

Сабыров К.М.

Резидент 1-го года обучения, врач общей практики

(ПФ НАО «МУС» г.Павлодар, Республика Казахстан)

Аскарова Н.А.

резидент 1-го года обучения, врач-терапевт

(ПФ НАО «МУС», г.Павлодар, Республика Казахстан)

Научный руководитель: ассистент кафедры, врач-инфекционист

Мутушева А.Т.

(ПФ НАО «МУС» г.Павлодар, Республика Казахстан)

Оценка значимости вакцинации против гриппа среди лиц группы риска

Введение.

Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ)- группа острых инфекционных заболеваний, вызываемых РНК и ДНК-содержащими вирусами и характеризующихся поражением различных отделов дыхательного тракта, интоксикацией, частым присоединением бактериальных осложнений. ОРВИ — самое распространённое заболевание. Даже в неэпидемические годы регистрируемая заболеваемость ОРВИ во много раз превышает заболеваемость всеми основными инфекционными болезнями. В период пандемий за 9–10 мес. в эпидемический процесс вовлекается более 30 % населения земного шара. Заболеваемость среди лиц группы риска может отличаться в зависимости от свойств вируса, вызвавшего эпидемию. [1, 2]

Цель исследования: изучение эпидемиологической обстановки по острым инфекционным заболеваниям среди лиц группы риска и влияние вакцинации на количество заболеваемости и ее течение.

Методы исследования: аналитический метод, статистический метод. Оценка состояния заболеваемости прикрепленного населения ТОО “Almaz Medical Group” острыми респираторными вирусными инфекциями, и отдельно гриппом, проводилась на основании данных годовых и месячных форм № 1 и 2 «Сведения об инфекционных и паразитарных заболеваниях» за 2019 – 2020 годы. Изучение влияния вакцинопрофилактики на заболеваемость гриппом.

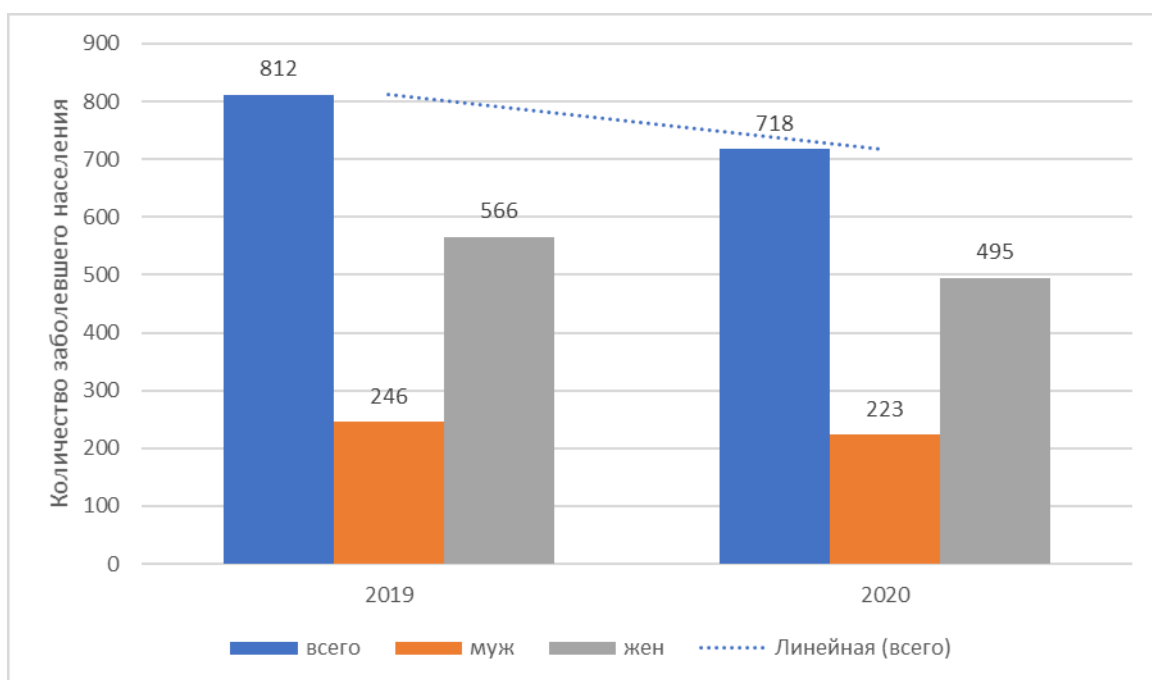
Место проведения: ТОО “Almaz Medical Group”.

