Микробиология

ID: 2012-04-1003-A-1529 Оригинальная статья

Митрофанова Н.Н., Мельников В.Л.

Оценка эффективности вакцинопрофилактики гриппа в Пензенской области

Пензенский государственный университет (г. Пенза)

Резюме

Грипп и острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ), несмотря на определенные успехи вакцино- и химиопрофилактики, остаются одной из самых актуальных медицинских и социально-экономических проблем. Для обеспечения эпидемиологического благополучия по заболеваемости гриппом в Пензенской области необходимо обеспечить многоуровневый надзор за организацией и проведением вакцинопрофилактики.

Ключевые слова: вакцинопрофилактика, грипп, заболеваемость

Abstract

The flu and sharp respiratory virus infections (ОРВИ), despite certain successes vaktsino – and antibiotikotherapy, remain one of the most actual medical and social and economic problems. For maintenance of epidemiological well-being on disease of a flu in the Penza region it is necessary to provide multilevel supervision of the organization and vaccinal prevention carrying out.

Введение

Всемирная организация здравоохранения определяет иммунопрофилактику как основное направление, улучшающее качество жизни человека.[1] В рамках реализации Федерального закона "Об иммунопрофилактике инфекционных болезней", программы "Вакцинопрофилактика" Федеральной целевой программы "Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями", и в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения, достигнуты значительные успехи - увеличение своевременности иммунизации и снижение заболеваемости "управляемыми" инфекциями. [2, 3]

Цель: Оценка эффективности вакцинопрофилактики гриппа в Пензенской области.

Материал и методы

Статистическая обработка данных Роспотребнадзора выполнялась с использованием программы Excel для WindowsXP. Статистический анализ экспериментальных данных выполнялся с помощью программных пакетов «STATISTICA 6.0 FOR WINDOWS» (StatSoftInc., USA).

Результаты

Вакцинопрофилактика гриппа относится к ведущим методам борьбы и реальным способам управления эпидемическим процессом данной инфекции.

В 2009-2010 годы для обеспечения эпидемического благополучия по заболеваемости гриппом в Пензенской области охвачено вакцинацией против гриппа 42,8 % населения. Особое внимание уделялось группам населения, которые относится к категории высокого риска инфицирования - школьники, дети дошкольных образовательных учреждений (ДОУ), профессиональные группы риска, лица старше 60 лет.

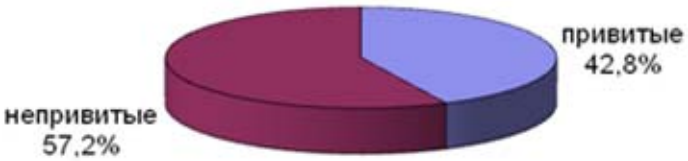

Рис. 1. Структура населения г. Пензы, охваченного специфической профилактикой против гриппа в эпидсезон 2009-10 гг.

Для вакцинации применялись несколько вариантов вакцин - "Гриппол» (Россия) - вакцина гриппозная инактивированная полимер-субъединичная: содержит поверхностные антигены вируса гриппа (гемагглютинин и нейраминидазу). «Инфлювак» (Solvay Pharma, Германия)- вакцина гриппозная инактивированная субъединичная. «Ваксигрипп» (Aventis Pasteur, Франция) - расщепленная (сплит) вакцина. Исследуемые препараты вводили внутримышечно.

Для оценки эффективности вакцинопрофилактики гриппа в области введена регистрация суммарной заболеваемости гриппом и ОРВИ с указанием социально-профессиональной принадлежности и прививочного анамнеза заболевших в

© Бюллетень медицинских Интернет-конференций, 2012.

текущем эпидемическом сезоне. По окончании сезона рассчитываются показатели заболеваемости гриппом и ОРВИ на 10 тысяч каждого контингента, а также на 10 тысяч привитого и не привитого контингента.

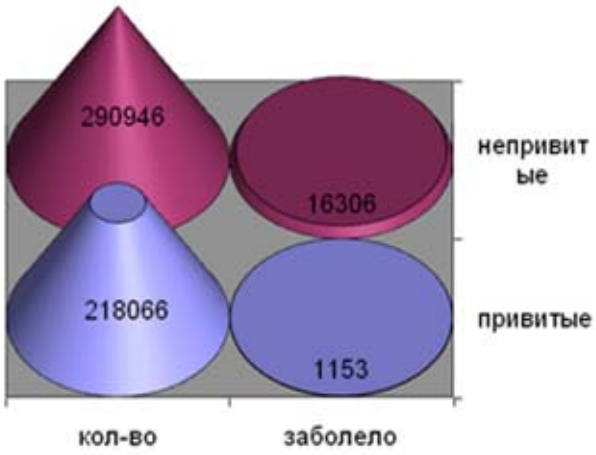

Рис. 2. Структура заболевших ОРВИ, среди лиц, охваченных и неохваченных вакцинацией в эпидсезон 2009-10 гг.

