

## Отчет

О реализации Программы ликвидации кори к 2010 году на территориях,

курируемых Красноярским региональным центром

( 2003 год).

### 1. Организационные мероприятия

**В целях реализации Национальной программы ликвидации кори в Красноярском крае в 2003 году проведен комплекс организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий.**

С февраля 2002 года на Центр госсанэпиднадзора в Красноярском крае возложены функции по методическому руководству и координации деятельности по надзору за корью на 7 закрепленных территориях (Р. Саха, Кемеровская область, Р. Тыва, ЭАО, Р. Хакасия, Иркутская область, Усть-Ордынский Бурятский а.о.) в соответствии с приказом по Министерству здравоохранения РФ и с февраля 2003 года дополнительно – (Р. Бурятия).

За этот период в Центр госсанэпиднадзора в Красноярском крае из закрепленных территорий ежемесячно поступает информация о заболеваемости корью, которая в дальнейшем анализируется и направляется в Национальный Центр. Вместе с тем, имели место случаи несвоевременной информации о заболеваемости центрами госсанэпиднадзора в Р. Саха, Р. Тыва, Р. Хакасия, Иркутской, Кемеровской областях и в территориях Красноярского края, что приводило к нарушениям сроков подачи информации в Национальный Центр по надзору за корью.

По результатам анализа состояния заболеваемости корью и надзора Центром госсанэпиднадзора в Красноярском крае подготовлено и направлено на места и в закрепленные территории 2 информационно-аналитических письма, материалы совещания ВОЗ (г. Ростов, ноябрь 2003 год

Вирусологическая лаборатория Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае получила современное оборудование по линии ВОЗ. Проведен ремонт помещения, приобретена мебель и установлено оборудование. Получен и установлен специалистами по линии ВОЗ компьютер в Центре госсанэпиднадзора в Красноярском крае. В этом компьютере сосредоточена вся база данных по проблеме кори.

Издан совместно с управлением здравоохранения администрации и направлен на места приказ от 12 мая 2003 года № 293 орг./129 «О реализации «Программы ликвидации кори в Красноярском крае к 2010 году», которым утверждена Программа ликвидации кори среди населения Красноярского края к 2010 году. Аналогичные программы разработаны и реализуются на местах в Красноярском крае и на закрепленных территориях.

Особое внимание уделяется подготовке специалистов. С этой целью вопросы ликвидации кори обсуждались на краевых совещаниях эпидемиологов (апрель), эпидемиологов, инфекционистов с участием ВГНЦ ВБ «Вектор» (октябрь), совещаниях с участием кафедр инфекционных болезней КРАСМИ. В декабре на совещании с участием специалистов закрепленных территорий обсуждались материалы совещания в г. Ростове на Дону по проблеме элиминации кори в Российской Федерации и материалы с мест. Материалы докладов совещания направлены на места и в закрепленные территории.

Проведена проверка в Красноярском крае 6 центров госсанэпиднадзора по организации надзора за корью. Результаты проверок обсуждены на местах и на совещаниях у заместителя главного врача по эпидемиологическим вопросам Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае.

**Подготовлена и опубликована статья по вопросам проблемы кори в Красноярском крае в сборнике Омской государственной медицинской академии.**

Анализ состояния заболеваемости корью по региону и Красноярскому краю

**За 2003 год по региону зарегистрировано 139 случаев заболеваний корью, показатель заболеваемости на 100 тысяч населения 1,3 (табл.1), за аналогичный период**

прошлого года – 0,54. По сравнению с прошлым годом заболеваемость корью возросла в 2,4 раза.

