

Об актуальных вопросах
эпидемической ситуации и
организации эпидемиологического
надзора за инфекционными
заболеваниями в Донецкой
Народной Республике.

*Беседина Е.И.¹, Демкович О.О.¹, Романченко М.П.²,
Скрипка Л.В.²*

¹ ГОО ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО

*² Республиканский центр санитарно-
эпидемиологического надзора ГСЭС МЗ ДНР*

г. Донецк

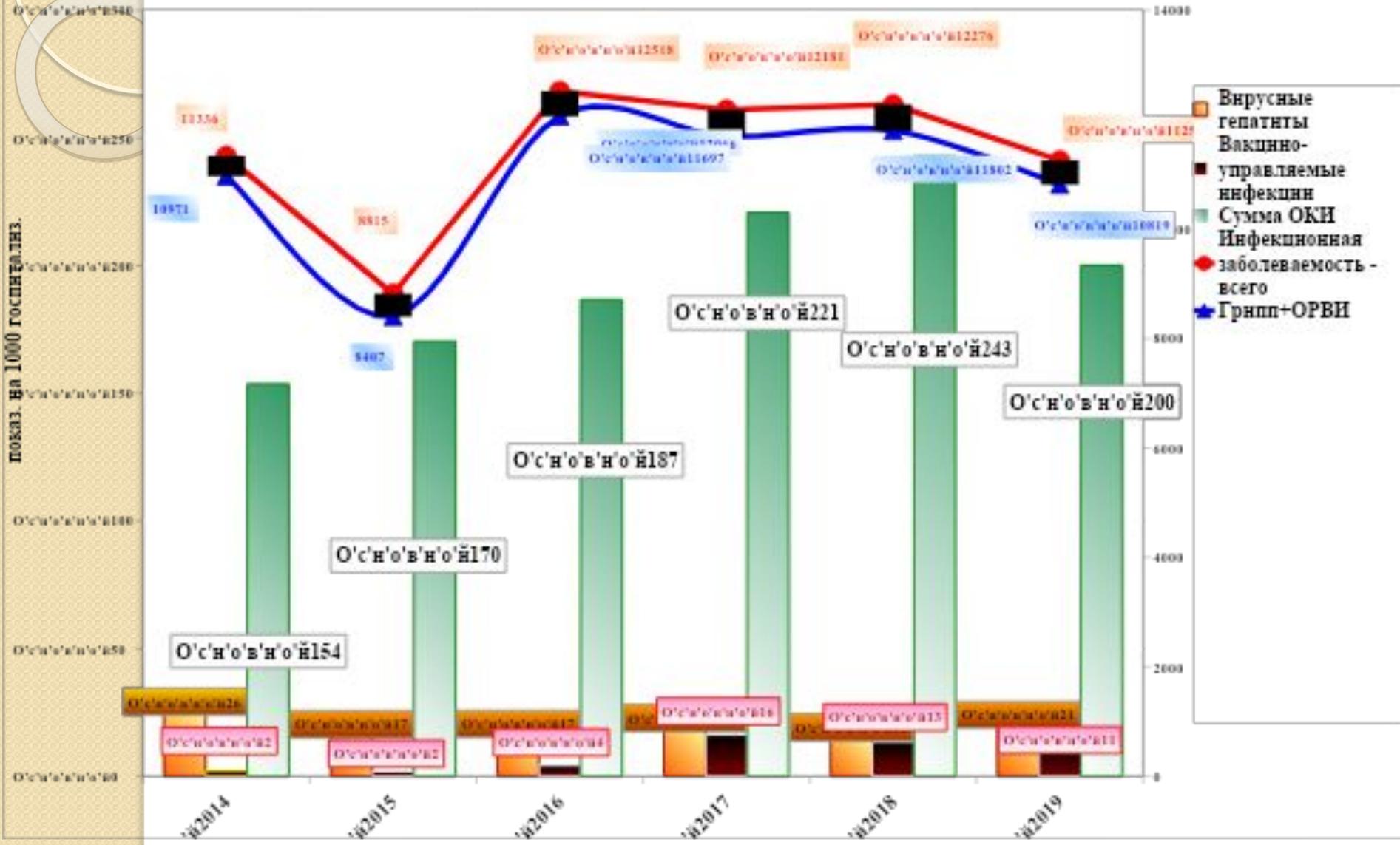
- Инфекционные болезни, в том числе и новые, составляют угрозу развития человечества, поскольку является причиной трети общего ежегодного количества смертей в мире.
- По данным Всемирного банка (2008), 50% случаев смерти детей в возрасте до 5 лет в мире вызваны инфекционными заболеваниями (патология органов дыхания, кишечные инфекции, корь, малярия, СПИД и другие), а в структуре заболеваемости в данной возрастной группе инфекционные болезни составляют 80%.
- По данным Всемирной организации здравоохранения (2004), смертность в результате инфекционных болезней в некоторых странах мира занимает второе место в структуре общей смертности.

