Сергеевна Белькова, Ольга Ивановна Мышинская

Кафедра детских болезней лечебно-профилактического факультета

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения РФ

Екатеринбург, Россия

### **Аннотация**

**Введение.** Вакцинопрофилактика является наиболее эффективным методом предотвращения инфекционных заболеваний. Вакцинопрофилактика проводится детям исключительно с согласия родителей или законных представителей, многие из которых скептически относятся к данной медицинской процедуре. **Цель исследования** – провести сравнительный анализ уровня привитости детей дошкольного возраста. **Материал и методы.** Проведено ретроспективное когортное исследование на базе дошкольного образовательного учреждения Кушвинского городского округа, посёлка Баранчинский. Изучался уровень привитости детей в двух возрастных группах – младшего (3-4 года) и старшего (5-7 лет) дошкольного возраста. **Результаты.** Средний уровень (от 60% до 79,9%) вакцинации отмечается против вируса клещевого энцефалита в возрастной группе 3-4 года, против полиомиелита в обеих возрастных группах, и против гриппа в возрастной категории 5-7 лет. Низкий уровень привитости (ниже 60%) наблюдается при вакцинации от

гриппа детей младшего дошкольного возраста (3-4 лет), а также против клещевого энцефалита в возрасте старшего дошкольного возраста (5-7 лет).

**Выводы.** В данном детском дошкольном учреждении не у всех достигнут высокий уровень вакцинопрофилактики. Большинство родителей или законных представителей отказываются прививать детей дошкольного возраста: 51,1% - частично и 7,4% - полностью.

**Ключевые слова:** вакцинопрофилактика, грипп, полиомиелит, клещевой энцефалит, дошкольные организации.

## COMPARATIVE ANALYSIS OF THE VACCINATION RATE OF PRESCHOOL CHILDREN

Evgenia S. Kostareva, Ksenia S. Belkova, Olga I. Myshinskaya

Department of Children's Diseases of the Medical and Preventive Faculty

Ural state medical university

Yekaterinburg, Russia

### Abstract

**Introduction.** Vaccination is the most effective method of preventing infectious diseases. Vaccination is carried out for children exclusively with the consent of parents or legal representatives, many of whom are skeptical about this medical procedure. **The purpose of the study** is to conduct a comparative analysis of the level of vaccination of preschool children. **Material and methods.** A retrospective cohort study was conducted on the basis of a preschool educational institution of the Kushva city district, the village of Baranchinsky. We studied the level of vaccination of children in two age groups - younger (3-4 years) and older (5-7 years) preschool age. **Results.** The average level (from 60% to 79.9%) of vaccination is noted against tick-borne encephalitis virus in the age group of 3-4 years, against poliomyelitis in both age groups, and against influenza in the age group of 5-7 years. A low level of immunization (below 60%) is observed when vaccinated against influenza of children of primary preschool age (3-4 years), as well as against tick-borne encephalitis at the age of senior preschool age (5-7 years). **Conclusions.** In this children's preschool institution, not everyone has achieved a high level of vaccination. The majority of parents or legal representatives refuse to vaccinate preschool children: 51.1% partially and 7.4% completely.

**Keywords:** vaccination, influenza, polio, tick-borne encephalitis, preschool organizations.

### ВВЕДЕНИЕ

Одной из важнейших проблем последнего десятилетия является снижение уровня приверженности вакцинопрофилактике инфекционных заболеваний [1], что приводит к увеличению заболеваемости, экономическим потерям и, как следствие, к снижению качества жизни населения.

Вакцинопрофилактика является наиболее эффективным методом предотвращения инфекционных заболеваний. Вакцина стимулирует выработку антител, что способствует формированию искусственного активного специфического иммунитета у привитых, а также уменьшает риск

инфицирования непривитых лиц за счет снижения возможности циркуляции возбудителей инфекционных заболеваний в популяции.

В детских садах иммунизация осуществляется в соответствии с графиком прививок. Вакцинопрофилактика проводится детям исключительно с согласия родителей или законных представителей (ЗП), многие из которых скептически относятся к данному медицинскому вмешательству.

**Цель исследования** – провести сравнительный анализ уровня привитости детей дошкольного возраста, посещающих детское дошкольное учреждение.

### **МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ**

Ретроспективное когортное исследование проведено на базе дошкольного образовательного учреждения Кушвинского городского округа, посёлка Баранчинский. В ходе исследования была разработана анкета по вопросам вакцинации, размещенная на Google-платформе. В анонимном анкетировании приняло участие 127 родителей и ЗП. Из них 35 (27,6%) родителя (ЗП) детей 3-4 лет, 92 (72,4%) – детей 5-7 лет.

В числе данных о вакцинальном статусе изучали проведение вакцинации против инфекций, включенных в региональный календарь профилактических прививок (РКПП): клещевого энцефалита, полиомиелита и гриппа [2].

Результаты исследования обрабатывались в программе Excel 2016. Для сравнения качественных переменных использован критерий Х<sup>2</sup>-Пирсона. Различия считали статистически значимыми при  $p < 0,05$ .