Исследуемые: пациенты группы риска (СД, ХОБЛ, АГ, старше 65 лет) Анализ материалов заболеваемости ОРВИ населения ТОО “Almaz Medical Group” в целом с 2019 по 2020 год выявил тенденцию к ее снижению в 1,1 – 1,4 раза (табл. 1, рис. 1). Такая особенность эпидемического процесса связана, прежде всего, с ограничением контактов и соответственно распространением любых воздушно-капельных инфекций в этом промежутке времени.

Табл. 1 *Заболеваемость ОРВИ за 2019-2020 г.*

2019	812	246	566
2020	718	223	495

Рис.1 *Заболеваемость ОРВИ за 2019-2020 г.*



Одной из возможных причин высокого уровня заболеваемости ОРВИ жителей является проживание в округе значительного числа лиц 60 лет и старше, многие из которых имеют сопутствующие хронические заболевания и вторичные иммунодефицитные состояния.[1,2,4] При охвате вакцинацией почти 30% заболеваемость составила 718 людей на 9794 человека.

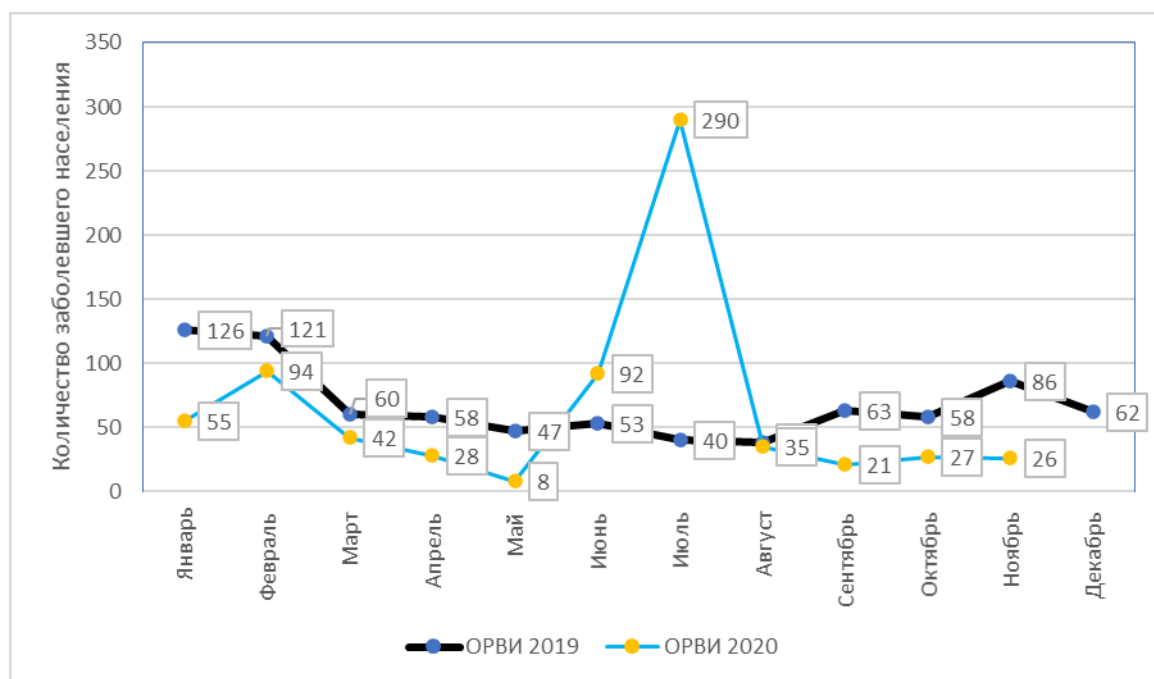
Как видно из представленных данных (табл. 2), в 2020 год с июля по июнь в ТОО “Almaz Medical Group” отмечался подъем заболеваемости, который в общем не оказал существенного влияния на снижение заболеваемости ОРВИ за изучаемый период. Отмена карантинных мер в этот период и соответственно массовые контакты населения, послужили учащению случаев ОРВИ.