- В конце XX – начале XI века обострилась ситуация с такими широко известными заболеваниями, как чума, холера, желтая лихорадка, появилось более 30 новых ранее неизвестных, но опасных болезней: высоко контагиозные геморрагические лихорадки Ласса, Эбола, Марбург; ВИЧ-инфекция, птичий, свиной грипп, инфекции, вызываемые вирусами SARS-CoV, MERS-CoV, SARS-CoV-2. Последний стал всемирной проблемой, в результате чего были закрыты многие границы и введены экстренные меры безопасности практически во всех странах.

- 
- По мнению экспертов ВОЗ, каждая страна должна быть готова к выявлению угроз возникновения болезней и эпидемий, быстрой проверке информации и принятию надлежащих мер для минимизации воздействия болезней и эпидемий на здоровье людей и экономику во всем мире.
 - Решению этих задач способствует эффективная система эпидемиологического надзора за инфекционными заболеваниями, предусматривающая мониторинг эпидемической ситуации и проведение профилактических и противоэпидемических мероприятий.

- На территории Донецкой Народной Республики в 2019 г. зарегистрировано более 258 тыс. случаев инфекционных заболеваний, что на 8,3% ниже 2018г.
- Не регистрировались случаи брюшного тифа, бешенства, дифтерии, столбняка, полиомиелита.
- Зарегистрирован рост заболеваемости риккетсиозами, хроническими вирусными гепатитами, иерсиниозом, сальмонеллезом, гриппом.
- В структуре актуальных инфекционных заболеваний наибольший удельный вес занимают **грипп и ОРВИ – 96,0%**.