Таблица 1

Заболеваемость корью в административных территориях, курируемых ЦГСЭН в Красноярском крае за 2003 год

| территория                  | всего |                     | в том числе   |      |                 |      |                    |     |            |      |                     |      |
|-----------------------------|-------|---------------------|---------------|------|-----------------|------|--------------------|-----|------------|------|---------------------|------|
|                             |       |                     | вакцинировано |      | ревакцинировано |      | болело корью ранее |     | не привито |      | анамнез не известен |      |
|                             | абс.  | <sup>0</sup> /10000 | абс.          | %    | абс.            | %    | абс.               | %   | абс.       | %    | абс.                | %    |
| Иркутская область           | 2     | 0,08                | 1             | 50   | 1               | 50   | 0                  | 0   | 0          | 0    | 0                   | 0    |
| Кемеровская область         | 42    | 1,5                 | 5             | 11,9 | 0               | 0    | 0                  | 0   | 36         | 85,7 | 1                   | 2,4  |
| Красноярский край           | 94    | 3,4                 | 6             | 6,4  | 12              | 12,9 | 2                  | 2,1 | 53         | 56,4 | 21                  | 22,6 |
| р. Саха                     | 0     | 0                   | 0             | 0    | 0               | 0    | 0                  | 0   | 0          | 0    | 0                   | 0    |
| р. Тыва                     | 0     | 0                   | 0             | 0    | 0               | 0    | 0                  | 0   | 0          | 0    | 0                   | 0    |
| р. Хакасия                  | 1     | 0,2                 | 0             | 0    | 0               | 0    | 0                  | 0   | 1          | 100  | 0                   | 0    |
| р. Бурятия                  | 0     | 0                   | 0             | 0    | 0               | 0    | 0                  | 0   | 0          | 0    | 0                   | 0    |
| Усть-Ордынский Бурятский АО | 0     | 0                   | 0             | 0    | 0               | 0    | 0                  | 0   | 0          | 0    | 0                   | 0    |
| Эвенкийский АО              | 0     | 0                   | 0             | 0    | 0               | 0    | 0                  | 0   | 0          | 0    | 0                   | 0    |
| Всего по региону            | 139   | 1,3                 | 12            | 8,6  | 13              | 9,3  | 2                  | 1,4 | 90         | 64,7 | 22                  | 15,8 |

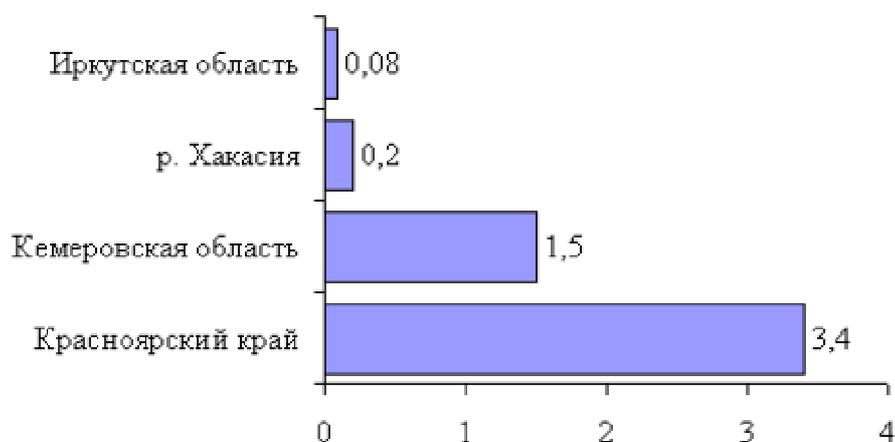


Рис.1 Ранговое распределение заболеваемости корью на закрепленных за Центром госсанэпиднадзора в Красноярском крае территориях в показателях на 100 тысяч населения за 2003 год

**Ранжирование территорий по уровням заболеваемости корью показало, что на первом месте оказался Красноярский край (3,4 на 100 тысяч населения), на втором месте – Кемеровская область (1,5), на – третьем Р. Хакасия (0,2). В 5 территориях случаев заболеваний не зарегистрировано (рис.1).**

Рост заболеваемости корью по региону произошел за счет Красноярского края (г. Красноярск) и Кемеровской области (г. Новокузнецк).

