

Об эффективности иммунизации в городе Могилеве

Анализ заболеваемости инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики, свидетельствует о достаточной эффективности проведения прививочной работы.

Большинство из них имеет воздушно-капельный путь передачи, что подразумевает исключительную легкость передачи возбудителя и отсутствие эффективных мероприятий, направленных на изоляцию источника и разрыв механизма передачи. Основная мера борьбы при них – создание невосприимчивости к инфекции. т.е. проведение активной иммунизации. Именно благодаря прививочной работе среди населения достигнута стойкая тенденция к снижению по ряду инфекций.

Эффективность иммунизации представим на примерах заболеваемости коклюшем, корью, краснухой, эпидемическим паротитом и ветряной оспой.

КОКЛЮШ

Благодаря введенной иммунизации против коклюша эпидемический процесс распространения стал развиваться с ярко выраженной тенденцией к снижению. За период с 1964 по 2000 гг. макс уровень заболеваемости был зарегистрирован в 1965 году – 180 случаев на 100 тыс. населения, мин – в 1982 году – 3 случая на 100 тыс. населения (в абсолютных цифрах это составляет 300 и 10 случаев). В 2004 году зарегистрировано 7 случаев заболевания коклюшем, что составляет 1,92 на 100 тыс. населения.

Начиная с 2011 года уровень заболеваемости коклюшем резко повысился и составил 12,9 на 100тыс. населения. Данный факт был связан не с истинным ростом числа заболевших коклюшем лиц, а с увеличением выявляемости заболевших среди лиц с проявлениями кашля.

В 2015 году оставались не привитыми против коклюша 67 детей, имеющих медицинские противопоказания, 271 ребёнок - отказчики от прививок АКДС, 1244 ребёнка не были привиты против коклюша по возрасту и, также как и всё население города, подвергались риску инфицирования.

Всего из 1582 не привитых против коклюша детей заболели - 22 ребёнка (1391случай на 100тыс. населения), из 64030 привитых против коклюша детей заболел 101 ребёнок (157,7 на 100тыс. населения). Заболеваемость коклюшем не привитых детей была в 8,8 раз больше, чем среди привитых.

КОРЬ, КРАСНУХА, ЭПИДПАРОТИТ и ВЕТРЯНАЯ ОСПА

Корь является повсеместно распространенным высоко заразным заболеванием, поражающим при отсутствии вакцинации почти каждого человека передающимся воздушно-капельным путём. По числу заболевших корь в до прививочный период уступала лишь гриппу и ОРЗ и во много раз превосходила дифтерию, коклюш и полиомиелит вместе взятые.

С 1969 года в городе Могилёве началась вакцинация против кори не болевших ранее детей, что принесло положительные результаты в динамике заболеваемости:

1967 год – заболели корью 1497человек - 900,0 на 100000 населения

1968 год - заболели 3955 человек - 1681,0 на 100000 населения, умер 1 ребёнок

1969 год - заболели 775 человек - 387,0 на 100000 населения

1970 год - заболели 88 человек - 44,0 на 100000 населения

1971 год - заболели 32 человека - 15,0 на 100000 населения

1979 год - заболели 822 человека, в том числе 198 не привитых – 274,0 на 100000

1980 год - заболели 642 человека, в том числе 133 не привитых - 207,0 на 100000

Эффект введения ревакцинации против кори в 1984 году сказался уже через 2 года, 1984 год - заболели корью 150 человек - 43,7 на 100000 населения
1985 год – заболели 383 человека, из них 180 не привитых - 109,4 на 100000 населения

1986 год - заболели 34 человека - 9,6 на 100000 населения

1987 год - заболели 49 человек - 13,6 на 100000 населения - выше данного показателя заболеваемость в последующие годы не отмечалась.

Последний случай кори был зарегистрирован в городе Могилёве в 2006 году - заболел взрослый человек, привитой однократно, случай заболевания являлся завозным из Украины. Отсутствию заболеваний корью способствовало введение с 1996 года иммунизации детей в возрасте 1 года комплексной высокоиммуногенной вакциной против кори, эпидемического паротита и краснухи, в 2000 году введена ревакцинация детей в 6 лет комплексной вакциной. В 2005-2006г.г. была проведена кампания по дополнительной иммунизации детей, подростков и женщин детородного возраста против краснухи.

При использовании комплексной вакцины для вакцинации и ревакцинации детей против кори, краснухи и эпидемического паротита, а также дополнительной иммунизации против краснухи заболеваемость эпидемическим паротитом и краснухой в городе Могилёве снизилась до единичных спорадических случаев. Если в 2000 году заболеваемость эпидемическим паротитом лиц, привитых против данной инфекции однократно паротитной моновакциной, составила 659,6 на 100000 населения (заболело 2364 человека), то в 2004 году заболеваемость составила 5,2 на 100000 и выше уже не поднималась.

В 2015 году случаи краснухи и эпидемического паротита не регистрировались, в 2014 году был зарегистрирован 1 подтверждённый лабораторно случай эпидпаротита, последний случай краснухи, подтверждённый лабораторно, был зарегистрирован в г.Могилёве в 2010 году у не привитого взрослого человека. Для сравнения, заболеваемость эпидемическим паротитом в 1970 году составила 545,0 на 100000 населения, заболело 1090 человек, в 2000 году

Все обратившиеся за медицинской помощью больные с проявлениями сыпи или с подозрением по клинике на паротитную инфекцию, обследуются на содержание антител класса М, свидетельствующих о протекающем во время забора анализа инфекционном заболевании.

Заболеваемость ветряной оспой, не управляемой с помощью активной иммунизации, как была в 1971 году на уровне 800,0 на 100000 населения (заболело 1785 человек), такой и осталась в 2015 году - 898,9 на 100000 населения (заболело 3729 человек)

Прививки против инфекционных заболеваний на сегодняшний день - единственный надёжный способ защиты от инфекций, которые нельзя предупредить с помощью воздействия на предметы окружающей среды или улучшением их санитарного состояния.