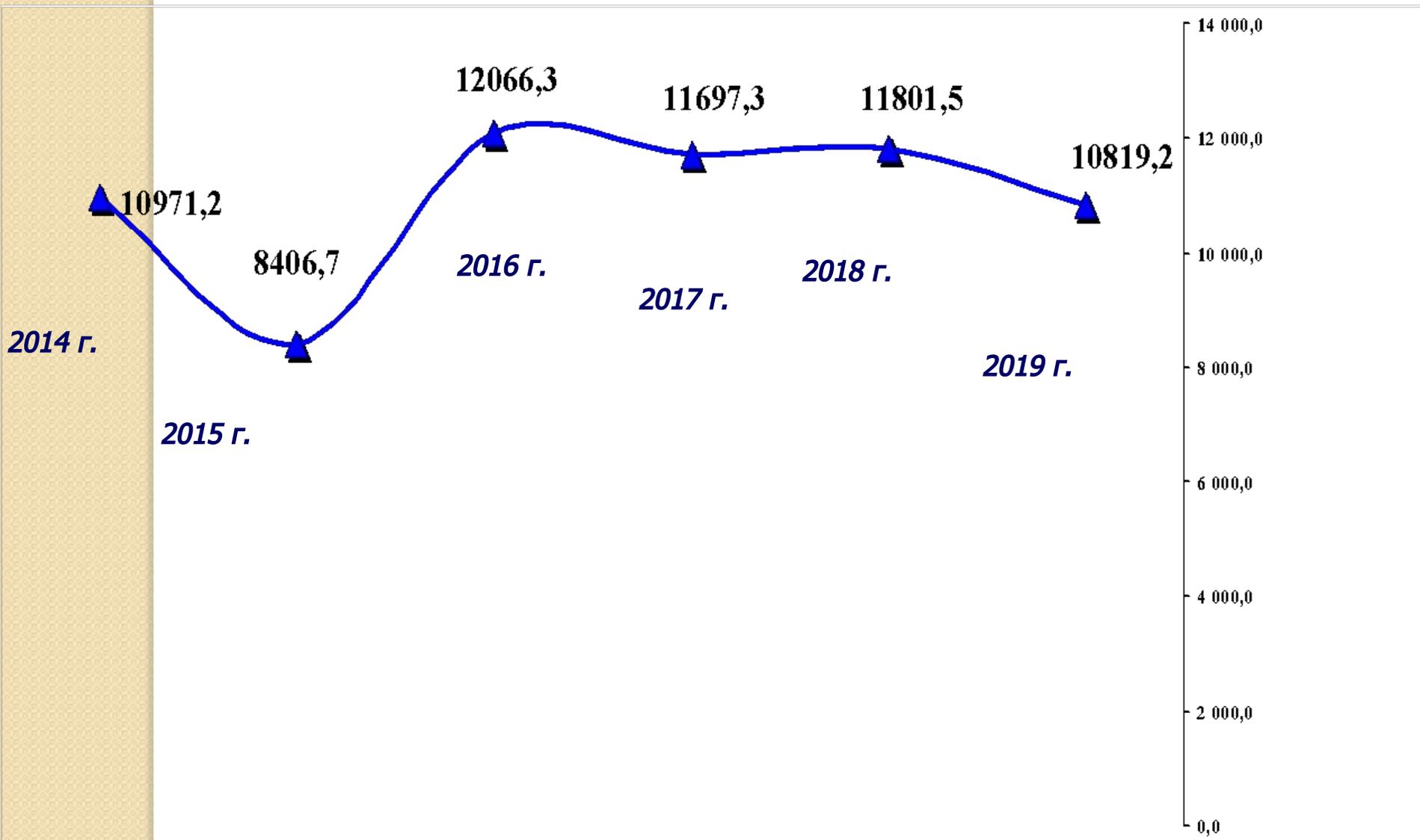
Инфекционная заболеваемость населения ДНР за 2014-2019 гг.



Грипп и ОРВИ

- Сезон ОРВИ и гриппа 2018/2019гг.(с октября по май) завершился благополучно, было предупреждено эпидемическое распространение гриппа и ОРВИ благодаря своевременному охвату населения профилактическими прививками против гриппа и введению ограничительных мероприятий в детских дошкольных и образовательных учреждениях.
- В предэпидемический период сезона гриппа 2019/2020гг. проведена противогриппозная прививочная кампания, в ходе которой было вакцинировано против гриппа 100 тысяч человек из групп повышенного риска заболеваемости, в т.ч. 12499 детей. Среди медработников получили прививки 8384 человек.

Заболеваемость острыми респираторными вирусными инфекциями 2014-2019гг.



Вирусные гепатиты

- Суммарная заболеваемость **вирусными гепатитами** по сравнению с 2018 годом выросла на 30,9% за счёт парентеральных гепатитов, которые в общей этиологической структуре достигли 95,0%.
- Наибольшее распространение имел вирусный гепатит С – 76,0%, который регистрировался преимущественно в стадии хронической инфекции (89,4%). Болели в основном молодые лица в возрасте от 19 до 40 лет – 48,8%.
- **Пути передачи парентеральных вирусных гепатитов, установленные анамнестически:**
 - Половой – 47%
 - Парентеральный при получении косметических процедур – 21,7%
 - Парентеральный, связанный с проведением медицинских манипуляций в учреждениях здравоохранения – 14,5%.
- Проблема эпидемиологического надзора за вирусными гепатитами – недостаточных охват лабораторной диагностикой с применением современных методов.

