



Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Донецкий государственный медицинский университет имени М.Горького» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Современные особенности эпидемиологии кори в Донецкой Народной Республике

Авторы доклада: доц., к.мед.н. Беседина Е.И., доц., к.мед.н. Мельник В.А., асс. Лыгина Ю.А., к.мед.н. Романченко М.П., Скрипка Л.В.

Докладчик: доц. Мельник В.А.

VIII Научно-практическая конференция с международным участием «Детская гинекология как пример эффективного междисциплинарного взаимодействия»

3 апреля 2025 г., г. Донецк

Актуальность проблемы

- На рубеже XX и XXI столетий Европейское региональное бюро ВОЗ провозгласило одной из своих перспективных целей полную ликвидацию (элиминацию) кори на Европейском континенте и приняло «План полной ликвидации кори в Европе к 2015 году», поддержанный 53 государствами.
- Предполагалось, что реализации успешного процесса элиминации коревой инфекции в Европейском регионе ВОЗ будут благоприятствовать возможность формирования стойкого иммунитета после перенесенной болезни, типичная клиническая картина, единый на тот момент во всем мире антигенный вариант коревого вируса, отсутствие вирусоносительства и других его резервуаров в природе, кроме человека.

История вопроса

- С учетом указанных выше особенностей коревой инфекции и наличия безопасной и эффективной вакцины, Всемирная Ассамблея здравоохранения в 1989 г. и Совещание Глав Государств по детскому здравоохранению в 1990 г. поставили задачу снижения заболеваемости и смертности, соответственно, на 90 % и 95 %, по сравнению с довакцинальным периодом.
- Изначально вирус кори в Европе планировали элиминировать к 2007 г., а затем - к 2010 г.
- К сожалению, по объективным причинам, сроки реализации этой задачи постоянно сдвигались.

История вопроса

- После того, как к 2008 г. в Украине, и странах Восточной Европы, а к 2010 г. в странах Западной Европы заметно повысилась заболеваемость этой инфекцией, экспертами ВОЗ контрольный срок завершения процесса элиминации кори был в очередной раз перенесен - уже на 2015-й год.
- В 2012 г. эксперты ВОЗ порекомендовали изменить конечную цель плана на сокращение к 2015 г. глобальной смертности от кори на 95 %, с последующей элиминацией коревого и краснушного вирусов, по крайней мере, в пяти из шести регионов мира к 2020 г.

Причины роста заболеваемости корью в мире после 2020 г.

- В 2020 году в связи с локдауном, обусловленным пандемией COVID-19, в мире резко снизилось заболеваемость корью. В первую очередь, это было связано с тем, что основные противоэпидемические меры при COVID-19 прекрасно работали и против распространения вируса кори.
- К сожалению, одновременно были сведены практически до нуля национальные программы плановой иммунизации против инфекций национальных календарей прививок.
- Последнее заложило фундамент для возникновения очередной вспышки кори, которая реализовалась в мире в 2022-2024 гг. и продолжает развиваться в 2025 г.

Рост заболеваемости корью в мире в 2022-2024 гг.

- Более половины из 22 млн. детей, пропустивших первую дозу вакцины от кори в 2022 году, проживали в 10 странах: Анголе, Бразилии, Демократической Республике Конго, Индии, Индонезии, Мадагаскаре, Нигерии, Пакистане, на Филиппинах и в Эфиопии. В связи с этим, ВОЗ призвала эти страны вакцинировать от кори всех детей.
- В 2023 г. в Европейском регионе ВОЗ продолжается рост заболеваемости корью. В период с января по октябрь 2023 г. в 40 из 53 государств Европейского региона ВОЗ было зарегистрировано более 30 тыс. случаев кори.

Рост заболеваемости корью в России в 2022-2024 гг.

- Следует отметить, что в пограничной с Донецкой Народной Республикой Ростовской области на фоне роста заболеваемости корью населения своевременно проводились противоэпидемические мероприятия.
- Так, только в январе 2024 г. в Ростовской области были введены ограничения в 17 детских организованных коллективах, 11 из них находились в Ростове-на-Дону.

