

## РЕЗЮМЕ

### Решений региональных совещаний «Проблема элиминации кори на современном этапе», 2006 год

В рамках реализации программы ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году в соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека №126 от 16.05.2006г в течение 2006 года было проведено 10 региональных совещаний, посвященных актуальным вопросам эпиднадзора за корью и краснухой в условиях низкой заболеваемости корью. Организация и проведение совещаний были возложены на Национальный научно-методический центр по надзору за корью и территориальные Управления Роспотребнадзора по г. Москве, Ростовской, Нижегородской, Пермской, Красноярской, Новосибирской, Амурской областям, Приморскому краю, Республике Башкортостан, а также Санкт-Петербургский НИИЭМ им.Пастера.

Совещания проводились при финансовой и методической поддержке ЕРБ ВОЗ. Совещания состоялись в г.Благовещенске (6-7 июня с.г.), в г.Нижнем Новгороде (6-7 июня с.г.), в г.Владивостоке (5-6 сентября с.г.), в г. Санкт-Петербурге (27-28 сентября с.г.), в г.Перми (4-5 октября с.г.), г.Москве (11-12 октября с.г.), в г.Ростове (18-19 октября с.г.), в г.Новосибирске (24-25 октября с.г.), в г.Уфе 29-30 ноября с.г.) и в г.Красноярске (5-6 декабря с.г.).

На совещаниях присутствовали эпидемиологи, педиатры и инфекционисты 89 территорий (всего 428 специалистов), представители ЕРБ ВОЗ (д-р Липская Г.Ю. , д-р Дж.Спики, д-р М.Малдерс, д-р С.Дешевой), а также представители Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федерального центра Госсанэпиднадзора, специалисты Национального научно-методического центра по надзору за корью (МНИИЭМ им. Г.Н.Габричевского).

На совещаниях были рассмотрены стратегия и ход реализации программы ликвидации кори и краснухи, предупреждения СВК в Европейском регионе, актуальные вопросы ликвидации кори, краснухи и предупреждения СВК в Российской Федерации, мероприятия по реализации Программы ликвидации кори в каждом регионе, достижения и перспективы эпидемиологического надзора за корью, краснухой и синдромом врожденной краснухи на территориях Российской Федерации. Специалисты из каждого субъекта Российской Федерации представили отчеты о проведенной работе на курируемых территориях и планы реализации программы ликвидации кори к 2010 году.

Заслушав и обсудив отчеты регионов, совещания отмечают, что реализация программы ликвидации кори в Российской Федерации выполняется в соответствии с Национальным планом мероприятий по реализации программы ликвидации кори в России (2005-2007гг.).

Для современного периода реализации Программы ликвидации кори в России характерна низкая заболеваемость корью, при этом на 50% территорий в течение 3-4 лет заболеваемость не превышает 1 случая на 1 млн. населения. Однако и в современных условиях корь сохранила периодичность подъемов и спадов заболеваемости. Подъемы заболеваемости, как правило, обусловлены вспышечной заболеваемостью корью, в том числе в ведомственных учреждениях. В то же время следует отметить, что в течение последних лет в основном регистрируются очаги без распространения инфекции (80-90%).

Поскольку специфическая профилактика кори остается единственной мерой борьбы с этой инфекцией, реализация программы ликвидации кори требует не только плановой вакцинации ЖКВ в полном объеме, но и проведения дополнительных мероприятий по вакцинации групп риска, в том числе лиц до 35 лет, не привитых против кори, не имеющих сведений о прививке или привитых ЖКВ однократно.

Совещания также отмечают существенные успехи, достигнутые лабораторной сетью России в 2005-2006 г.г. в своевременности и полноте лабораторной отчетности, достижении высоких результатов выполнения профессиональных тестов. Практически все случаи кори (95,5%), зарегистрированные на территории России, имеют лабораторное подтверждение.

