

УДК 616-036.22

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОРЬЮ В РОССИИ

Астратенко Е.Р., студентка 4 курса
факультета ветеринарной медицины и биотехнологии
Научный руководитель – Сульдина Е.В., старший преподаватель
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ

Ключевые слова: корь, заболеваемость, вакцинация, эпидемиологическая ситуация, мониторинг.

Статья посвящена изучению статистических данных вспышек кори на основе эпидемиологического мониторинга с 2018-2023 годы на территории Российской Федерации. Были проанализированы основные причины возникновения вспышек кори и клинические особенности течения болезни.

Корь — острое инфекционное заболевание с воздушно-капельным путем передачи, возбудителем которой является РНК-содержащий парамиксовирус *Measles morbillivirus*. Заболевание в типичной форме выражается кашлем, конъюнктивитом, высыпанием пятнисто-папулезной сливной сыпи, пигментацией кожи, насморком, интоксикацией. Вирус активен в течение двух часов в воздухе или на заражённых объектах, передается больным примерно за четыре дня до появления у него высыпаний и во время четырех дней после ее проявления. Больной считается незаразным с пятого дня высыпаний [1]. Чувствительность к кори у не привитых людей и не болевших раньше при контакте с больными крайне велика. Для данной инфекционной болезни присуща практически 100% восприимчивость. В 30% случаев корь приводит к осложнениям. Вирус кори имеет нейротропность, и может заноситься гематогенно в головной мозг с формированием острого демиелинизирующего энцефалита или подострого склерозирующего панэнцефалита. Наибольшее число заболевших вирусом кори являются не привитые против кори или не имеющие данные о прививках. В 2018 г. эпидемиологическая обстановка по кори

в России значительно ухудшилась. В основном заражения корью связаны с завозом в страну инфекции из-за границы [2].

В связи с этим, **цель данной работы** — проанализировать эпидемический коревой процесс в России, разобраться в причинах, которые препятствуют элиминации кори в стране при нынешних обстоятельствах, а также пути их ликвидации.

Материалы и методы: статистические методы, доклады ВОЗ, материалы из документов Роспотребнадзора.

Результаты исследований. Наибольшие показатели заболеваемости зарегистрированы в Республике Дагестан, Калужской области, Москве, Московской области. В 2018 г. показатель заболеваемости вирусом кори составил 1,73 на 100 тыс. жителей, заболевших было 2538 человек. Выяснено, что примерно 88% заболевших не были привиты, 11% были вакцинированы 1 раз. В конце 2019 года был зафиксирован 4478 случай заболевания корью, показатель заболеваемости поднялся до 3,96 на 100 тыс. населения, что в 2,3 раза выше по сравнению с предыдущим годом. Основанием распространения вируса является массовый отказ от вакцинации [3, 4]. В 2020 г. было зарегистрировано снижение числа заболевших - 1214 человек, а в 2021 – всего 1.

В 2023 году в России отмечается обострение эпидемиологической ситуации: случаи заражения установлены практически в половине регионов страны. Если в 2021 году было отмечено заметное снижение заболеваемости, в конце 2022 года по стране зарегистрировано 102 случая, то на сегодняшний день в России в 44 регионах зафиксировано уже больше 1,3 тысяч случаев. Всплеск заболеваемости происходит из-за непривитых беженцев и граждан, которые прибыли из стран ближнего зарубежья для трудовой деятельности. Также, в эпидемическом процессе участвуют люди, которые не прививаются по личным соображениям и не обращаются за медицинской помощью [5, 6].

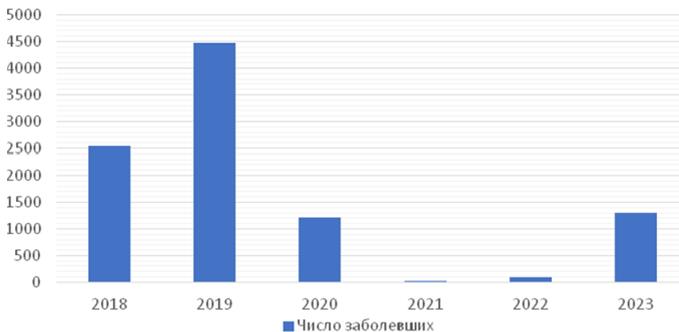


Рис. 1 – Число заболевших корью в Российской Федерации в 2018-2023 г.г.

