

Европейская неделя иммунизации

24-30.04.2016г

Итоги плановой иммунизации населения в г. Мурманске за 15 лет (2001-2015гг).

В результате плановой иммунизации населения за 15 лет в городе Мурманске произошло снижение и стабилизация заболеваемости **вакциноуправляемыми** инфекциями.

Дифтерия, воздушно-капельная бактериальная инфекция, протекающая с тяжелейшими осложнениями, приводящая к смертельным исходам, в связи с иммунизацией детей и взрослых заболеваемость снизилась 2001-2004 г. до единичных случаев,
с 2005 г. на территории Мурманска и Мурманской области не регистрируется.

Корь, высоко-контагиозная воздушно-капельная инфекция, до проведения массовой иммунизации характеризовалась чрезвычайно широким распространением, при попадании больного корью в коллектив людей, ранее не встречавшихся с ней, заболевало не менее 90% с возникновением тяжёлых форм и осложнений вплоть до летальных исходов. Иммунизация против кори проводится с начала 80-х годов.

В результате с 2001 г. в городе зарегистрировано: в 2005 году - 2 привозных случая у детей из Азербайджана,

в 2007 году - случай кори у взрослого,

и в 2012 году - 2 привозных случая у взрослых из Украины и г. Тамбова,

с 2013 не регистрируется.

Эпидемический паротит - воздушно-капельная вирусная инфекция, опасная своими осложнениями, среди которых - серозный менингит и орхит (у мальчиков).

Иммунизация детей проводится с 80-х годов. За 15 лет заболеваемость снизилась до 1 случая в 2007г и 2-х в 2008г,

с 2009г в г. Мурманске не регистрируется.

Краснуха - эта вирусная инфекция **особенно** опасна для беременных, не болевших и не привитых, приводит к внутриутробному поражению плода, синдрому «врождённой краснухи» с формированием пороков развития (слепота, глухота, микроцефалия, глаукома, врождённые пороки сердца, др.).

Массовая иммунизация против краснухи детей в 2006-2007гг. и женщин 18-25 лет с 2007 г. привели к резкому снижению заболеваемости среди населения города,

с 2010г краснуха не регистрируется.

Коклюш – воздушно-капельная бактериальная инфекция, особенно опасна для детей первого года жизни, до введения вакцинации протекала в тяжёлой форме, как правило, заканчивалась пневмонией.

3-х кратная вакцинация на 1-ом году жизни и ревакцинация в возрасте 1,5 лет сдерживает заболеваемость на сравнительно невысоких цифрах. Так, минимальная заболеваемость в 2002 году – 6 случаев (1,6 на 100 тысяч), в 2015 году – 19 случаев (6,1 на 100 тыс.). Болеют коклюшем в основном дети старшего дошкольного - школьного возраста, ранее привитые, в связи с угасанием иммунитета через 3-5 лет после ревакцинации, преобладают лёгкие формы. **Цель иммунизации** – уберечь малышей 1-го года жизни от тяжёлых форм и осложнений, достигнута.

Полиомиелит - вирусная инфекция, приводящая к тяжёлым параличам и инвалидности, несмотря на всплеск заболеваемости в последние годы, преимущественно в странах Азии,

в Мурманске не регистрируется более 15 лет, в связи с иммунизацией детей с 3-х месяцев жизни.

В 2011 году региональным центром ВОЗ подтверждён статус территории РФ, как свободной от полиомиелита.

Вирусный гепатит В - после одномоментной вакцинации в 2006 году всех детей с 2007 года

проводится вакцинация взрослых в возрасте 18-55 лет, завершение вакцинации в ближайшие 2-3 года. Заболеваемость за 15 лет снизилась в 290 раз! с 335 случаев в 2001г (уровень 88,1 на 100 тыс.) до 1 случая в 2015г (0,3 на 100 тыс.).

Туберкулёз - тяжёлая хроническая бактериальная инфекция, требующая длительного комплексного лечения.

В связи с особой опасностью для детей раннего возраста и длительной выработкой иммунитета, вакцинация проводится в роддоме на 3-7 день жизни, ревакцинация в 7 и 14 лет в случае отрицательной пробы Манту, что свидетельствует о потере иммунитета.. Болеют туберкулёзом в основном взрослые из групп риска - бездомные, асоциальные, и контактные, проживающие с больным туберкулёзом. В последние годы появились устойчивые к антибиотикам формы, что затрудняет лечение и ухудшает прогноз заболевания.

В целях своевременного выявления туберкулёза проводится ежегодная постановка проб Манту среди детей 1-17 лет и флюорография взрослого населения. Заболевание социальной значимости, поэтому помимо чисто медицинских мер - вакцинации, проведения флюорографии, необходимы административные меры – обеспечение больных отдельным жильём, обустройство приюта для бездомных, общежитий для мигрантов, и пр.

Заболеваемость туберкулёзом среди населения города по годам: от 146 случаев в 2001 году (38,4 на 100 тысяч) до максимум в 2005 году - 224 случая - 68,6 на 100 тыс. населения.

В 2015 году зарегистрировано 110 случаев туберкулёза – 35,6 на 100 тысяч, что ниже, чем по РФ (53,2) и Мурманской области (38,6 на 100 тыс.).

Главная цель иммунизации против туберкулёза – предотвратить возникновения тяжёлых диссеминированных генерализованных форм у детей - достигнута.

Грипп – вирус легко и быстро распространяется среди населения, за короткий период может поразить большую часть населения, принося неисчислимый экономический ущерб. В связи с высокой изменчивостью вируса требуется ежегодное проведение вакцинации. Известно, что эпидемии гриппа можно избежать при охвате не менее 26% населения прививками. В 2015 году против гриппа было привито 29% населения города из групп высокого риска. Результатом вакцинации является сдерживание заболеваемости. И, хотя в отдельные годы отмечался эпидемический подъём заболеваемости, он носил кратковременный характер.

По-прежнему актуальна вакцинация наиболее уязвимых лиц – больных сердечно-сосудистыми заболеваниями, органов дыхания, диабетом лиц пожилого возраста.

ВЫВОДЫ.

В результате иммунизации населения города Мурманска за 15 лет, с 2001-2015 г.г. против **10 вакциноуправляемых** инфекций:

- ✓ **6 инфекционных заболеваний не регистрируются: дифтерия, столбняк, полиомиелит, корь, паротит, краснуха;**
- ✓ **снижена заболеваемость по 2-м : острому гепатиту В и туберкулёзу;**
- ✓ **стабилизирована заболеваемость коклюшем и гриппом.**