

АНАЛИЗ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ КОРИ В КЫРГЫЗСТАНЕ

**С.В. Чечетова¹, Р.М. Кадырова¹, З.К. Джолбунова¹, Г.А. Карамурзаева¹,
Г.С. Даданова², А.А. Бочарникова³**

¹ Кыргызская государственная медицинская академия им. И.К. Ахунбаева

²Республиканский центр иммунопрофилактики (РЦИ)

³Кыргызско-Российский Славянский университет
г. Бишкек, Кыргызская Республика

E-mail: chechetova.svetl@mail.ru

Резюме. Проведен анализ эпидемиологической ситуации кори в Кыргызской Республике. Чаще болеют непривитые дети в возрасте от года до 5 лет. Сохраняется тенденция снижения охвата прививками против кори, снижение регистрации случаев кори в регионах Республики, что способствует удлинению эпидемического процесса и негативному влиянию на вероятность наступления элиминации вируса кори.

Ключевые слова: дети, корь, эпидемия, диагностика, иммунизация.

КЫРГЫЗСТАНДАГЫ КЫЗАМЫКТЫН ЭПИДЕМИОЛОГИЯЛЫК АБАЛЫ

**С.В. Чечетова¹, Р.М. Кадырова¹, З.К. Джолбунова¹, Г.А. Карамурзаева¹,
Г.С. Даданова², А.А. Бочарникова³**

¹И.К. Ахунбаев атындагы Кыргыз мамлекеттик медициналык академиясы

²Иммунопрофилактика боюнча республикалык борбору

³Кыргыз-Орус Славян университети
Бишкек ш., Кыргыз Республикасы

Корутунду. Кыргыз Республикасындагы кызамыктын эпидемиологиялык абалы боюнча талдоо жүргүзүлдү. Кобунэсе бир жаштан беш жашка чейинки эмделбеген балдар ооруйт. Кызамыкка каршы эмдоо камтуусунун томондошу, республиканын региондорунда кызамыктын катталынбоосу кызамыктын эпидемиологиялык процессинин узарышына оболго тузот жана кызамыктын вирусунун элиминация болушуна терс таасирин тийгизет

Негизги сөздөр: жаш балдар, кызамык, эпидемия, дартты аныктоо, иммундаштыруу.

**ANALYSIS OF THE EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF MEASLES
IN KYRGYZSTAN**

**S.V. Chechetova¹, R.M. Kadyrova¹, Z.K. Djolbunova¹, G.A. Karamurzaeva¹,
G.S. Dadanova², A.A. Bocharnikova³**

¹Kyrgyz State Medical Academy named after I.K. Akhunbaev

³Republican Center for Immunization (RCI)

³Kyrgyz-Russian Slavic University
Bishkek, the Kyrgyz Republic

Summary. The analysis of the epidemiological situation of measles in the Kyrgyz Republic was carried out. Unvaccinated children aged from one to five years are more often ill. The trend towards a decrease in measles immunization coverage, a decrease in the registration of measles cases in the regions of the Republic, which contributes to the lengthening of the

epidemic process and the negative impact on the likelihood of measles virus elimination, continues.

Key words: children, measles, epidemic, diagnostics, immunization.

Введение. По данным отчета Регионального комитета по верификации кори и краснухи в Кыргызской Республике (от 24.01.19 г.), в 2012-2014 годах и 2015 году был подъем заболеваемости корью, передача вируса кори была прервана в результате проведения туровой вакцинации населения в 2015 году в возрасте от 1 года до 20 лет. Однако, с 2018 года в Кыргызстане отмечается подъем заболеваемости корью (1005 человек по данным РЦИ), начало которой было связано с прибытием 2-х детей, больных корью в декабре 2017 года из г. Москвы [1]. По результатам генотипирования вируса, полученного от больных корью в Кыргызстане за период времени с декабря 2017 года по декабрь 2018 года в институте Габричевского (г. Москва), был выявлен генотип В3 (генетическая линия MVs/Dublin.IRL/8.16), который активно циркулировал в г. Москве с июня 2017 г. [2].

