

Секция «Актуальные вопросы педиатрии и инфекционных болезней»

Коллективный иммунитет к вакциноуправляемым инфекционным заболеваниям

Ильмухин Игорь Сергеевич

Студент (специалист)

Ульяновский государственный университет, Институт медицины, экологии и физической культуры, Ульяновск, Россия

E-mail: ilmuhin.igor2@gmail.com

Несмотря на устойчивое снижение заболеваемости по многим нозоформам инфекционных заболеваний в 2023 году зарегистрировано превышение среднесуточных показателей заболеваемости в РФ в отношении ряда инфекционных заболеваний. Особое внимание заслуживает рост регистрации так называемых детских инфекционных заболеваний, вакцинация от которых включена в национальный календарь прививок. Так, например, в 2023 году, в Российской Федерации зафиксировано превышение среднесуточных показателей по кори в 7 раз (8,92 против 1,28), а на территории Ульяновской области зарегистрировано 263 случая кори, заболеваемость возросла в 69,3 раза в сравнении с 2022 годом.

В этой связи возникла необходимость оценки мониторинга состояния коллективного иммунитета против вакциноуправляемых инфекционных заболеваний: корь, краснуха, эпидемический паротит.

Всего обследовано 650 человек различных возрастных групп: 100 человек в возрасте 3-4 года; 100 человек в возрасте 9-10 лет; 100 человек 16-17 лет; 100 человек 20-29 лет; 100 человек 30-39 лет; 100 человек 40-49 лет и 50 медицинских работников в возрасте 20-50 лет.

Результаты. Корь: доля серонегативных лиц в группе 3-4 года составила 5%; в группе 9-10 лет – 7%; 16-17 лет - 19%; 20-29 лет – 18%; 30-39 лет – 19%; 40-49 лет – 8%; в группе медработников – 8%.

Краснуха: доля серонегативных лиц в группе 3-4 года составила 1%; в группе 9-10 лет – 0%; 16-17 лет - 1%; 20-29 лет – 5%; 30-39 лет – 2%; 40-49 лет – 3%; в группе медработников – 2%.

Эпидемический паротит: доля серонегативных лиц в группе 3-4 года составила 8%; в группе 9-10 лет – 0%; 16-17 лет - 3%; 20-29 лет – 26%; 30-39 лет – 30%; 40-49 лет – 16%; в группе медработников – 38%.

Обсуждение. Для поддержания коллективного иммунитета доля серопозитивных лиц должна составлять не менее 95%. По результатам анализа мониторинга состояния коллективного иммунитета защищенной против кори группой оказались дети 3-4 лет (коллективный иммунитет 95%), у которых гуморальный иммунитет, вероятно ассоциирован с плановой вакцинацией. Но, в дальнейшем, с увеличением возраста, напряженность иммунитета против кори снижалась, и, наиболее уязвимой оказались лица 16-17 (коллективный иммунитет 81%) и 20-39 лет (коллективный иммунитет 82-81%). У лиц 40-49 лет групповой иммунитет составил 92%, что может быть связано не только с наличием поствакцинальных антител, но и свидетельствовать о возможном перенесенном инфекционном заболевании в прошлом с наличием постинфекционного иммунитета. Сходная тенденция – коллективный иммунитет 92% в группе медицинских работников.

Коллективный иммунитет к краснухе во всех анализируемых группах составил 95% и более: 99%-0%-99%-95%-98%-97%-98% соответственно). Ситуация по коллективному иммунитету к эпидемическому паротиту неоднозначна: в возрастной группе 9-10 лет и 16-17 лет доля защищенных лиц составила 100% и 97% соответственно. В группе 3-4 года коллективный иммунитет к эпидемическому паротиту составил 92%; с возрастом число серонегативных лиц возросло с наибольшей долей в группе 30-39 лет (коллективный иммунитет 70%), с самым низким уровнем коллективного иммунитета в группе «риска» (медицинские работники) и составил 62%. Выводы. Увеличение заболеваемости вакциноуправляемыми инфекциями с одной стороны, и снижение популяционного иммунитета, с другой требуют рассмотрения новой тактики специфической профилактики: возможно это снижение возраста вакцинации; определение уровня поствакцинальных антител в определенных возрастных группах; обязательный скрининг на антитела к различным инфекционным заболеваниям у женщин фертильного возраста; скрининг в группах риска.

Источники и литература

- 1) Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемического благополучия населения в РФ в 2023 году».