Анализ состояния заболеваемости в целом по региону в 2003 году показал, что преимущественно в эпидемический процесс вовлекались организованные непривитые дети до 2

лет (36%) и взрослые, на долю которых приходится 51,8%, среди них лица 20-29 лет составляют 33,1% (таблица 2).

Таблица 2

Заболеваемость корью среди привитых и не привитых, однократно и двукратно привитых и болевших в прошлом детей, подростков, взрослых на закрепленных территориях за 2003 год

| возраст        | всего заболело |      | в т.ч. не привитых | вакцинированных | ревакцинированных | переболевших | нет сведений |
|----------------|----------------|------|--------------------|-----------------|-------------------|--------------|--------------|
|                | абс.           | %    |                    |                 |                   |              |              |
| до 1 года      | 37             | 26,6 | 37                 | 0               | 0                 | 0            | 0            |
| 1-2 года       | 13             | 9,3  | 9                  | 3               | 0                 | 0            | 1            |
| 3-6 лет        | 5              | 3,6  | 4                  | 1               | 0                 | 0            | 0            |
| 7-14 лет       | 12             | 8,6  | 4                  | 4               | 3                 | 1            | 0            |
| дети до 14 лет | 67             | 48,2 | 54                 | 8               | 3                 | 1            | 1            |
| 15-19 лет      | 16             | 11,5 | 9                  | 0               | 6                 | 0            | 1            |
| 20-29          | 46             | 33,1 | 23                 | 3               | 3                 | 1            | 16           |
| 30-39          | 9              | 6,5  | 3                  | 1               | 1                 | 0            | 4            |
| 40-49          | 10             | 7,2  | 1                  | 0               | 0                 | 0            | 0            |
| 50 лет +       | 0              | 0    | 0                  | 0               | 0                 | 0            | 0            |
| взрослые       | 72             | 51,8 | 36                 | 4               | 10                | 1            | 21           |
| всего          | 139            | 100  | 90                 | 12              | 13                | 2            | 22           |

Результаты лабораторного контроля больных корью за 2003 год представлены в таблице 3. В целом по региону лабораторно обследовано 126 больных или 90,6% от общего числа заболевших. Диагноз кори лабораторно подтвержден в 88,1% случаев. Не полностью обследованы лабораторно больные в Красноярском крае (10) и Кемеровской области (3). Как положительное следует отметить достаточное направление материала в Национальный Центр для проведения генотипирования центром госсанэпиднадзора в Кемеровской области. Остальные территории (Красноярский край, Иркутская область, Р. Хакасия) материал в Национальный Центр не направляли.

Таблица 3

Результаты диагностических исследований сывороток крови от больных корью с территорий, закрепленных за КРЦ в 2003 году

| №   | Наименование закрепленных территорий | Количество заболевших | Количество обследованных | Серологическое подтверждение диагноза корь |      |
|-----|--------------------------------------|-----------------------|--------------------------|--|------|
|     |                                      |                       |                          | Абс. ч.                                    | %    |
| 1.  | Иркутская область                    | 2                     | 2                        | 2  | 100  |
| 2.  | Кемеровская область                  | 42                    | 38                       | 35   | 0    |
| 3.  | Красноярский край                    | 94                    | 85                       | 73   | 85,7 |
| 4.  | р. Саха                              | 0                     | 0                        | 0  | 0    |
| 5.  | р. Тыва                              | 0                     | 0                        | 0  | 0    |
| 6.  | р. Хакасия                           | 1                     | 1                        | 1  | 100  |
| 7.  | р. Бурятия                           | 0                     | 0                        | 0  | 0    |
| 8.  | Усть-Ордынский Бурятский АО          | 0                     | 0                        | 0  | 0    |
| 9.  | Эвенкийский АО                       | 0                     | 0                        | 0  | 0    |
| 10. | Всего по региону                     | 139                   | 126                      | 111  | 88,1 |

По-прежнему обращает внимание высокий удельный вес среди заболевших привитых, который составил за анализируемый период 20,8% в том числе 7,3 % составили вакцинированные и 13,5 % – ревакцинированные.