Динамика анализа заболеваемости корью в Кыргызской Республике с 2000 по 2019 год показали, что подъем заболеваемости отмечался в 2010-2011 гг. (223 случая), а в 2014-2015 гг. (17779 случаев). Однако следует отметить, что число случаев кори 2010-2011 гг. явно занижено, т.к. в этот период трудно было регистрировать все случаи в связи с социально-политическим неблагополучием в стране. Создается впечатление искусственного снижения числа заболевших в 2014-2015 гг., т.к. первоначально, даже при не очень точной регистрации случаев кори, было выявлено более 22000, число которых постепенно уменьшилось до 17779 [3]. Возможно, эта ситуация

была облегчена тем, что по предложению экспертов ВОЗ, после 500 случаев была рекомендована регистрация кори по клинико-эпидемиологическим критериям, без лабораторных исследований. В тоже время, в период элиминации вируса кори ВОЗ было рекомендовано обязательное лабораторное подтверждение. По-видимому, в связи с этим элиминация вируса кори прогностически затруднена [4].

Целью настоящего исследования явилось изучение эпидемиологических особенностей течения кори в 2018 г. в Кыргызстане.

Материалы и методы исследования

Был проведен анализ эпидемиологических данных отчета Регионального комитета по верификации кори и краснухи в Кыргызской Республике (от 24.01.19 г.), а также данных отчета РКИБ за период времени с 26 декабря 2017 года по 25 декабря 2018 года. Результаты анализа полученных показателей, были обработаны с использованием компьютерных программ SPSS и Excel и представлены в виде диаграмм.

Результаты и их обсуждение

В 2018 году было зарегистрировано 1005 (интенсивный показатель 16,1) случаев кори по Кыргызской Республике, из них 515 (51,2%) – подтверждены лабораторно, а в 490 случаях диагноз был выставлен по клинико-эпидемиологическим данным из-за недостаточной обеспеченностью тест-системами. С января 2019 г. уже зарегистрирован 319 случаев заболевания (рис. 1).

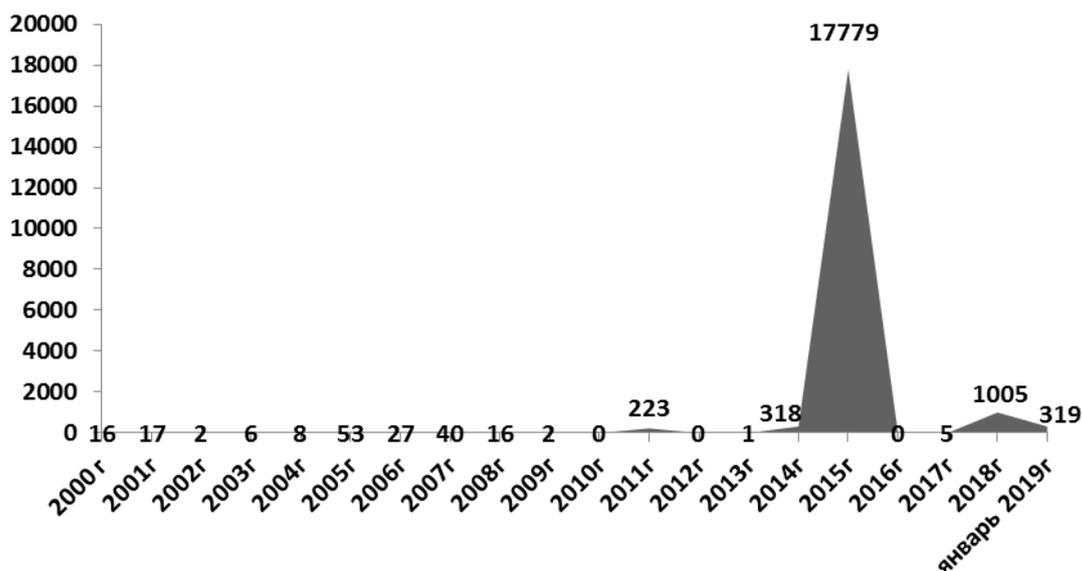


Рис. 1. Динамика заболеваемости корью в Кыргызской Республике с 2000 по 2019 год.