Эпидемиологический надзор за ОВП и полиомиелитом

Текущий прогресс:

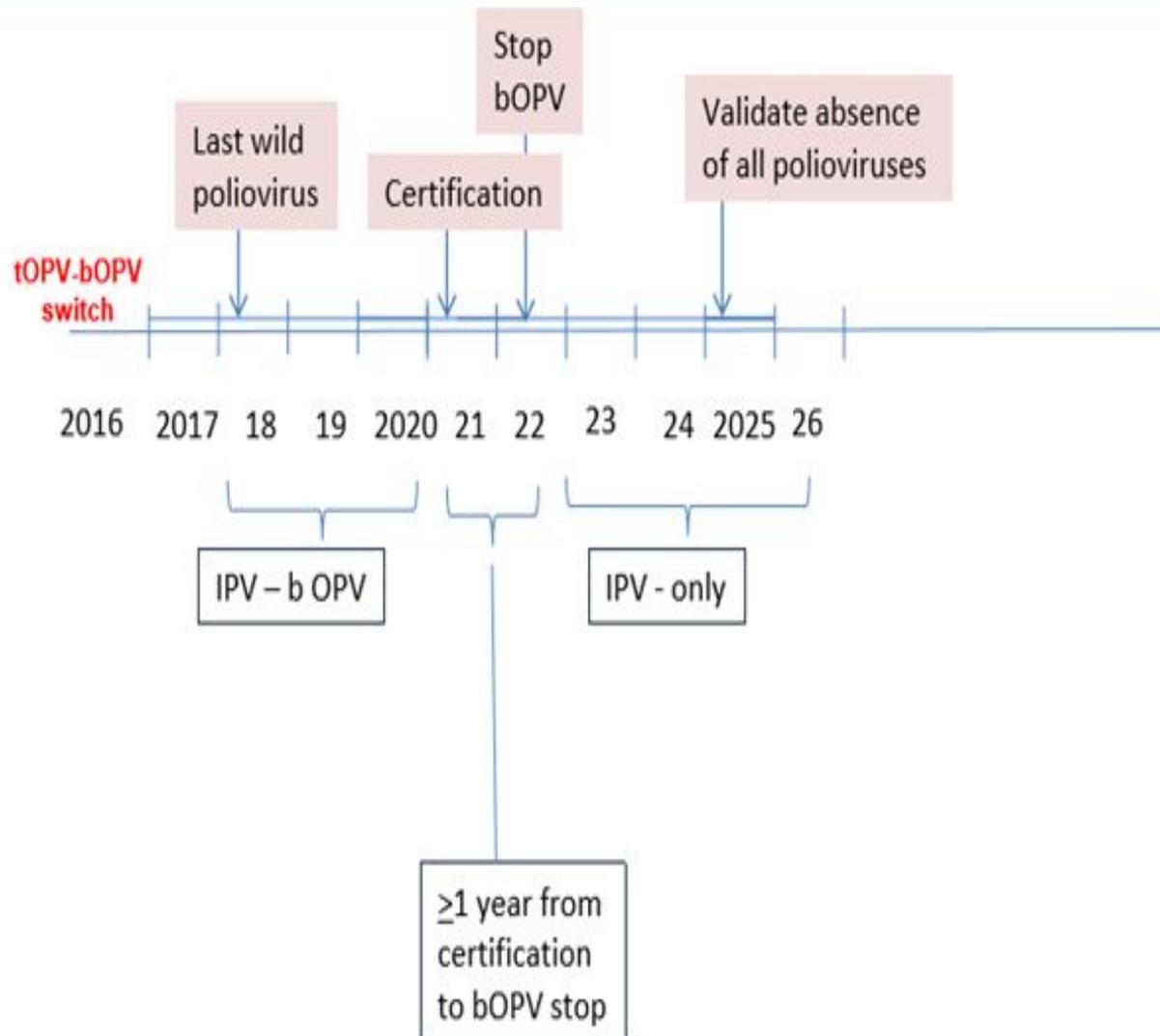
отсутствие циркуляции
полиовируса 2 типа с 1999
(ликвидирован в 2015)