В г. Иркутске было зарегистрировано всего 2 случая заболевания корью и эти больные были привиты из них 1 был вакцинирован и 1– ревакцинирован. Заболевшие прививались разными сериями вакцин и интервал. Интервал между заболеванием и сроком проведения прививок у вакцинированного составил более 10 лет, у ревакцинированного – спустя год после

иммунизации. В Р. Хакасия заболевших корью среди привитых не было. Анализ состояния заболеваемости корью среди привитых в Красноярском крае представлен ниже.

Объемы и результаты серологического мониторинга представлены в таблице 4. Лабораторные исследования проводились на базе вирусологической лаборатории Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае. Обращает внимание низкий процент серопозитивных лиц среди взрослого населения, который составил в Красноярском крае 87,6% , р. Бурятия 85,7% и Р. Хакасия 65,6%. По результатам серологического мониторинга на местах проведена иммунизация.

Таблица 4

Объемы и результаты серологического мониторинга за корью в Красноярском крае и на закрепленных территориях за 2003 год

|                               |                | Всего по региону |      | Красноярский край |      | Иркутская область |      | р. Бурятия |      | р. Хакасия |      |
|-------------------------------|----------------|------------------|------|-------------------|------|-------------------|------|------------|------|------------|------|
|                               |                | абс.ч            | %    | абс.ч             | %    | абс.ч             | %    | абс.ч      | %    | абс.ч      | %    |
| число исследованных сывороток | всего          | 1215             |      | 939               |      | 33                |      | 143        |      | 100        |      |
|                               | серопозитивных | 1072             | 88,2 | 858               | 91,4 | 30                | 90,9 | 118        | 82,5 | 66         | 66   |
| от 0-2 лет                    | всего          | 29               |      | 15                |      | 0                 |      | 14         |      | 0          |      |
|                               | серопозитивных | 22               | 75,8 | 15                | 100  | 0                 | 0    | 7          | 50   | 0          | 0    |
| от 3-6 лет                    | всего          | 267              |      | 257               |      | 0                 |      | 10         |      | 0          |      |
|                               | серопозитивных | 256              | 95,9 | 246               | 95,7 | 0                 | 0    | 10         | 100  | 0          | 0    |
| от 7-14 лет                   | всего          | 207              |      | 144               |      | 33                |      | 29         |      | 1          |      |
|                               | серопозитивных | 194              | 93,7 | 139               | 96,5 | 30                | 90,9 | 24         | 82,7 | 1          | 100  |
| взрослые                      | всего          | 712              |      | 523               |      | 0                 |      | 90         |      | 99         |      |
|                               | серопозитивных | 600              | 84,3 | 458               | 87,6 | 0                 | 0    | 77         | 85,5 | 65         | 65,6 |

#### Красноярский край

При анализе заболеваемости корью на территории Красноярского края за период с 1989 по 2003 гг. охватывающих 2 последних эпидемических цикла выявляется тенденция к ее снижению.

