

ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КОРЬЮ В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН И ВЛИЯНИЕ НА НЕЕ РЕВАКЦИНАЦИИ ДЕТЕЙ В ВОЗРАСТЕ 6 — 7 ЛЕТ

Т.А. Савицкая

*Государственный комитет санитарно-эпидемиологического надзора
Республики Татарстан (председатель — В.В. Морозов)*

В Республике Татарстан, как и в других регионах России, применение живой коревой вакцины (ЖКВ) в последние два десятилетия привело к резкому снижению заболеваемости и ликвидации летальности при этой инфекции. Снижение заболеваемости корью до спорадических случаев теоретически возможно. Однако социальные и экономические особенности жизни, сформировавшиеся за последние годы, создают дополнительные препятствия на пути решения этой проблемы. Самым важным фактором, влияющим на заболеваемость корью, является обеспечение высокого уровня охвата профилактическими прививками детей в декретированных возрастных группах.

Анализ официальных статистических данных показал, что уровень и динамика заболеваемости корью за последние 10 лет в Республике Татарстан существенно изменились. На отдельных территориях республики (Аксубаевский, Алексеевский, Альметьевский, Арский, Балтасинский, Высокогорский, Елабужский, Кукморский, Лениногорский, Мамадышский, Мензелинский, Пестречинский, Рыбно-Слободский, Сармановский районы и г. Казань) до 1989 г. эпидемический процесс кори протекал очень интенсивно. Недостаточно высокий уровень иммунной прослойки и соответственно быстрое накопление восприимчивых лиц в этих районах приводили к периодическим подъемам заболеваемости каждые два года: показатель заболеваемости на 100 тыс. населения увеличивался до 200—300 против 20—40 во время спада. В остальных районах республики за данный период заболеваемость корью была значительно ниже. Таких территорий было больше, и именно они определяли общую динамику заболеваемости корью по республике в целом.

Снижение заболеваемости корью проявлялось в том, что в каждом последующем эпидемическом цикле максимальный показатель заболеваемости был ниже предыдущего. Так, если в 1982 г. он составил 241,0 на 100 тыс. населения, то в 1984 г. — 101,9. При последующих периодических подъемах заболеваемости отмечался небольшой рост в 1988 г. (122,3) и в 1993 г. (37,0). С введением в 1986 г. ревакцинации ЖКВ детей в возрасте 6—7 лет заболеваемость корью в целом по республике снизилась более чем в 5 раз и с 1988 г. на протяжении 4 лет не превышала 9—17 на 100 тыс. населения. При этом впервые произошло удлинение межэпидемического периода: в 1992 г. ожидаемого подъема не наблюдалось. Однако низкий уровень охвата детей в возрасте 2 лет вакцинацией против кори (в среднем 82%) привел к накоплению восприимчивых лиц, в результате которого в 1993 г. был отмечен подъем заболеваемости. Рост заболеваемости в среднем в 6 раз сначала был констатирован в 4 районах республики, затем еще в 16 районах, в том числе и в крупных городах — Казани, Набережных Челнах, Нижнекамске.

В целом по Республике Татарстан в 1993 г. заболеваемость корью возросла в 2 раза и составила 37,0 на 100 тыс. населения (в 1992 г. — 18,0). Анализ возрастной структуры заболеваемости корью по республике выявил случаи заболевания во всех возрастных группах. Среди детей показатели заболеваемости были в 15—20 раз выше, чем среди лиц старше 15 лет. На первом месте по заболеваемости находятся дети в возрасте 1—2 лет (их средний показатель за последние 10 лет составил 3,6 на 1000 детей данного возраста), на втором — в возрасте 3—6 лет (1,9), на третьем и четвертом — до одного года и в возрасте 7—14 лет (соот-

ветственно 1,8 и 1,7), на последнем месте — лица старше 15 лет (1,2).

В 1993 г. заболеваемость корью возросла во всех возрастных группах: среди взрослых — в 7 раз, среди детей в возрасте 1—2, 3—6 и 7—14 лет — в 2 раза, в возрасте до одного года — в 3 раза. Среди заболевших корью были в основном непривитые дети в возрасте 1—2 и 3—6 лет, а также школьники и взрослые, привитые однократно более 10 лет назад.

Среди привитых детей показатель заболеваемости в последние годы заметно снизился и не превышал в среднем 0,1 на 1000, что, вероятно, связано с улучшением качества вакцины и соблюдением “холодовой цепи” при транспортировке и хранении ЖКВ. В последние годы среди заболевших корью увеличивается доля лиц старше 15 лет. В значительной степени этому способствовало введение ревакцинации детям в возрасте 6—7 лет. Если в начале 80-х годов доля лиц старше 15 лет составляла 14%, то в 1992 г. — 36,8%, а в настоящее время — 54,5%. В связи с этим необходимо принять меры, направленные на предупреждение вспышек кори в средних и высших учебных заведениях, а также в родильных домах.

По данным серологического контроля за напряженностью иммунитета у беременных женщин, доля лиц, имеющих уровень антител ниже защитного, составляет по республике в среднем 4,8%. Увеличение численности женщин фертильного возраста с низким уровнем антител, или серонегативных, сопряжено с риском увеличения заболеваемости корью детей в возрасте до одного года.

В республике введено обязательное серологическое обследование беременных женщин на наличие противокоревых антител при взятии их на учет в женской консультации. Дети, рожденные серонегативными к кори матерями, должны быть иммунизированы не в 12, а в 8 месяцев. В последние четыре года показатели охвата детей вакцинацией против кори в возрасте одного года значительно улучшились. Так, в 1993 г. вакцинацией было охвачено 64,5% детей,

а в 1996 г. — 83,78% от числа состоящих на учете. Охват ревакцинацией детей в возрасте 7 лет также возрос в 1996 г. до 87,4%, тогда как в 1993 г. он составлял лишь 77,4%.

В течение 1994—1995 гг. в Республике Татарстан среди детей и подростков в возрасте 7—16 лет, не получивших ревакцинацию в декретированном возрасте (6—7 лет), была проведена “подчищающая” иммунизация против кори. За указанный период было ревакцинировано 65 тысяч человек. Иммунизация, несомненно, повлияла на заболеваемость корью в целом. Так, в 1994 г. по сравнению с 1993 г. она снизилась в 2,8 раза (показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 13,3), в 1995 г. по сравнению с 1994 г. — в 7,4 раза, при этом был достигнут самый низкий показатель за все время регистрации кори в республике — 1,8.

Таким образом, перспективы выполнения рекомендаций ВОЗ о ликвидации эндогенной кори на территории республики становятся вполне реальными. Поставленная задача может быть решена при достижении не менее 95% охвата иммунизацией против кори декретированных континентов во всех районах республики, своевременном выявлении заболевших корью и проведении всего комплекса противоэпидемических мероприятий.

Поступила 30.04.97.

MEASLES CASES IN TATARSTAN REPUBLIC AND THE EFFECT OF REVACCINATION OF CHILDREN AGED 6 TO 7.

T.A. Savitskaya

S u m m a r y

The frequency and dynamics of measles cases in Tatarstan Republic within recent 10 years are analyzed. Its successive decrease, especially in connection with introduction in 1986 of revaccination by living measles vaccine of children aged 6 to 7. Immunization against measles performed during 1994—95 proved to be highly efficient: the sickness rate index 1,8 per 100 thousands of population proved to be the lowest index in a time of measles registration in the Republic. Elimination of endogenic measles in the Republic is fully actual reaching not less than 95% of immunization against measles, appropriate revealing of children falling ill and the performance of antiepidemic measles complex.