### **РЕЗУЛЬТАТЫ**

С учетом регламентированных сроков вакцинации для различных возрастных групп, предусмотренных РКПП, был проведен сравнительный анализ привитости в двух возрастных группах – младшего и старшего дошкольного возраста (Таблица 1), соответствующих критериям включения.

Анализ показал, что во всех группах не наблюдалось высокого уровня привитости. Средний уровень (от 60% до 79,9%) вакцинации отмечается против вируса клещевого энцефалита в возрастной группе 3-4 года, против полиомиелита в обеих возрастных группах, и против гриппа в возрастной категории 5-7 лет. Низкий уровень привитости (ниже 60%) наблюдается при вакцинации от гриппа детей младшего дошкольного возраста (3-4 лет), а также против клещевого энцефалита в возрасте старшего дошкольного возраста (5-7 лет). Сравнение уровня привитости в выделенных группах не выявило статистически значимых различий.

Таблица 1

Сравнительный анализ привитости детей в двух возрастных группах – младшего и старшего дошкольного возраста.

Инфекции	Возрастные группы		Х <sup>2</sup> ;p
	3-4 года N=35 Абс (%)	5-7 лет N=92 Абс (%)	
Клещевой энцефалит	23 (65,7%)	50 (54,3%)	1.340; 0.247
Полиомиелит	27 (77,1%)	73 (79,3%)	0.074; 0.787

Грипп	20 (57,1%)	58 (63,0%)	0.373; 0.542
-------	------------	------------	--------------

Примечание: \* - различия показателей статистически значимы ( $p < 0,05$ )

## ОБСУЖДЕНИЕ

В ходе исследования было выявлено, что только 42% опрошенных придерживаются мнения о необходимости всех прививок, которые полагаются детям по возрасту. Больше половины (51,1%) анкетированных считают, что некоторыми прививками, которые ставятся детям дошкольного возраста, можно пренебречь без ущерба для здоровья ребенка и окружающих. Остальная же часть родителей и ЗП (7,4%) уверены, что вакцинация совершенно бесполезна и не оказывает защитного действия (Рис. 1).

В структуре причин отказа от вакцинации первое ранговое место (41,5%) занимает мнение о бесполезности вакцинопрофилактики. Такую позицию занимают среди отказывающихся от вакцинаций 11,7% родителей /ЗП в группе детей 3-4 лет и 29,8% родителей / ЗП в группе детей 5-7 лет.

На втором ранговом месте – медицинский отвод (23,4%), при этом данная причина отказа встречалась у 3,2% детей 3-4 лет и у 20,2% детей 5-7 лет.

Также были выявлены другие причины отказа от прививок: «слабый» иммунитет, страх ребенка и плохая переносимость (с точки зрения родителей).

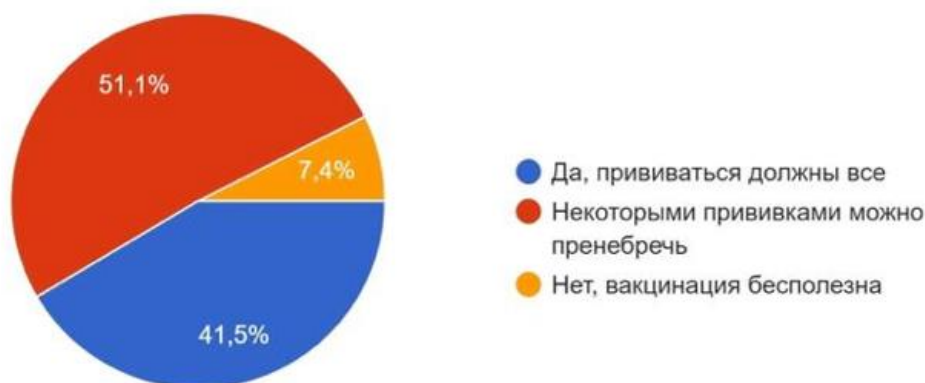


Рис. 1. Важность вакцинации с точки зрения родителей и законных представителей детей дошкольного возраста

Дети дошкольного возраста относятся к иммунологически уязвимой группе населения по заболеваемости гриппом. Гриппозная инфекция может вызывать осложнения, которые в некоторых случаях приводят к смерти. Случай гриппа может быть более серьезным для детей, страдающих астмой, диабетом, ослабленной иммунной системой или другими хроническими заболеваниями. Хотя эти дети уязвимы и в случае заболевания у них чаще возникают серьезные респираторные проблемы, даже здоровые дети могут заболеть гриппом в тяжелой форме. Фактически, данные показали, что около половины детей, ежегодно умирающих от гриппа, не имели каких-либо известных факторов риска осложнений гриппа [3]. Иммунизация способствует уменьшению числа госпитализаций, связанных с гриппом и его осложнениями, и снижает частоту летальных исходов [4].