Тип 3 полиовируса
ликвидирован в октябре 2019

Продолжается циркуляция
дикого типа 1 и цВРПВ (1-2-3)

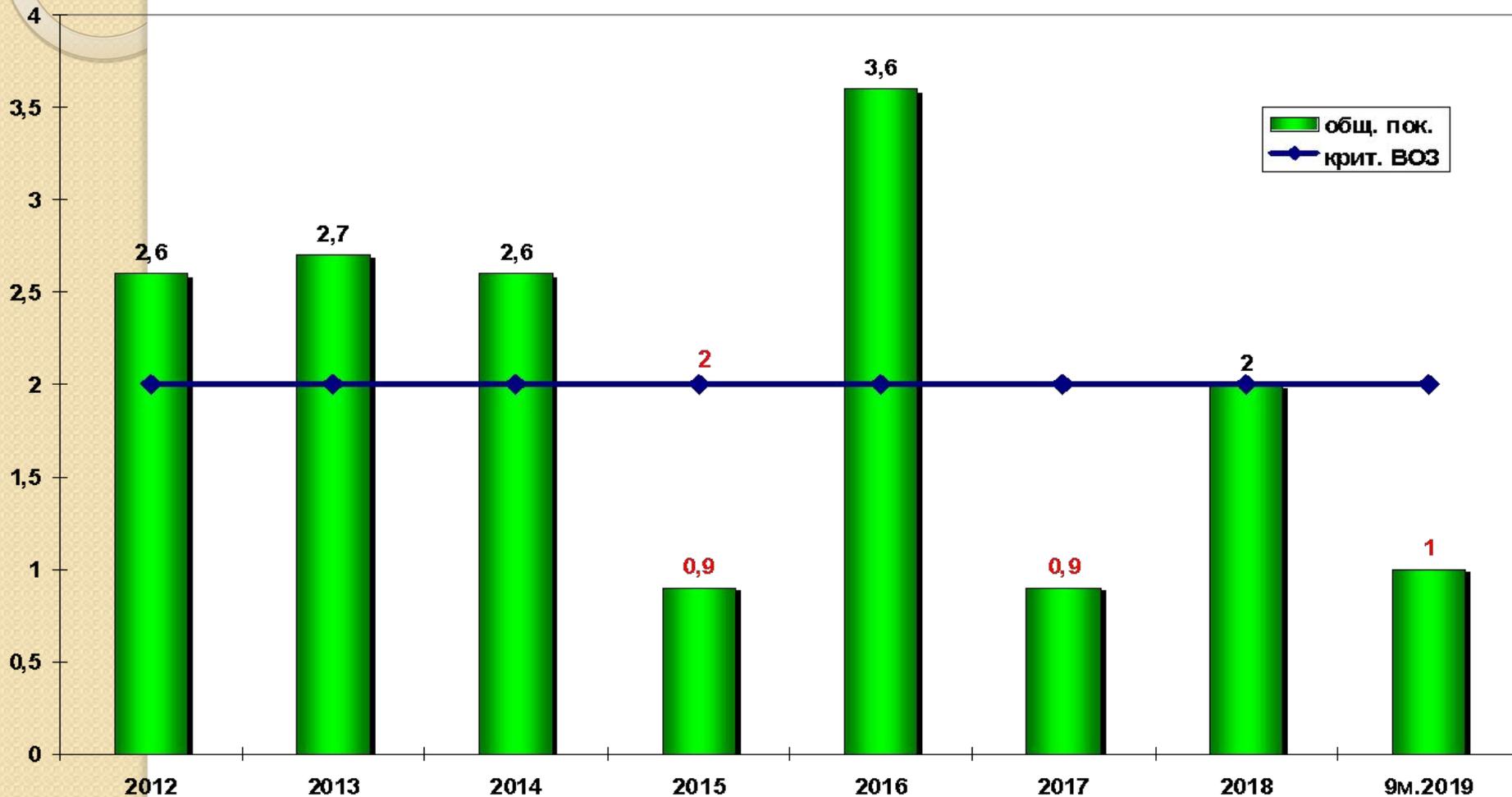


POLIO ERADICATION “ENDGAME”: VACCINE POLICY CHANGES



- В рамках программы ВОЗ по ликвидации полиомиелита, в ДНР осуществляется эпиднадзор за полиоинфекцией и вирусологический мониторинг циркуляции энтеро (полио)вирусов во внешней среде.
- Заболеваний, вызванных диким полиовирусом, и его присутствие в объектах внешней среды в 2019г. не отмечалось.