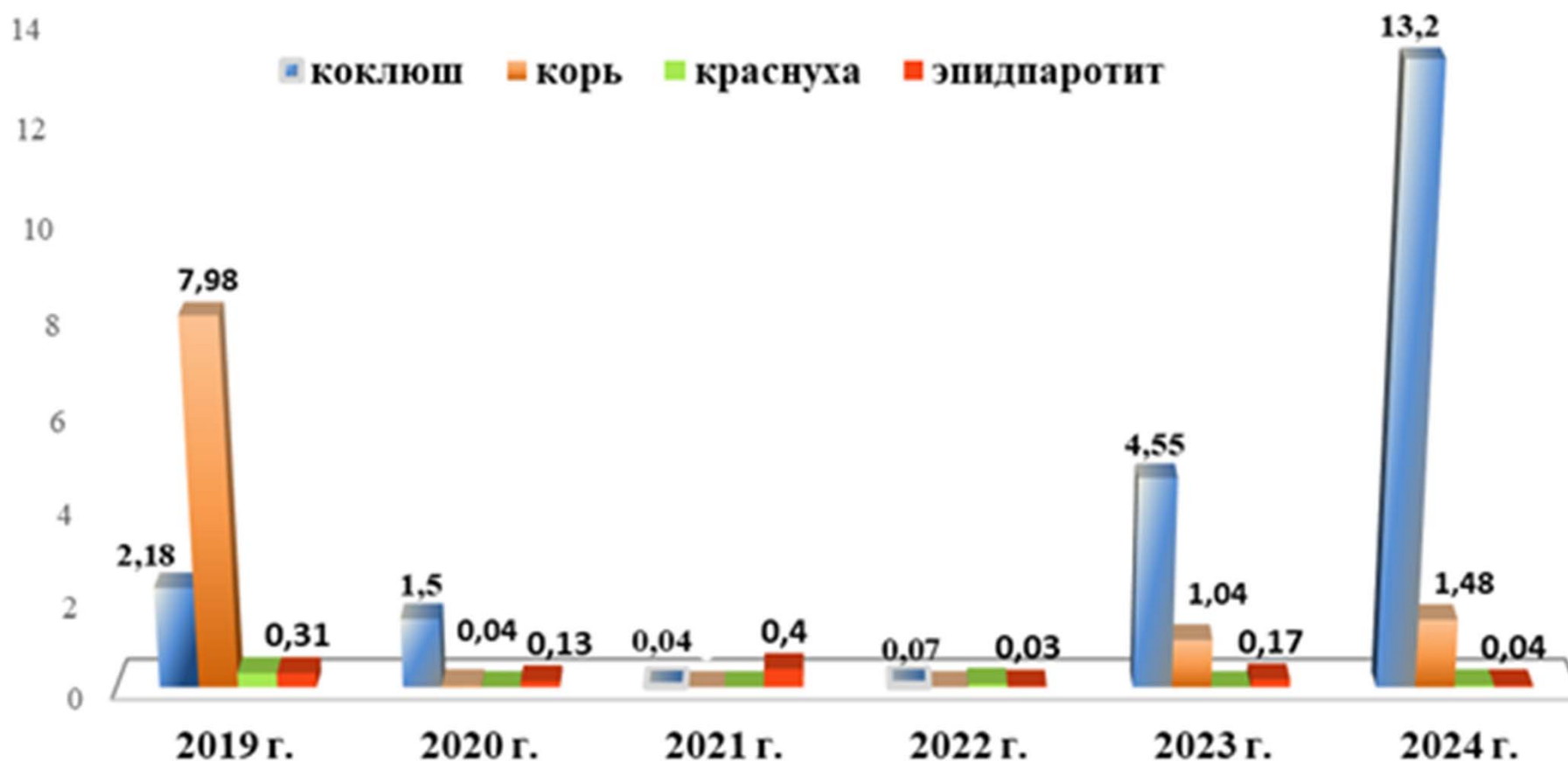
Причины роста заболеваемости корью в Донецкой Народной Республике

- В Донецкой Народной Республике, в связи с продолжающимся военным конфликтом, сформировалась многофакторная, в том числе, социальная и экономическая, чрезвычайная ситуация, при которой достижение элиминации кори имеет специфические особенности.
- На текущем этапе в Донецкой Народной Республике эндемичное распространение кори прервано, эпидемическое неблагополучие связано с риском заноса возбудителя инфекции на ее территорию извне при активном перемещении населения на сопредельные территории Украины, в том числе временно оккупированные и вновь освобождаемые территории.