Согласно данным ВОЗ по состоянию на 1 марта 2019 г. полиомиелит поражает, в основном, детей в возрасте до 5 лет. В 1 из 200 случаев инфицирования может развиваться необратимый паралич, 5-10% из которых умирают от паралича дыхательных мышц. В большинстве стран благодаря глобальным усилиям расширены потенциальные возможности для борьбы с полиомиелитом путем создания эффективных систем эпиднадзора и иммунизации, так как даже инфицирование одного ребенка подвергает риску заражения данной инфекцией других детей [5].

Вирус клещевого энцефалита (ВКЭ) характеризуется масштабностью распространения, этиологическим полиморфизмом и многогранностью нозологических форм и клинических проявлений. В эпидемический процесс активно вовлекаются дети, которые занимают в возрастной структуре заболеваемости ВКЭ от 10 до 30 %. Следует заметить, что ВКЭ у детей протекает более тяжело с максимальной выраженностью общемозговых и менингеальных симптомов в виде серозного менингита (4% случаев), который в 70% заканчивается диффузными изменениями головного мозга. Различия в интенсивности уровня заболеваемости детей различных возрастных групп определяются охватами профилактических прививок детей в возрасте 3–6 лет, в группе которых наблюдается выраженная тенденция к росту заболеваемости ВКЭ [6].

Таким образом, мы видим, что не смотря на усилия медицинского сообщества и государства, существенное количество родителей имеют низкую осведомленность и непонимание важности вакцинопрофилактики. Это требует активной работы медицинских работников по просвещению родителей как на поликлиническом этапе наблюдения, так и при медицинском сопровождении детей в период обучения в образовательных организациях дошкольного и школьного уровня.

## **ВЫВОДЫ**

1. В данном детском саду по рассматриваемым прививкам (против клещевого энцефалита, полиомиелита и гриппа) в обеих возрастных группах – младшего и старшего дошкольного возраста – не достигнут высокий уровень привитости детей.

2. Наибольший уровень привитости был выявлен в отношении вакцинации против полиомиелита в обеих возрастных группах (77,1–79,3%).

3. Большинство родителей (или ЗП) отказываются прививать детей дошкольного возраста, в первую очередь, по субъективным причинам: считают, что вакцинация бесполезна, страх иммунизации, «слабый» иммунитет ребенка – до 41,5%; только 23,4% отказов связаны с постоянными или временными медицинскими противопоказаниями.

## **СПИСОК ИСТОЧНИКОВ**

1. Kennedy J. Vaccine Hesitancy: A Growing Concern // *Pediatric Drugs*. 2020. № 2 (22). P. 105–111.

2. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 11.08.2022 г. N 1811-п «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок Свердловской области» / Режим доступа:

<https://minzdrav.midural.ru/uploads/document/6545/1811-p.pdf?ysclid=lfefeex3o7r321819397> (дата обращения 12.01.2023)

3. Recommendations for Prevention and Control of Influenza in Children, 2021-2022. (2021). Pediatrics, 148(4). URL: <https://doi.org/10.1542/peds.2021-053745> (дата обращения 27.10.2022).

4. Официальный сайт Роспотребнадзор / Электронный ресурс/ Режим доступа <http://23.rosпотребнадзор.ru/content/325/63898> (дата обращения 31.10.2022)

5 Официальный сайт ВОЗ «Всероссийская организация здравоохранения»/ Электронный ресурс/ Режим доступа <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/poliomyelitis> (дата обращения 31.10.2022)

6. Окунева, И. А. Особенности эпидемиологии клещевого вирусного энцефалита у детей / И. А. Окунева // Пермский медицинский журнал. – 2017. – № 4. – С.5-9

### **Сведения об авторах**

Е.С. Костарева\* – студент

К.С. Белькова – студент

О.И. Мышинская – доцент кафедры детских болезней лечебно-профилактического факультета УГМУ, кандидат медицинских наук, педиатр высшей категории.

### **Information about the authors**

E.S. Kostareva\* - student

K.S. Belkova - student

O.I. Myshinskaya - Associate Professor of the Department of Children's Diseases of the Medical and Preventive Faculty of USMU, Candidate of Medical Sciences, pediatrician of the highest category.

**\*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):**  
[evg.kostareva@mail.ru](mailto:evg.kostareva@mail.ru)

УДК 616-053.2

## **ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, РОДИВШИХСЯ ОТ МАТЕРЕЙ, ПЕРЕНЁСШИХ НОВУЮ КОРОНАВИРУСНУЮ ИНФЕКЦИЮ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ**

Алиса Леонидовна Лысенко<sup>1</sup>, Дарья Геннадьевна Чеклецова<sup>1</sup>, Елена Викторовна Савельева<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup>Кафедра поликлинической педиатрии

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения РФ

<sup>2</sup>Министерство здравоохранения Свердловской области

Екатеринбург, Россия

### **Аннотация**

**Введение.** Новая коронавирусная инфекция COVID-19 (НКВИ) поражает людей любого возраста, в том числе беременных женщин. Не смотря на большое количество исследований НКВИ имеются лишь единичные публикации о влиянии перенесённой во время беременности НКВИ на состояние здоровья и