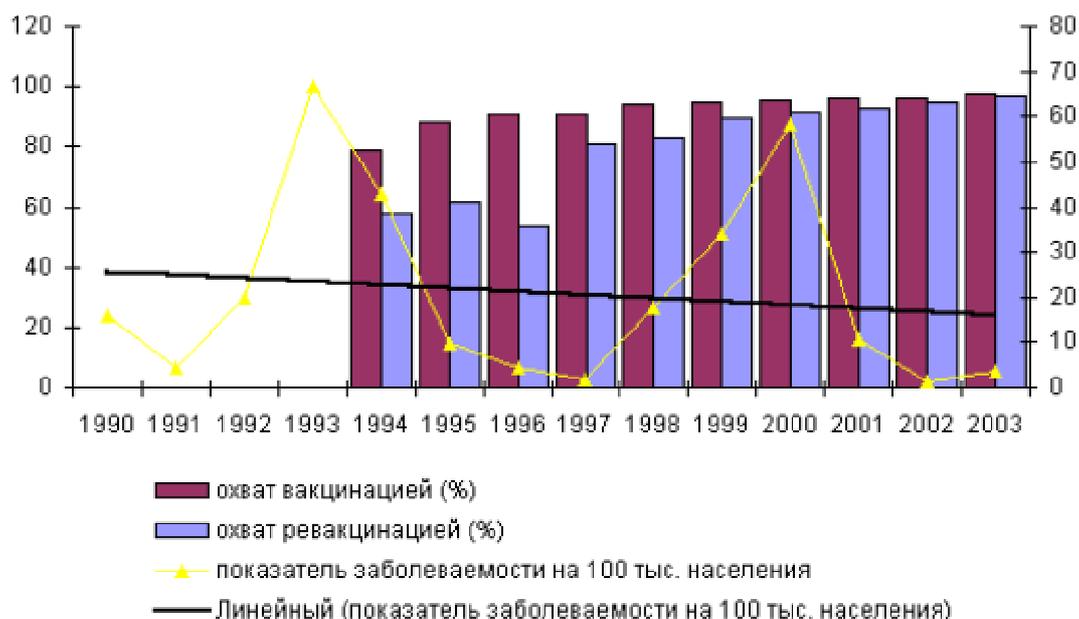


Рис.2

Заболеваемость корью (на 100 тыс. населения) и охват профилактическими прививками в Красноярском крае (1989-2003 гг.)

Последующий периодический подъем заболеваемости корью был ниже предыдущего, тенденция снижения заболеваемости сопровождалась увеличением охвата вакцинацией с 78,8 % в 1994 году до 97,4 % в 2003 году и ревакцинацией соответственно с 57,9 % до 97,1 %, (рис.2, табл.1, 5.).

Таблица 5

**Заболеваемость корью в Красноярском крае и показатели своевременности охвата населения профилактическими прививками (1994-2003 гг. в абсолютных цифрах и в показателях на 100 тысяч населения)**

| Годы  | Абс. число | Показатель на 100 тыс. населения. | Рост или снижение %, раз | Показатель своевременности вакцинации, % | Показатель своевременности ревакцинации, % |
|---|------------|-----------------------------------|--------------------------|--|--|
| 1994  | 1302       | 42,7                              | 36,1 %                   | 78,8                                     | 57,9                                       |
| 1995  | 277        | 9,6                               | 4,4 раза                 | 88,0                                     | 61,6                                       |
| 1996  | 123        | 4,3                               | 55,2%                    | 90,6                                     | 53,5                                       |
| 1997  | 55         | 1,9                               | -2,2 раза                | 90,6                                     | 80,7                                       |
| 1998  | 501        | 17,6                              | + 9,2 раза               | 94,4                                     | 82,6                                       |
| <b>Средний показатель 15,7 за 1994-1998 гг.</b> |            |                                   |                          |  |  |
| 1999  | 968        | 34,2                              | + 1,9 раза               | 95,0                                     | 89,5                                       |
| 2000  | 1633       | 58,3                              | + 70,4%                  | 95,8                                     | 91,5                                       |
| 2001  | 297        | 10,6                              | - 5,5 раза               | 96,4                                     | 92,5                                       |
| 2002  | 44         | 1,5                               | - 85,8%                  | 96,4                                     | 94,6                                       |
| 2003  | 94         | 3,5                               | + 133,3%                 | 97,4                                     | 97,1                                       |
| <b>Средний показатель 21,9 за 1999-2003 гг.</b> |            |                                   |                          |  |  |

В 2003 году наблюдается рост заболеваемости в Красноярском крае в 2,3 раза. Показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил в 2003 году 3,4, в 2002 году – 1,5 (рис.2).