В настоящее время все лаборатории ФГУЗ «Центр эпидемиологии и гигиены» Роспотребнадзора, ответственные за диагностику кори и краснухи на прикрепленных территориях, аккредитованы ЕРБ ВОЗ. В ряде лабораторий (Приморский РЦ, Ростовский РЦ, ННМЦ по надзору за корью) успешно прошла апробация методики «сухая капля» для диагностики кори и краснухи. Увеличилось число очагов кори, где у заболевших осуществляется определение генотипов вируса кори, циркулирующих на территории России.

Весьма важно, что во многих регионах со спорадической заболеваемостью корью для выявления истинной ситуации по кори проводится лабораторное обследование лиц с макуло-папулезной сыпью и температурой, имеющих различные клинические диагнозы.

Вместе с тем, подъем заболеваемости корью на ряде территорий свидетельствует о наличии значительного количества восприимчивых лиц, в том числе среди привитых против этой инфекции. В некоторых регионах Российской Федерации до сих пор не выполнено в полном объеме постановление Главного государственного врача №13, в связи с чем, продолжают регистрироваться случаи кори среди взрослых, не привитых против кори и не имеющих сведений о коревом анамнезе.

Недостаточно внимания уделяется на местах выявлению и дополнительной вакцинации профессиональных групп риска (нередко источником инфекции в очагах являются медицинские работники); на некоторых территориях (гг.Москва, Санкт-Петербург, Приморский край, Республика Башкортостан и др.) увеличилось число отказов от прививок.

Кроме того, отмечено, что в ряде случаев поздняя диагностика кори у больного приводит к несвоевременному проведению противоэпидемических мероприятий и распространению инфекции.

В некоторых регионах Российской Федерации недостаточно уделяется внимания сбору материала от больных корью и его доставке в ННМЦ с целью генотипирования вируса кори. Нарушаются сроки взятия 1-го образца сыворотки крови у лиц с подозрением на корь при рутинной работе (сыворотки от больных собираются ранее 4 дня с момента высыпания).

Совещания подчеркивают необходимость строгого соблюдения регламентированных сроков отбора, доставки и исследования образцов для серологического исследования, включая материал от больных с экзантемой и лихорадкой. При этом все региональные центры отмечают трудности, связанные с транспортировкой клинических образцов.

Участники совещаний обратили внимание на то, что в плане реализации программы элиминации кори не все субъекты Федерации наладили обмен информацией о случаях кори с сотрудниками ведомственных учреждений.

Совещания отметили, что интеграция программ ликвидации кори, краснухи и предупреждения СВК в Европейском регионе повлекла за собой внедрение эпиднадзора за краснухой у беременных. При этом необходимо учитывать, что диагностика краснушной инфекции у беременных, диагностика врожденной краснушной инфекции плода и диагностика СВК требует исследования сывороток в динамике с помощью разных тест-систем.

На совещаниях, положительно оценивая итоги реализации Программы ликвидации кори на местах, отмечено, что для успешного выполнения цели II этапа ликвидации кори в России (2005-2007 гг.), а именно «создания условий для предупреждения возникновения случаев кори и полного искоренения коревой инфекции в России», руководителям Управлений Роспотребнадзора, руководителям органов управления здравоохранением, главным врачам ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации необходимо:

- повсеместно поддерживать высокий уровень (95-98%) охвата детей вакцинацией и ревакцинацией ЖКВ в установленные сроки и добиться достижения таких же показателей охвата прививками против краснухи в декретированных возрастах в разрезе территорий субъекта Российской Федерации и региона в целом;

- завершить в первом полугодии 2007 года проведение дополнительной вакцинации взрослого населения до 35 лет в соответствии с Постановлением Главного государственного врача от 09.03.2004 №13; для выполнения постановления активизировать работу с администрациями субъектов РФ по вопросу выделения финансовых средств на своевременную закупку вакцины;

- обеспечить обязательное серологическое подтверждение всех случаев кори и всех больных с подозрением на это заболевание; при возникновении затруднений в трактовке полученных результатов направлять сыворотки (при строгом соблюдении «холодовой цепи») и подробные сопроводительные документы в ННМЦ по надзору за корью для дальнейшего исследования;

- продолжать использование в качестве основного метода лабораторной диагностики кори (краснухи) метод иммуноферментного анализа с применением тест-систем фирмы «Dade Behring» (Германия);

