**Сравнительный анализ уровня специфических антител к дифтерии, столбняку, вирусному гепатиту В у подростков.**

*Хамидулина А.А.1,* Соловьева И.Л.1 Костинов М.П.2,3, Герлингер Е.А.1, Яшина К.Ю1, Исаева Д.А.1, Романова А.М1

*Ассистент кафедры педитрии ,* профессор кафедры педиатрии, Доктор наук, Студентка 5 курса, студентка 5 курса, студентка 6 курса, студентка 2 курса

*1Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ульяновский государственный университет», Институт медицины, экологии и физической культуры, кафедра педиатрии, г.Ульяновск, Россия.*

*2Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Научно-исследовательский институт вакцин и сывороток им. И.И.Мечникова», г. Москва, Россия*

*Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), г. Москва, Россия.*

*E–mail:* [***solovyanna@gmai.com***](http://solovyanna@gmai.com)

В современном мире лучшим из способов защиты от инфекционных заболеваний является вакцинация, серологический мониторинг служит составной частью эпидемиологической надзора за инфекциями. Это определяет один из методических принципов серологического надзора и организацию обследования населения и решения целого комплекса задач. [1] В том числе определения уровня специфических антител к таким заболеваниям как вирусный гепатит В, дифтерия и столбняк. Доступ к иммунизации — одно из приоритетных прав человека на охрану жизни и здоровья. Вакцинопрофилактика как наиболее эффективный способ борьбы с инфекциями является неотъемлемой частью государственной политики Российской Федерации в области здравоохранения. В наших исследованиях было показано что уровень анти Hbs антител в целом в популяции детского населения после завершенной вакцинации от гепатита В утрачивается через 1 год у 24% привитых детей, серологический мониторинг антител к дифтерии и столбняку составил 2,8% серонегативных у подростков Ульяновской области. О состоянии уровня иммунизации населения против вакциноуправляемых инфекций можно судить по данным мониторинга документированной привитости, что включает в себя оценку привитости и охвата вакцинацией (иммунизация хотя бы одной дозой прививки). [2].

**Литература**

1.В.В. Далматов, М.А. Вайтович, И.П. Бурашникова, Н.В. Логиновских, Р.H. Готвальд, С.З. Туморина, В.М. Миленина, Т.Г. Чепурко, Ю.Н. Басов. Серологический мониторинг в системе эпидемиологического надзора за инфекциями, управляемыми средствами иммунопрофилактики. // Эпидемиология и Вакцинопрофилактика 5 (18) 2004.

2. Л.С. Намазова-Баранова1, 2, М.В. Федосеенко1, 2, Ф.Ч. Шахтахтинская1, 2, К.Е. Эфендиева1, 2, Е.В. Кайтукова1, 2, Е.А. Вишнева1, 2, Т.А. Калюжная1, 2, С.В. Толстова1, М.А. Солошенко1, А.М. Сельвян1, Е.В. Леонова1, 2, С.Д. Тимошкова2 Оценка документированной привитости подростков-школьников в различных городах Российской Федерации // ПЕДИАТРИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ / 2022 / ТОМ 19 / № 6