Ежегодно в последние 5 лет заболеваемость регистрируется в 20-3 территориях из 49. Преобладающими являются территории с низким уровнем заболеваемости - менее 5 на 100 тысяч населения. Обращает внимание, что подъемы заболеваемости обусловлены крупными поселениями (гг. Красноярск, Норильск) и только в 2001 одним сельским районом (Казачинский).

Ранговое распределение заболеваемости по Красноярскому краю представлено на рисунке 3. Заболеваемость регистрировалась в 3 территориях: на первом месте оказался г. Красноярск – 88 случаев (9,6 на 100 тысяч населения) или 93,5 %, от общей заболеваемости по краю, на втором месте – Ирбейский район (5,3 на 100 тысяч населения) и на третьем месте – Норильск (2,3 на 100 тысяч населения).

Лабораторно обследовано 84 больных или 89,4%. Диагноз корь подтвержден у 72 больных (85,7 %).

В эпидемический процесс вовлекались преимущественно взрослые в возрасте 20-29 лет, подростки (15-17 лет) и дети до 1 года. Рост заболеваемости произошел за счет увеличения заболеваемости в группах детей до 1 года, 20-29 лет и 30-39 лет (табл.6).

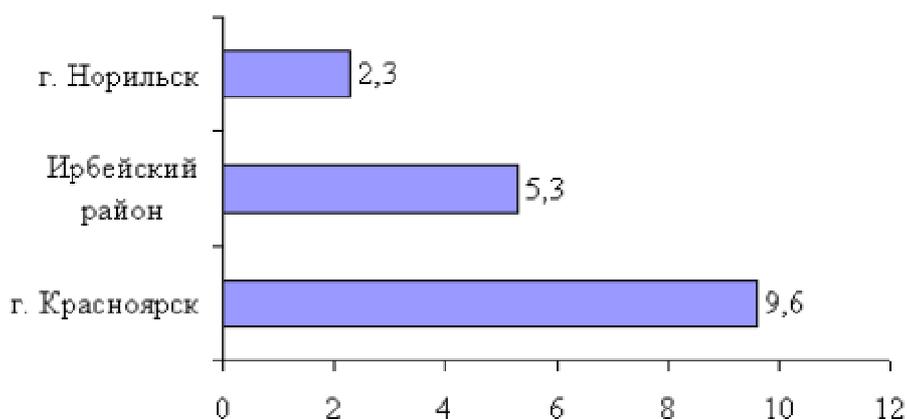


Рис.3 Ранговое распределение заболеваемости корью по территориям Красноярского края в 2003 году

Анализ заболевших по контингентам в 2003 году показал, что среди взрослых преимущественно болели неработающие лица (35, 1%) от общего числа заболевших, среди детей – неорганизованные дети (17 %) и дети школьного возраста (цыгане), не посещающие школы (12,8 %).

Таблица 6

Распределение заболевших корью по возрастам в абсолютных числах и на 1000 данного возраста за 2003-2002 гг. в Красноярском крае

| Возраст               | 2003 год   |      | 2002 год   |       |
|-----------------------|------------|------|------------|-------|
|                       | абс. число | ‰    | абс. число | ‰     |
| до 1 года             | 9          | 0,3  | 1          | 0,03  |
| 1-2 года              | 5          | 0,1  | 0          | 0     |
| 3-6 лет               | 2          | 0,02 | 3          | 0,02  |
| 7-14 лет              | 10         | 0,03 | 0          | 0     |
| всего детей до 14 лет | 26         | 0,05 | 4          | 0,007 |
| 15-17 лет             | 10         | 0,07 | 19         | 0,13  |
| 18-19 лет             | 5          | 0,05 | 9          | 0,08  |
| 20-29 лет             | 44         | 0,1  | 11         | 0,02  |
| 30-39 лет             | 8          | 0,02 | 0          | 0     |

|                 |    |       |    |       |
|-----------------|----|-------|----|-------|
| 40 лет и старше | 1  | 0,001 | 1  | 0,001 |
| всего взрослых  | 67 | 0,02  | 40 | 0,01  |
| итого           | 94 | 0,03  | 44 | 0,02  |