Итак, корь — вакциноподавляемая инфекция. Это значит, что, прививаясь можно не только остановить циркуляцию вируса, но и прогнать его из страны [7, 8].

Выводы. Мониторинг заболеваемости корью в России и особенностей эпидемиологического процесса позволяет сделать следующие выводы.

1. Вакцинация — один-единственный вариант защиты от кори. Нынешние отечественные живые вакцины против кори как моновалентная, так и паротитнокоревая вакцина, являются высокоэффективными.

2. Главным основанием эпидемического неблагополучия является уменьшение плановой иммунизации против вируса кори, а также рост количества людей, что отказались от вакцинации.

3. Чтобы достигнуть и поддержать значительный популяционный иммунитет, нужно снабдить 95–98% и более населения страны двумя дозами коревой вакцины; систематически проводить иммунизацию чувствительных групп населения.

4. Необходимо обеспечить качественный эпидемиологический мониторинг за корью и молекулярно-генетическое типирование изолятов для обнаружения свойственный определенной географической местности вирусов, что является необходимым при верификации статуса элиминации.

Библиографический список:

1. Особенности диагностики и профилактики кори на современном этапе /Я.М. Еремушкина, Т.К. Кускова, Е.Т. Вдовина [и др.] // Лечащий Врач. - 2019 - №11. - С. 32-35.

2. О ситуации заболеваемости корью в России и в мире: 11.02.2019 URL:
http://www.rospotrebnadzor.ru/about/info/news/news_details.php

3. Летаров, А. В. История ранних исследований бактериофагов и рождение основных концепций вирусологии / А. В. Летаров // Биохимия. – 2020. – Т. 85, № 9. – С. 1189-1212. – DOI 10.31857/S0320972520090031. – EDN AFRAPH.

4. Топтыгина А.П., Мамаева Т.А. Динамика синтеза и циркуляции субклассов специфических IgG при иммунном ответе на вакцину против кори, краснухи, эпидемического паротита. Российский иммунологический журнал, 2019; Т. 13(22), №1:78-85

5. Хайсанова, В. С. Изучение антибиотикоустойчивости бактерий вида *P. Multocida* / В. С. Хайсанова, Д. А. Васильев // Современная наука: актуальные проблемы теории и практики. Серия: Естественные и технические науки. – 2021. – № 5. – С. 46-49. – DOI 10.37882/2223-2966.2021.05.31. – EDN RDKVGD.

6. Saidovich T. O., Sultanovna M. G., Abdulvaxidovich J. S. Study of the effect of memory disease on immunoprophylaxis on disease epidemiological characteristics //Central asian journal of medical and natural sciences. – 2021. – т. 2. – №. 3. – с. 1-4

7. Ne'matov H.A., Tirkashev O. S. Specific clinical and epidemiological features of scarlet fever//Web of Scientist: International Scientific Research Journal. Vol 4 No.1 (2023): vos. С.578-584.

8. Барт, Н. Г. Разработка оптимального метода выделения диагностического препарата / Н. Г. Барт, С. Н. Золотухин, Д. А. Васильев // Молодежь и наука XXI века : материалы II Открытой Всероссийской научно-практической конференции молодых ученых, Ульяновск, 24–26 апреля 2007 года / редколлегия: А.В. Пожарников ответственный редактор, А.В. Дозоров, Ю.А. Лапшин, М.А. Карпенко, С.Н. Золотухин, О.М. Ягфаров и др.. Том Часть 1. – Ульяновск: Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия им. П.А. Столыпина, 2007. – С. 34-35. – EDN RYWWDV.

EPIDEMIOLOGICAL MONITORING OF MEASLES IN RUSSIA

Astrotenko E.R.
FSBEI HE Ulyanovsk SAU

Keywords: *measles, morbidity, vaccination, epidemiological situation, monitoring.*

The article is devoted to the study of statistical data on measles outbreaks based on epidemiological monitoring from 2018-2023 on the territory of the Russian Federation. The main causes of measles outbreaks and the clinical features of the disease were analyzed.