Наибольшее число заболевших корью 575 случаев (51,6%) зарегистрировано в г.Бишкек; 243 случаев (24,9%) - в Чуйской области; 97 случаев (8,2%) - в Джал-Абадской области; 20 случаев (1,5%) - в Ошской области; 18 случаев (6,1%) - г.Ош; 19 случаев (3,9%) - в Исык-Кульской области, 11 случаев (3,9%) - в Нарынской области, 8 случаев (1,7%) - в Баткенской области. Эти данные показывают, что идет низкая регистрация кори по районам Республики. Так как социально-бытовые условия жизни вынуждают население периодически мигрировать, не должно быть такой разницы заболеваемости корью между г.Бишкек, Чуйской области и регионами Республики.

Из числа заболевших по прививочному статусу пациенты были распределены следующим образом: непривитые—940 (93,5%); до вакцинального возраста (дети до 1 года) - 452 случаев (44,9%); ме-

дицинский отвод - 116 (11,5%); отказ от вакцинации - 215 (21,5%), миграция - 48 (4,7%), прививочный статус неизвестен в 109 случаях (10,8%). Обращает на себя внимание большое количество необоснованных отказов и медицинских отводов от вакцинации. Большинство случаев отказа от прививок было связано с недоверием родственников к качеству вакцины, а также по религиозным убеждениям.

Одновременно был проведен анализ эпидемиологических показателей у больных, госпитализированных в Республиканскую клиническую инфекционную больницу (РКИБ) с 26 декабря 2017 года по 25 декабря 2018 года. Всего поступило в стационар 812 больных с диагнозом «Корь». Среди госпитализированных пациентов преобладали (87,1%) дети, из них 45,7% случаев составили дети до 1 года жизни (рис. 2).

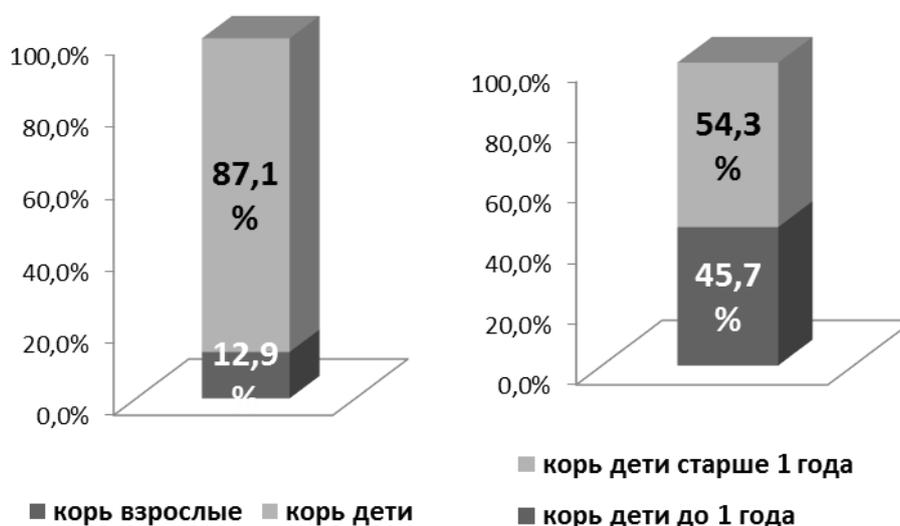


Рис. 2. Возрастная структура больных корью среди госпитализированных в РКИБ.

При детальном анализе, возрастная структура детей, заболевших корью, по данным РКИБ, была представлена следующим образом (рис. 3): дети до года составили 45,7% всех случаев, дети от 1 года до 5 лет – 44,1%, дети школьного

возраста составили только 10,2%. Высокий процент удельного веса в структуре заболевших корью детей от года до 5 лет свидетельствует о продолжающемся низком охвате прививками против кори, даже после эпидемии в 2015 году.

