

ВОПРОСЫ ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКИ ДЕТЕЙ В КРАСНОДАРСКОМ КРАЕ

© 2018 г. Н. Х. Тхакушинова, О. В. Бевзенко, Л. А. Леденко,
Т. Т. Шатурина

E-mail: omo@sdib.ru

*ГБУЗ «Специализированная клиническая детская инфекционная больница»
министерства здравоохранения Краснодарского края, Краснодар, Россия*

В данной статье рассматриваются вопросы вакцинопрофилактики детей в Краснодарском крае. В Краснодарском крае давно не регистрируются полиомиелит, дифтерия. Выполнение плана прививок составляет 99,1%. Благодаря проведенным научным исследованиям в детской инфекционной больнице г. Краснодара, рекомендуется включить прививки от ротавирусной инфекции, а также от ветряной оспы в Национальный календарь прививок России. В последние годы многие родители необоснованно отказываются от проведения прививок, что может приводить к подъему заболеваемости многих детских инфекций.

Ключевые слова: дети, Краснодарский край, вакцинация, детские инфекции, профилактика

DOI: 10.31857/S102872210002667-8

Авторы:

Тхакушинова Н. Х., д.м.н., главный врач ГБУЗ «Специализированная клиническая детская инфекционная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края, главный внештатный специалист по инфекционным болезням у детей министерства здравоохранения Краснодарского края, Краснодар, Россия;

Бевзенко О. В., к.м.н., заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ «Специализированная клиническая детская инфекционная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края, Краснодар, Россия;

Леденко Л. А., заместитель главного врача по медицинской части заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ «Специализированная клиническая детская инфекционная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края, Краснодар, Россия;

Шатурина Т. Т., заведующий 5 боксированного инфекционного отделения, врач-педиатр заместитель главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ «Специализированная клиническая детская инфекционная больница» министерства здравоохранения Краснодарского края, Краснодар, Россия.

Введение. Здоровье детей – это здоровье нашей нации, нашего будущего. Созданная в период подъема инфекционной заболеваемости, детская инфекционная служба в Краснодарском крае внесла существенный вклад в борьбу с инфекциями.

Европейский регион, в том числе Российская Федерация и Краснодарский край, сохранил статус территории, свободной от полиомиелита. В Краснодарском крае с 2007 г. не регистрируется заболеваемость дифтерией. Заболеваемость эпидемическим паротитом, краснухой имеет

единичный характер. Рекомендуемый уровень охвата вакцинацией и ревакцинацией (98%) достигнут во всех территориях края. За последние 5 лет заболеваемость острыми гепатитами снизилась более, чем в 2 раза. С 2008 г. по 2011 г., а также в 2015–2016 гг. заболеваемость корью на территории края не регистрировалась. В 2012 г., 2017–2018 гг. отмечен подъем заболеваемости этой инфекции. Это было связано с осложнением ситуации по кори в Европейском регионе, увеличением числа завозных случаев кори в край с территориями Европы и Азии.

В последние годы показатель охвата своевременной вакцинацией и ревакцинацией детей в декретированные сроки, предусмотренных Национальным календарем прививок, в Краснодарском крае составляет 99,1%. Так, в 2017 г. план вакцинации детей от коклюша выполнен на 99,2%, дифтерии и столбняка – по 100,2%, кори и паротитной инфекции – по 99,8%, краснухи – 100%, туберкулеза новорожденных – 99,9%, вирусного гепатита В – 99,5%, гриппа – 100%. Широкий охват прививками детского населения способствует снижению инфекционной заболеваемости. Долгие годы в Краснодарском крае не регистрируются летальные случаи от вакциноуправляемых инфекций.

Отрадно констатировать включение в Национальный календарь прививок новых вакцин. Так, с 2014 г. начата вакцинация против пневмококковой инфекции [3]. На пороге стоит вопрос о включении в календарь прививок от ветряной

оспы, ротавирусной инфекции, учитывая их актуальность в настоящее время.

Материалы и методы. С ноября 2012 г. ГБУЗ «Специализированная клиническая детская инфекционная больница» была включена в многоцентровое научное исследование «Эпидемиология и социально-экономический ущерб, вызванный ротавирусным гастроэнтеритом в амбулаторном звене в Российской Федерации». Исследована медицинская документация детей с ротавирусным гастроэнтеритом, а также изучена заболеваемость детей, привитых в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок России. Нами была проведена работа по определению значимости кишечных вирусных инфекций как факторов риска возникновения гастроинтестинальной патологии у детей. Проведено анкетирование родителей пациентов по их отношению к вакцинапрофилактике.

Результаты. Настоящее исследование позволило определить основные циркулирующие серовары ротавируса на территории РФ, включая Краснодарский край, что позволит научно обосновано проводить вакцинацию против ротавирусной инфекции.

Анализ распределения причин возникновения гастроинтестинальной патологии у детей, находящихся на стационарном лечении в ГБУЗ «Специализированная клиническая детская инфекционная больница» выявил, что на первом месте в структуре этиологических факторов находится ротавирусная инфекция, на втором — хеликобактер, на третьем — аденовирусная инфекция, и незначительную часть группы составило сочетание нескольких этиологических факторов (2,3%).