Табл. 2 *Заболеваемость ОРВИ по месяцам за 2019-2020 года*

Месяц	ОРВИ	Муж	Жен	Месяц	ОРВИ	Муж	Жен
Январь 2019	126	45	81	Январь 2020	55	15	40
Февраль 2019	121	46	75	Февраль 2020	94	27	67
Март 2019	60	16	44	Март 2020	42	8	34
Апрель	58	17	39	Апрель	28	4	24

2019				2020			
Май 2019	47	20	27	Май 2020	8	0	8
Июнь 2019	53	9	44	Июнь 2020	92	33	59
Июль 2019	40	9	31	Июль 2020	290	105	185
Август 2019	38	10	28	Август 2020	35	10	25
Сентябрь 2019	63	18	45	Сентябрь 2020	21	6	15
Октябрь 2019	58	22	36	Октябрь 2020	27	6	21
Ноябрь 2019	86	23	63	Ноябрь 2020	26	9	17
Декабрь 2019	62	9	53				

РИС. 2 Динамика заболеваемости ОРВИ в месяцах за 2019 и 2020 год.



На 1 января 2019 года (форма № 5 «Сведения о профилактических прививках») охват иммунизацией против гриппа группы риска составил 1520, а на 1 января 2020 года (форма № 5 «Сведения о профилактических прививках») охват иммунизацией против гриппа группы риска составил 3195, что подтверждает выводы других авторов о положительном влиянии

широкого охвата (не менее 30%) населения специфической иммунопрофилактикой на снижение заболеваемости гриппом [1,4,6]. Результаты исследования свидетельствуют о правильности выбранной тактики и о том, что вакцинация против гриппа должна быть одним из основных компонентов системы защиты населения прикрепленного к ТОО “Almaz Medical Group”.

Заболеваемость населения “Almaz Medical Group” гриппом по группам риска (2019 – 2020 гг.) представлена на рисунке 2. Результаты исследования и инфекций, вызванных другими респираторными вирусами и характерных для его современного развития. Изучение эффективности вакцинации против гриппа проводилось среди людей возрастом 65 и выше, прикрепленных к “Almaz Medical Group”, с 2019 по 2021 год. Для иммунизации пациентов применялась вакцина: Гриппол + (фирма «Микроген» НПО «Иммунопрепарат», Россия). [3,6] Полученные данные свидетельствуют, что чем выше охват вакцинацией против гриппа, тем ниже показатель заболеваемости этой инфекцией. При охвате вакцинацией почти 30% заболеваемость составила 718 людей на 9794 человека. Увеличение охвата в 2 раза привело к снижению заболеваемости людей гриппом в 1,3 раза, при учете Коронавирусной пандемии.

Выводы:

1. Высокие уровни заболеваемости ОРВИ имеется у лиц старше 65 лет что необходимо учитывать при определении контингентов, подлежащих вакцинации против гриппа.

2. Более широкий охват прививками пациентов приводит к снижению показателей заболеваемости гриппом и подтверждает необходимость включения вакцинопрофилактики как обязательного компонента в систему защиты населения.

3. Введение и соблюдение мер карантина снижает количество заражений.

Список литературы:

1. Глобальный план ВОЗ по подготовке к борьбе с гриппом. WHO/CDS/CSR/GIP/2005/5.
2. Грипп и ОРВИ: клинический протокол, одобренный объединенной комиссией по качеству медицинских услуг МЗ РК. от «19» апреля 2019 года Протокол №63
3. Гендон Ю.З. Стратегия борьбы с гриппом с помощью вакцин // Вакцинация. 1999, № 5. С. 15 – 18
4. Лыткина И.Н., Волкова Н.А. Профилактика гриппа и ОРВИ среди эпидемиологически значимых групп населения // Лечащий врач. 2006. № 9. С. 83 – 85.
5. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.1.2.1319-03 «Профилактика гриппа».
6. «Регистр лекарственных средств России РЛС Энциклопедия лекарств» (2020). Гриппол® плюс Вакцина гриппозная тривалентная инактивированная полимер-субъединичная (Grippol plus). –Режим доступа: <https://www.rlsnet.ru/>