- Качественный показатель выявления паралитических заболеваний, клинически сходных с полиомиелитом (1,4) не достиг установленного критерия ВОЗ при котором обеспечивается своевременная диагностика полиомиелита (2,0).
- Были зарегистрированы паралитические заболевания у не привитых против полиомиелита детей (т.н. «горячие» случаи ОВП), что является фактором риска для возникновения и распространения заболеваний полиомиелитом на территории ДНР.

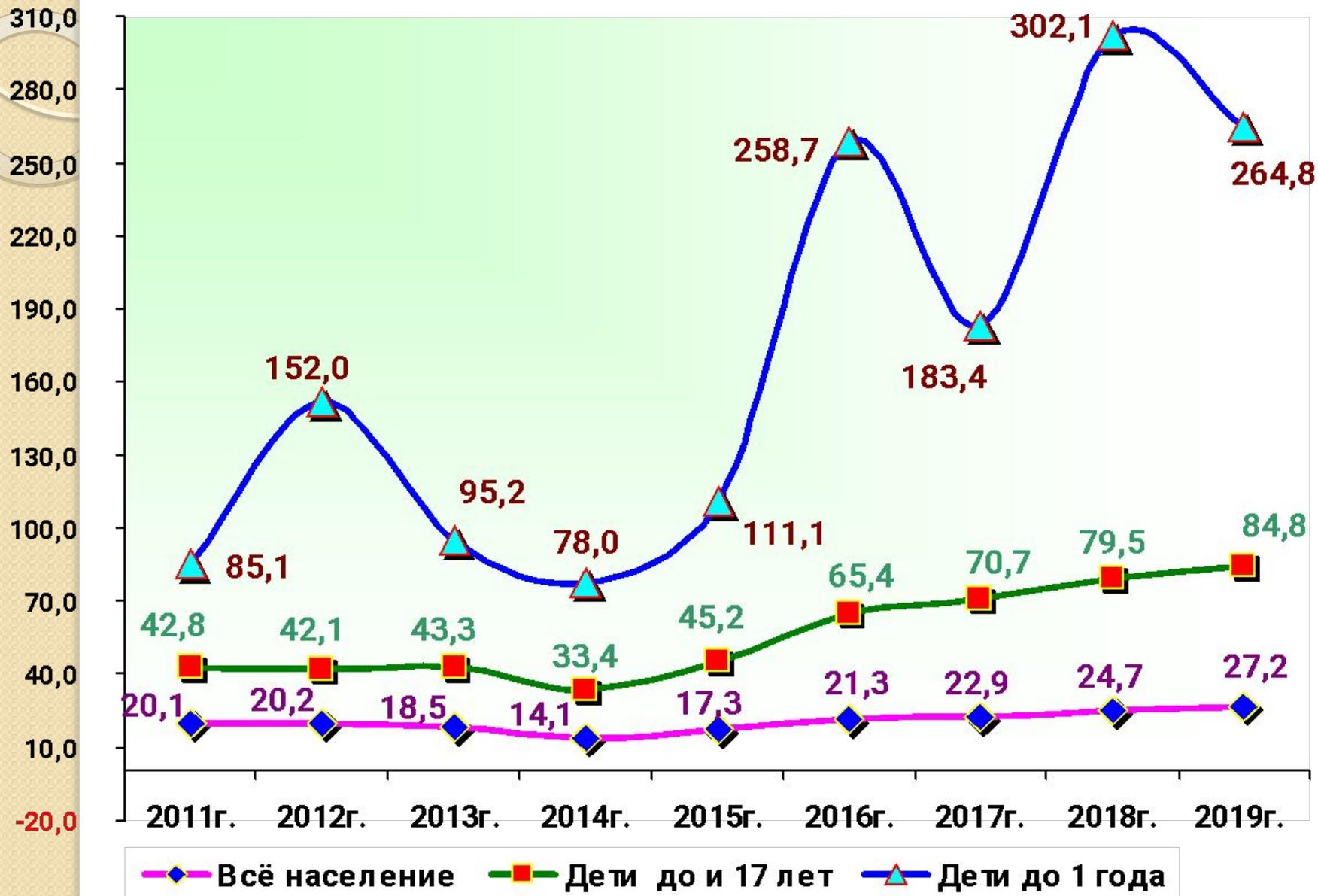
Выявляемость заболеваний с синдромом острого вялого паралича (ОВП) среди детей до 15 лет (пок. на 100 тыс. нас.)