- повсеместно внедрить активный эпидемиологический надзор за корью на территориях со спорадическим уровнем заболеваемости, организовать ежегодное серологическое обследование больных с экзантемными заболеваниями, независимо от клинического диагноза, из расчета 2 на 100 тыс. населения. В случае выявления положительных результатов организовать молекулярно-генетическое исследование клинических образцов от больных;

- регулярно контролировать своевременность проведения противоэпидемических мероприятий в очагах с целью предотвращения вторичных случаев заболевания;

- осуществлять постоянный контроль за строгим соблюдением «холодовой цепи» при транспортировке и хранении живой коревой вакцины;

- для дифференцирования местных и завозных случаев кори, демонстрации прерывания на территории циркуляции эндемичных генотипов вируса кори организовать своевременный сбор и доставку клинических образцов в ННМЦ по надзору за корью (не более чем 5-10 образцов от каждой вспышки и не менее 80% случаев в регионах со спорадической заболеваемостью); доставку образцов осуществлять с соблюдением «холодовой цепи» и с обязательным представлением сопроводительных документов;

- активизировать санитарно-просветительную работу с населением по освещению вопросов профилактики кори и краснухи, обратив особое внимание на информирование работников здравоохранения и населения о пользе и риске, связанных с иммунизацией;

- по итогам совещаний провести семинары на местах с участием специалистов лечебной сети.

На совещаниях обсуждался также вопрос о введении единого надзора за корью и краснухой, в том числе за беременными женщинами, имевшими контакт с больными краснухой. Предполагается создание информативно-методических документов, разъясняющих особенности эпиднадзора за краснухой у беременных женщин: обеспечение поименной регистрации беременных в очагах краснухи, их обязательное лабораторное обследование в региональных лабораториях и последующее медицинское наблюдение. Отмечено также, что при диагностике краснушной инфекции у беременных, диагностике врожденной краснушной инфекции плода, диагностике СВК важно учитывать риск получения ложно-положительных IgM- результатов, для чего целесообразно проводить исследование сывороток строго в соответствии с рекомендациями ВОЗ (сыворотки исследовать в динамике с помощью разных тест-систем, определяя уровень не только IgM, но и IgG-специфических антител, целесообразно также изучать степень авидности

IgG-антител). В настоящее время специалисты ЕРБ ВОЗ отработывают общую для всех схему обследования на краснуху беременных женщин.

Кроме того, регионам с устойчиво низкой заболеваемостью краснухой предложено организовать взятие и доставку в ННМЦ по надзору за корью и краснухой клинических образцов (кровь, моча, слюна) от больных краснухой, в том числе у беременных, (не более чем от 2-3 больных краснухой) для ПЦР-диагностики и последующего генотипирования штаммов вируса краснухи, циркулирующих в настоящее время на территории России.

Для подтверждения случаев СВК направлять сыворотки крови больного ребенка и его матери в ННМЦ по надзору за корью.

Взятие и доставку образцов осуществлять в соответствии с приказом МЗ РФ от 21.03.2003г. №117 «О реализации программы ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году».

С целью снижения заболеваемости краснухой в стране и предотвращения случаев СВК руководителям Управлений Роспотребнадзора, руководителям органов управления здравоохранением, главным врачам ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в субъектах Российской Федерации необходимо:

- сосредоточить внимание на достижении высокого охвата краснушной вакциной не только детей декретированных возрастов, но и женщин детородного возраста;
- впредь до выхода новых нормативных документов осуществлять надзор за краснухой на основании существующих санитарных правил «Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита» (СП 3.1.2.1176-02) и методических указаний «Эпидемиологический надзор за краснухой и эпидемическим паротитом» (МУ 3.1.2.1177-02).

Участники совещаний **считают важным довести до руководителей Роспотребнадзора**, что задача элиминации кори, краснухи и предупреждения СВК существенно увеличивает объем лабораторных исследований, в связи с чем возрастает важность укрепления вирусологических лабораторий субнациональных центров штатами, оборудовани<sup>ем</sup>, реагентами.