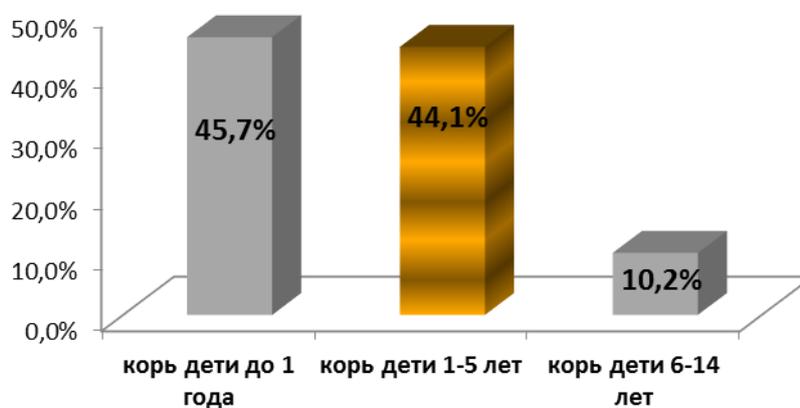


Рис. 3. Возрастная структура детей, больных корью.

Анализ прививочного статуса выявил, что только 15,1% больных в возрасте от 1 года жизни и до 51 года были привиты

против кори, непривитые - 81,5% и у 3,4% пациентов прививочный статус неизвестен (рис. 4).



Рис. 4. Прививочный статус больных корью в 2018 г. по данным РКИБ.

Из эпидемиологического анамнеза было установлено, что 57,2% больных корью имели контакт в лечебных учреждениях (стационары, ЦСМ г.Бишкек),

реже выявлен контакт в домашних условиях (21,2%) и не уточнен в 21,6% случаев (рис. 5).

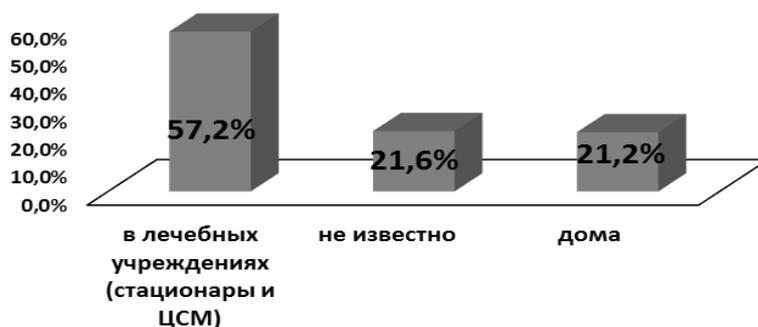


Рис. 5. Контакты с больными корью.

Интересно отметить, что среди детей с диагнозом «Корь», поступивших в РКИБ, преобладали (76,1%) мальчики

(рис. 6), что, возможно было связано с более частыми отказами от вакцинации.



Рис. 6. Распределение больных корью детей по полу.

За 2018 год через отделение реанимации РКИБ прошло всего 40 больных, из них до 1 года-21, старше года - 19, взрослый-1. По итогу 2018 года, по РКИБ, зарегистрировано у детей 3 ле-

тальных случая кори, осложненной пневмонией.

Диагноз кори был лабораторно подтвержден у 49,9% больных, в остальных случаях (50,1%) диагноз был выставлен

клинико-эпидемиологически в связи с отсутствием необходимого количества реактивов в лаборатории ДГСЭН для проведения ИФА исследования.

Таким образом, отмечается сокращение межэпидемического периода кори до 2-х лет, сохраняется тенденция снижения охвата прививками против кори, снижение регистрации случаев кори в регионах Республики и искусственное занижение показателей заболеваемостью корью, что способствует удлинению эпидемического процесса и негативному влиянию на вероятность наступления элиминации вируса кори.

Литература

1. *Протокол №5. Заседание штаба Министерства Здравоохранения по локализации и предотвращению дальнейшего распространения случаев кори в республике от 24.01.2019 г., г. Бишкек.*

2. *Особенности течения кори в Кыргызстане в 2017-2018 г. / [Л.Х. Алиева, Г.К. Сейдакматова, Ж.К. Байсеитова и др.] // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева.–2018.–№2.–С. 119-123.*

3. *Клинико-эпидемиологические особенности кори у взрослых в период эпидемического подъема 2014-2015 гг. / [А.Ш. Джумагулова, А.К. Саркина, Н.В. Фесенко и др.] // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева.–2015.–№2 (1). – С.15-17.*

4. *Внутрибольничная корь / [Д.К. Чыныева, М.М. Баялиева, Г.А. Карамурзаева и др.] // Вестник КГМА им. И.К. Ахунбаева. – 2015. - №2. – С. 116-119.*