Острые кишечные инфекции

- По данным государственной статистической отчетности в структуре инфекционной заболеваемости (без гриппа и ОРВИ) **острые кишечные инфекции** составляют 52,2%.
- В 2019 г. заболеваемость снижена на 17,5% и составила 200,1 на 100 тысяч населения (4589 сл.).
- сохраняются административные территории с постоянно высоким уровнем заболеваемости .
- В возрастной структуре заболевших ОКИ удельный вес детей до 17 лет - 66,6%. Заболеваемость детей в 4,7 раза выше заболеваемости взрослого населения. Чаще болели дети в возрасте от 0 до 4 лет, удельный вес которых среди детского населения составил - 61%.
- Среди детей до 1 года зарегистрировано 464 случая ОКИ и 31 случай сальмонеллезных инфекций. Показатель заболеваемости среди детей этого возраста превышает общий показатель заболеваемости детей до 17 лет в 5 раз.
- В 84% случаев заболеваемость ОКИ формировался за счет пищевого пути передачи.
- *Преобладание легких клинических форм ОКИ, низкая обращаемость за медицинской помощью и недостаточная лабораторная диагностика способствуют накоплению большого количества источников данной инфекции и негативно сказываются на эпидемической обстановке.*

Динамика заболеваемости сальмонеллезом населения ДНР в 2011-2019гг.



Групповая и вспышечная заболеваемость ОКИ в 2019 г.