Причины роста заболеваемости корью в ДНР

- Низкие показатели полноты и своевременности охвата вакцинацией в ДНР объясняются медико-социальными причинами, связанными с локальным военным конфликтом, при котором были затруднены гуманитарные поставки вакцин из Российской Федерации.
- В первые годы существования ДНР интенсивное перемещение населения явилось причиной утери индивидуальной медицинской документации о прививках. Это, а также неизвестный прививочный статус детей, прибывающих на педиатрические участки приводил к затруднению рационального планирования графика и режима вакцинации.
- Дополнительными факторами снижения противоэпидемической работы против кори была слабая мотивация населения и медработников в пользу иммунопрофилактики, а также частые отказы от иммунизации в течение длительного времени из-за нежелания родителей вакцинировать своих детей.

Заболееваемость воздушно-капельными инфекциями в ДНР за 2019-2024 гг.



Заболеваемость корью в Донецкой Народной Республике в 2023 и 2024 гг.

- В 2022 г. случаев кори в ДНР не было зарегистрировано.
- Основная часть заболевших в 2023 и 2024 гг. не были привиты против кори, не имели сведений о прививках или были привиты с нарушением календаря прививок, 50% заболевших детей не были привиты от кори по причине отказа родителей.
- В 2023 г. в Донецкой Народной Республике отмечен резкий рост заболеваемости коревой инфекцией. Всего за 2023 г. было зарегистрировано 30, а в 2024 г. – 39 случаев кори.

Заболеваемость корью в Донецкой Народной Республике в 2023 г.

- Распространению кори в ДНР в 2023 г. предшествовал ее завоз из других регионов Российской Федерации - Санкт-Петербурга, Москвы, Ростова-на-Дону.
- В возрастной структуре заболевших 76,7% (23 человека) составляли дети в возрасте от 1 года до 17 лет и 23,3 % взрослые (7 человек). Среди детей первого года жизни случаи заболевания корью не регистрировались.
- Также, зарегистрировано 3 семейных очага с множественными случаями, в т.ч. один - с 8 случаями и два - с 5-ю случаями. Удельный вес детей в семейных очагах составил 88,8 % (16 человек).

Заболеваемость корью в Донецкой Народной Республике в 2023 г.

- У всех заболевших корью отбирали биологический материал (сыворотка крови) для исследования, который направлялся в вирусологическую лабораторию ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области». Во всех образцах были выделены Ig M к вирусу кори.
- **В ходе проведения эпидемиологического расследования было установлено, что из 30 заболевших 21 человек принадлежит к религиозной конфессии Церковь Христиан Баптистов и посещали общие собрания.**

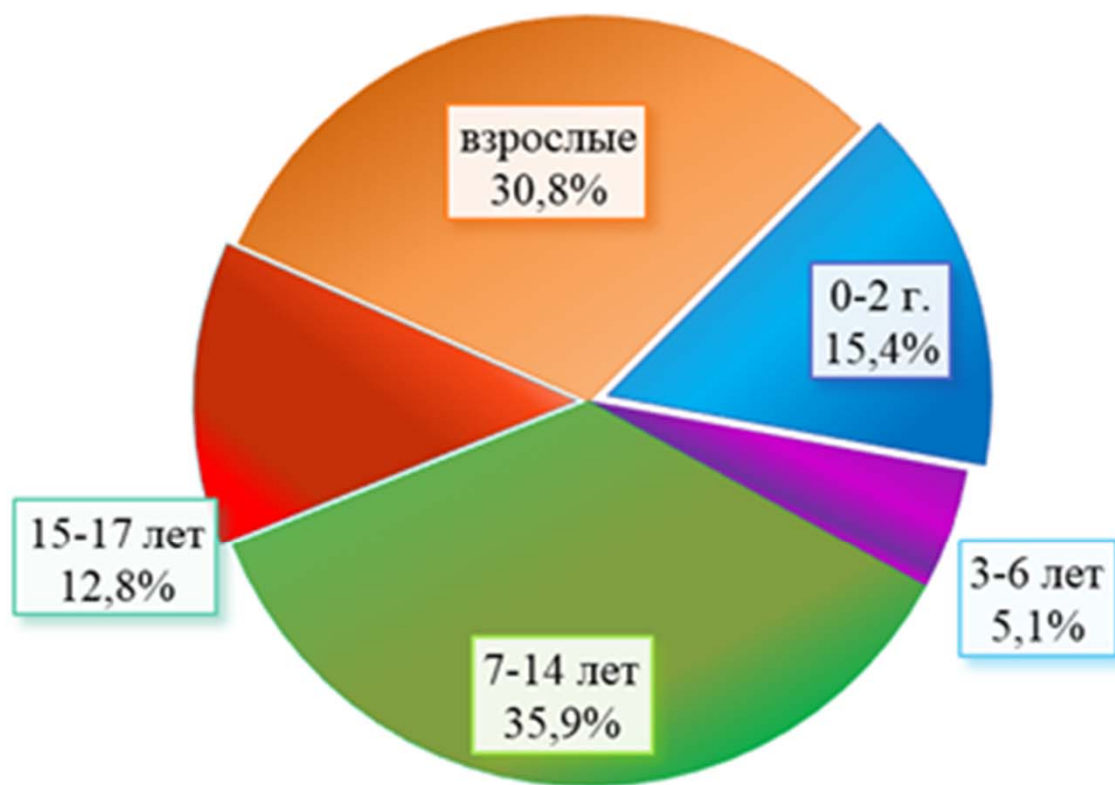
Заболеваемость корью в Донецкой Народной Республике в 2023 г.