Совещания считают необходимым просить **Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека:**

- инициировать процесс подготовки новой редакции санитарных правил по надзору за корью, краснухой и эпидемическим паротитом и разработку приказа по надзору за корью в Российской Федерации в современных условиях, отразив алгоритм лабораторного обследования больных, в том числе беременных женщин из очагов краснухи и больных СВК, а также процедуры сбора клинических образцов для выделения и генотипирования вируса кори;

- решить вопрос о включении в Национальный календарь профилактических прививок пункта о том, что лица в возрасте до 35 лет обязательно должны иметь две прививки против кори, что является одним из условий, обеспечивающих реализацию программы ликвидации кори в России;

- усилить взаимодействие Федеральной службы с санитарно-эпидемиологическими службами различных ведомств в области вакцинопрофилактики, решить вопрос о вакцинации против кори призывников и лиц в местах лишения свободы, не имеющих сведений о прививках ЖКВ; обеспечить обмен оперативной информацией об эпидситуации по кори и краснухе между территориальными органами Роспотребнадзора и ведомственными службами;

- обратиться в Министерство образования РФ для внесения дополнений в порядок приема в образовательные учреждения в части обязательного

представления при поступлении в учебные заведения сведений о профилактических прививках (форма №086/у);

- обратиться в Министерство транспорта РФ для оказания содействия беспрепятственной транспортировки биологических материалов любым видом транспорта при условии обеспечения требований к его упаковке (СП 1.2.036-95 «Порядок учета, хранения, передачи и транспортирования микроорганизмов 1-4 групп патогенности»);

- придать «сертификату о профилактических прививках» статус официального документа;

- внедрить в поликлиниках компьютерную программу учета профилактических прививок, в том числе против кори, взрослого населения;

- предусмотреть финансирование научных исследований в области изучения механизмов формирования и поддержания поствакцинального противокорьевого иммунитета в условиях устойчивой спорадической заболеваемости;

- создать экспертный Комитет по реализации программы ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году и снижению числа случаев СВК в России;

- рассмотреть вопрос о необходимости создания экспертного Совета с участием клиницистов (инфекционистов), эпидемиологов и вирусологов для установления диагноза «корь» в сложных, спорных случаях;

- в целях координации работы по вопросам ликвидации кори и краснухи направлять ведущих специалистов Федеральной службы для участия в совещаниях по надзору за этими инфекциями.

При этом просить **ЕРБ ВОЗ:**

- предоставить России в рамках решения региональных задач ВОЗ по ликвидации кори, краснухи и предупреждения СВК в Европейском регионе, тест-системы (IgM- и IgG-) в необходимом количестве для лабораторного подтверждения случаев краснухи у беременных, при установленном контакте

беременных с больным краснухой, а также случаев СВК, продолжить поставку необходимого количества тест-систем IgM-корь; сохранить и четко выдерживать график поставки тест-систем на корь и краснуху;

- поддержать проведение ежегодных региональных совещаний по кори и краснухи с участием специалистов Управлений Роспотребнадзора и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», ответственных за выполнение программы ликвидации кори и краснухи;

- оказать содействие в проведении дополнительного курса обучения новых врачей-вирусологов региональных центров по надзору за корью и краснухой.

**Рекомендовать ННМЦ по надзору за корью:**

- разработать алгоритм и единые формы лабораторного обследования беременных, заболевших краснухой или находящихся в установленном контакте с больным, а также новорожденных при подозрении на СВК;

- совместно с ФГУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Роспотребнадзора решить вопрос о возможности повсеместного использования IgG - тест-системы производства «Медико-биологический союз» (МБС) с целью контроля напряженности противокорьевого иммунитета;

- региональным центрам по надзору за корью в Нижегородской, Ростовской, Новосибирской областях, Красноярском крае, Республике Башкортостан провести проверки хранения и использования на местах вакцинного препарата и представить в ННМЦ по надзору за корью к 01.10.07г. результаты проверки хранения вакцины;

- продолжить регулярный выпуск информационных бюллетеней по заболеваемости корью на территориях Российской Федерации.