Особое внимание в этом году привлекает г. Красноярск, где показатель заболеваемости на 100 тысяч населения составил 9,6. Заболеваемость корью регистрировалась с 9.04.03 по 18.06.03 и носила вспышечный характер. В эпидемический процесс было вовлечено преимущественно взрослое население (цыгане 46 %). В основном очаги регистрировались по месту жительства. Кроме того, зарегистрировано 7 случаев внутрибольничного заражения, куда госпитализировались больные корью (БСМП и ДИБ № 1). Распространению заболеваемости способствовало позднее проведение противоэпидемических мероприятий в очагах (эпидемиологическое обследование, профилактические прививки).

Из представленных данных таблицы 1 видно, что в крае 55,9 % болело не привитых, 22,6% – с неизвестным прививочным анамнезом. Вместе с тем, обращает внимание, что привитых заболело 19,3 % (вакцинированных 6,4% и ревакцинированных 12,9 %).

Анализ карт эпидемиологического расследования по г. Красноярску за анализируемый период показал, что 87 случаев заболеваний корью привитых оказалось 15 человек (17,2 %), из них среди ревакцинированных – 10 (66,6 %), вакцинированных 5 (33,3 %). От общего числа привитых дети до 14 лет составили 44,4 %. Интервал между датой заболевания и сроком проведения прививок составил более 10 лет в 6 случаях (40 %). Все заболевшие прививались разными сериями вакцин. Только 2 заболевших ревакцинировано вакциной одной серии 05-74 в марте – апреле 1991 года.

В г. Норильске из 5 случаев заболеваний корью привитых заболело 3 человека, из них ревакцинировано – 2 и вакцинирован – 1. Интервал между заболеванием и сроком проведения прививок составил более 10 лет в 1 случае. Все заболевшие прививались разными сериями вакцин.

В целях контроля за состоянием иммунитета в Красноярском крае исследовано в 2003 году 939 сывороток крови методом ИФА (гг. Бородино, Лесосибирск, Красноярск, районы: Абанский, Енисейский, Ирбейский, Тасеевский ).

Полученные результаты показали, что % серонегативных в целом составил 8,6, в том числе в возрасте 0-2 года – 0 %, 3-6 лет – 4,3%, 7-14 лет – 3,5%, взрослые – 12,4 % (табл.7). По результатам серологического мониторинга проведена иммунизация

Данные заболеваемости среди ревакцинированных и изучения напряженности иммунитета указывают на необходимость более глубокого изучения причин истощения иммунитета у повторно привитых

Таблица 7

Результаты серологических исследований сывороток крови на наличие специфических антител к вирусу кори по Красноярскому краю в 2003 году

| возрастные группы | количество обследованных | из них выявлено серонегативных |      |
|-------------------|--------------------------|--------------------------------|------|
|                   |                          | абс. число                     | %    |
| 0-2 года          | 15                       | 0                              | 0    |
| 3-6 лет           | 257                      | 11                             | 4,3  |
| 7-14 лет          | 144                      | 5                              | 3,5  |
| Взрослые          | 523                      | 65                             | 12,4 |
| Итого             | 939                      | 81                             | 8,6  |

Таким образом, в 2003 году проведена значительная организационная и практическая работа в Красноярском крае и на закрепленных территориях.

**Для дальнейшей реализации Национальной программы ликвидации кори необходимо обеспечить достаточный охват вакцинацией и ревакцинацией детского населения в декретированные сроки, своевременное проведение противоэпидемических**

**мероприятий и совершенствовать качество эпидемиологического надзора, ориентируясь на достижение стандартов, рекомендованных ВОЗ.**

**Зам.главного врача ЦГСЭН в Красноярском крае,  
Руководитель Красноярского регионального центра**

**Тевеленок О.Г.**