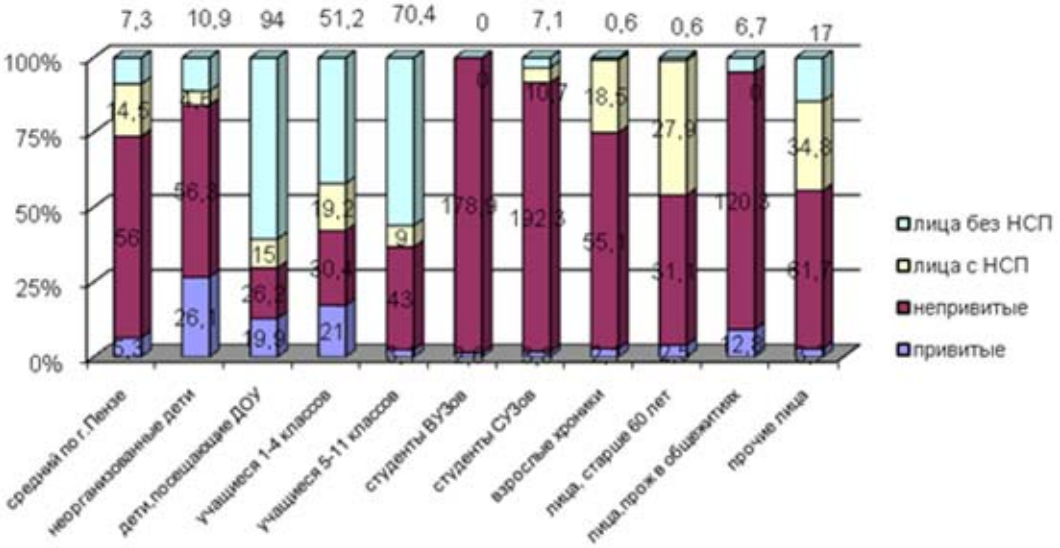

Рис.. 3. Структура, лиц больных ОРВИ в г. Пензе в период 2009-10 гг.

Анализ заболеваемости гриппом и ОРВИ среди привитых и не привитых за период с 2009 по 2010 гг. лиц показал, что заболеваемость в группе привитых была достоверно ниже, чем среди не приви¬тых по всем социальным группам риска. Среди привитых ОРВИ заболело 0,5% населения, среди непривитых- 5%. В возрастной структуре непривитого населения, заболевшего ОРВИ и гриппом, преобладали студенты СУЗов и ВУЗов, показатели заболеваемости 192,9 и 178,9 соответственно. По социально-профессиональ¬ной принадлежности среди работников, занятых в производственной сфере первое место занимают работники связи – 352,2 и работники культуры – 214,3. Среди педагогов и персонала Минздравсоцразвития - соц. работники 251,9, персонал ВУЗов-117,2, СУЗов – 106,8. Среди непривитых медицинских работников заболеваемость сотавила 57,2. Было показано, что охват прививками определенного контингента существенно влиял на показатели эпидемиологической эффективности вакцинопрофилактики гриппа.

Обсуждение

Благодаря вакцинопрофилактике гриппа в целом по области в эпидемический сезон 2009-2010 года было предотвращено около -10377 тыс. случаев заболевания гриппом.

Заключение

Таким образом, для обеспечения эпидемиологического благополучия по заболеваемости гриппом в Пензенской области необходимо обеспечить многоуровневый надзор за организацией и проведением вакцинопрофилактики.

© Bulletin of Medical Internet Conferences, 2012

Литература

1. Репина И.Б. Оценка клинических проявлений осложненного течения поствакцинального периода // Научное обеспечение противоэпидемической защиты населения Материалы юбилейной Всероссийской научно-практической конференции, посвященной 90-летию Нижегородского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии имени академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора.- Н.Новгород: 2009.- С.377.
2. Архипова СВ., Чернявская О.П., Ясинский А.А. Вакцинопрофилактика «управляемых» инфекционных заболеваний в Российской Федерации // Вестник Российской военно-медицинской академии. №2(22), приложение, часть I. Теоретические основы эпидемиологии. Современные эпидемиологические и профилактические аспекты инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний. Всероссийская научная конференция. Санкт-Петербург, 17-18 апреля 2008 года. - С. 84-85.
3. Исаков В.А., Каболова И.В., Днепровская Г.Л., Ерофеева М.К. Эффективность индукторов интерферонов в терапии гриппа и ОРЗ // Сборник научных трудов «Современные проблемы инфекционной патологии человека». Выпуск 2. Минск, «ФУАинформ», 2009. - С. 270-274.

© Бюллетень медицинских Интернет-конференций, 2012.