Обсуждение/выводы. В Краснодарском крае, как и в России, действует национальный календарь из 12 обязательных прививок от наиболее распространенных и опасных инфекций (вирусный гепатит В, туберкулез, дифтерия, коклюш, столбняк, полиомиелит, гемофильная инфекция (группы риска), пневмококковая инфекция, корь, краснуха, эпидемический паротит, грипп). По своему усмотрению регионы могут расширить его на несколько позиций. Это зависит, в первую очередь, от финансирования, поскольку речь идет о закупке крупных партий дополнительных видов вакцин. Национальный календарь — это тот самый необходимый буквально с первых дней жизни иммунный щит для каждого ребенка.

В настоящее время, к сожалению, появилось много информации о вреде иммунизации, о наличии большого количества осложнений после прививок, об опасности вакцин. Эти рассуждения безосновательны. Наука о вакцинах не стоит на месте. Сегодня очистка вакцин от ненужных компонентов достигла высокого уровня, вследствие чего значительно снизилось число побочных реакций. Отказ от прививок небезопасен [1].

Национальный календарь прививок помимо обязательных прививок, включает вакцинацию по эпидемическим показаниям: отдельным профессиональным группам, людям, проживающим на территориях с высоким уровнем заболеваемости природно-очаговыми болезнями, выезжающим в страны, неблагополучные по особо опасным инфекциям, в очагах инфекций. Это прививки против клещевого энцефалита, бруцеллеза, туляремии, сибирской язвы, вирусного гепатита А, брюшного тифа, менингококковой инфекции, ротавирусной инфекции, ветряной оспы и др.

Особое внимание необходимо уделить риску развития хронической патологии у детей перенесших острые инфекционные заболевания. Анализ полученных данных позволяет предположить, что кишечные вирусные инфекции могут быть фактором определяющим развитие хронической гастроинтестинальной патологии.

Безусловно, что имеются определенные временные противопоказания к проведению прививок. В зависимости от состояния здоровья человека, врач может перенести иммунизацию на более поздние сроки. Очень важно не отказываться от иммунизации, а, совместно с врачом, найти возможность ее проведения, при необходимости пройдя соответствующую подготовку.

За формирование иммунного щита отвечают участковый врач-педиатр, под контролем которого ребенок прививается, и родители. Если обязанности врача в этом случае строго регламентированы, с родителями картина зачастую другая. Довольно часто родители из-за своего невнимания, низкой культуры, асоциального образа жизни буквально подталкивают ребенка к краю пропасти. В случае с отказом от обязательной вакцинации — а родители по закону имеют право заявить, что не разрешают прививать ребенка — они лишают своего ребенка возможности защищаться от инфекций. Чаще всего они абсолютно необоснованно решают за ребенка — выживет он или нет во время столкновения с инфекционной угрозой.

Прививки гарантированно ограждают детей все возрастов. Ведь вакцины были, прежде всего, разработаны к тем заболеваниям, которые развивают высокий летальный исход – дифтерия, столбняк, коклюш. Своевременно проведенная вакцинация предупреждает развитие болезни, а, значит, сохраняет здоровье наших детей!

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ / REFERENCES

1. *Ильина С. В., Намазова-Баранова Л. С., Баранов А. А.* Вакцинация для всех: простые ответы на непр-

- стые вопросы / Рук-во для врачей. – М., 2016. – 204 с. [*Ilyina S. V., Namazova-Baranova L. S., Baranov A. A.* Vaccination for all: simple answers to difficult questions / Hands-on for doctors. – М., 2016, 204].
2. *Таточенко В. К., Озерецковский Н. А., Федоров А. М.* Иммунопрофилактика-2014: Справочник. – М., 2014. – 200 с. [*Tatochenko V. K., Ozeretskovsky N. A., Fedorov A. M.* Immunoprophylaxis-2014: Handbook. – М., 2014, 200].
 3. *Шамшева О. В., Учайкин В. Ф., Медуницын Н. В.* Клиническая вакцинология. – М., 2016. – 576 с. [*Shamsheva O. V., Uchaykin V. F., Medunitsyn N. V.* Clinical vaccinology. – М., 2016, 576].

ISSUES OF CHILD VACCINATION IN KRASNODAR

© 2018 **N. H. Tkhakushinova, O. V. Bevzenko, L. A. Ledenko, T. T. Shaturina**

E-mail: omo@sdib.ru

Specialized Clinical Hospital of children's infectious diseases, Krasnodar, Russia

This paper considers the issues of child vaccination in Krasnodar region. Poliomyelitis and diphtheria have not been registered in Krasnodar region for a long time. The implementation of the vaccination plan is 99.1%. Thanks to the research conducted in the hospital of children's infectious diseases in Krasnodar, it is recommended to include vaccinations against rotavirus infection, as well as against chickenpox in the National Immunization Calendar of the Russian Federation. In recent years, many parents unreasonably refuse to carry out vaccinations, which can lead to an increase in the incidence of many children's infectious diseases.

Key words: children, Krasnodar region, vaccination, childhood infections, prevention

Authors:

Tkhakushinova N. X., DrSci, chief physician of the Specialized clinical children's infectious hospital of the Ministry of healthcare of Krasnodar region, chief freelance specialist in infectious diseases at Ministry of health of Krasnodar region, Krasnodar, Russia;

Bevzenko O. V., PhD, Deputy chief physician for organizational and methodical work of the Specialized clinical children's infectious diseases hospital of the Ministry of health of the Krasnodar region, Krasnodar, Russia;

Ledenko L. A., Deputy chief physician for medical part Specialized clinical children's infectious diseases hospital of the Ministry of health of the Krasnodar region, Krasnodar, Russia;

Shaturina T. T., head of infectious 5 box office, pediatrician, Specialized clinical children's infectious hospital of the Ministry of health of the Krasnodar region, Krasnodar, Russia.