- Из 30 заболевших против кори не привито и не имеют сведений о прививках 23 человека, привито однократно 3 человека, имеют вакцинацию и ревакцинацию 4 человека. Отказы от проведения профилактических прививок у заболевших составляют 50% (15 человек). Из 7 человек привитых против кори 3-е взрослых и 4-ро детей.
- Всем привитым заболевшим ранее проводилась иммунизация вакцинами «Приорикс» и «Тримовакс».
- У привитых заболевших интервал между последней прививкой и датой заболевания колеблется от 5 лет до 11 лет.

Заболеваемость корью в Донецкой Народной Республике в 2024 г.

- Всего за 2024 г. было зарегистрировано 39 случаев заболевания корью. Показатель заболеваемости этой инфекцией составил 1,48 на 100 тыс. населения и был на 29,0 % выше уровня прошлого года.
- Эпидемическому неблагополучию по кори предшествовал, в том числе и завоз данного заболевания из других регионов Российской Федерации (гг. Москва, Ростов-на-Дону, Астрахань, Тверь, Пермь).
- Летальных случаев от кори зарегистрировано не было.

Возрастная структура заболевших лиц корью в ДНР в 2024 году



Заболеваемость корью в Донецкой Народной Республике в 2024 г.

- В возрастной структуре заболевших корью в 2024 г. преобладало детское население - 69,2% (27 чел.), среди детей первого года жизни случаи заболевания зарегистрированы у 3-х человек.
- В 2024 г. в ДНР было зарегистрировано 24 очага кори, из них 22 очага без распространения инфекции (90,9 %) и 2 очага с распространением 9,1 %.
- Во всех очагах проводился комплекс противоэпидемических мероприятий, направленных на предотвращение дальнейшего распространения заболевания.

Заболеваемость корью в Донецкой Народной Республике в 2024 г.

- Из 39-ти заболевших корью в 2024 г., 8 человек принадлежали к цыганскому населению, все они посещали массовые мероприятия.
- В г. Мариуполь источником кори для 1 заболевшего послужил больной, принадлежащий к религиозной конфессии Церковь Христиан Баптистов и посещавший общее собрания прихожан.
- Сохранилась тенденция преобладания в структуре заболевших лиц, не привитых против кори, как среди детей, так и среди взрослых.

Заболеваемость корью в Донецкой Народной Республике в 2024 г.

- В 2024 г. доля не привитых лиц составила 66,67% (26 чел.).
- Удельный вес заболевших вакцинированных и ревакцинированных против кори остается небольшим – 10,3% (4 чел.) и 23,1% (9 чел.) соответственно.
- У привитых заболевших интервал между последней прививкой и датой заболевания колеблется от 5 до 11 лет.
- В 2024 г. показатели охвата своевременной иммунизацией против кори в декретированных возрастах в целом по Донецкой Народной Республике не достигли регламентируемого уровня (не менее 95,0%).

Выводы

- Организацию вакцинального процесса против кори в ДНР в условиях относительного дефицита противокоревой вакцины вследствие нерегулярности гуманитарных поставок, наряду с традиционными мероприятиями, следует проводить под контролем титра противокоревых антител, которые можно исследовать методом ИФА.
- Это позволит отбирать необходимые контингенты детей, подростков и взрослых для плановой прививки, проводить действенный эпидемический надзор за корью, рационально организовывать экстренную вакцинопрофилактику кори в очагах.

Выводы

- В регионе и далее следует проводить противоэпидемическую работу против кори, вкладывая ресурсы в развитие надежных систем эпидемиологического надзора и в формирование противоэпидемического потенциала, позволяющего оперативно выявлять и сдерживать вспышки этой инфекции в настоящем будущем.



Благодарю за внимание!