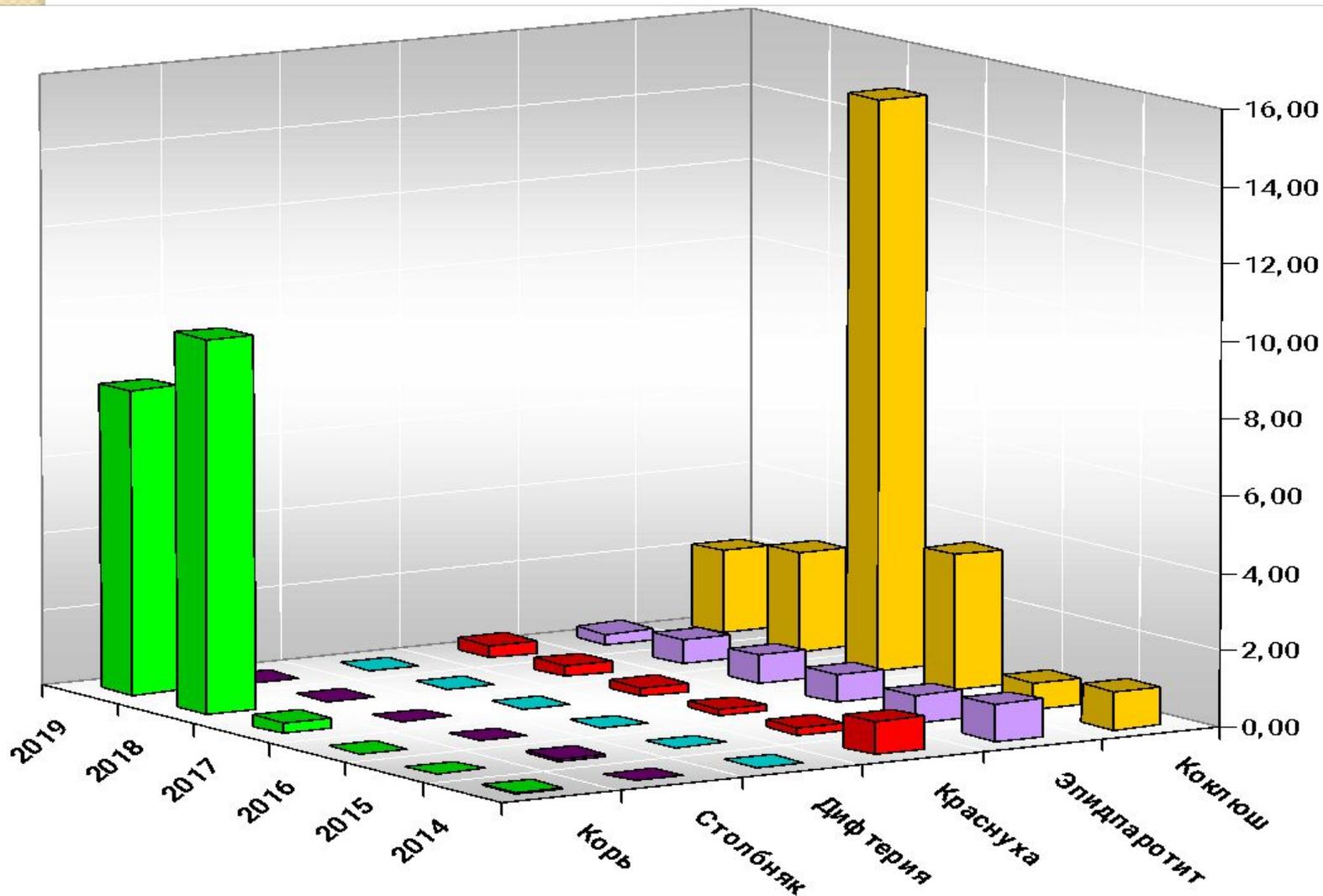
№	Город / район	Объект	Количество случаев	Диагноз
1.	Донецк Киевский район	МДОУ № 401	8	Ротавирусный энтерит
2.	г. Зугрэс	МДОО №20	7	Острый гастроэнтерит смешанной этиологии
3.	г. Дебальцево	МДОУ «Ясли – сад № 2»	6	Сальмонеллез
4.	г. Макеевка	Республиканский Дом Ребенка	4	Ротавирусный энтерит
5.	г. Енакиево,	МДОО №57	4	Ротавирусный энтерит
6.	г. Донецк Куйбышевский район	МДОУ № 221	3	Острый гастроэнтерит смешанной этиологии
7.	г. Донецк, Ленинский район	МДОУ № 165	3	Ротавирусный энтерит
8.	г. Докучаевск	МОУ «Докучаевская школа №4»	3	Острый гастроэнтерит не установленной этиологии
9.	г. Шахтерск	МДОУ №4 МДОУ №8 МДОУ «Елочка» МОУ «Шахтерская гимназия» МОУ ОШ №19	6 5 3 11 4	Острая кишечная инфекция смешанной этиологии

Вакциноуправляемые инфекции

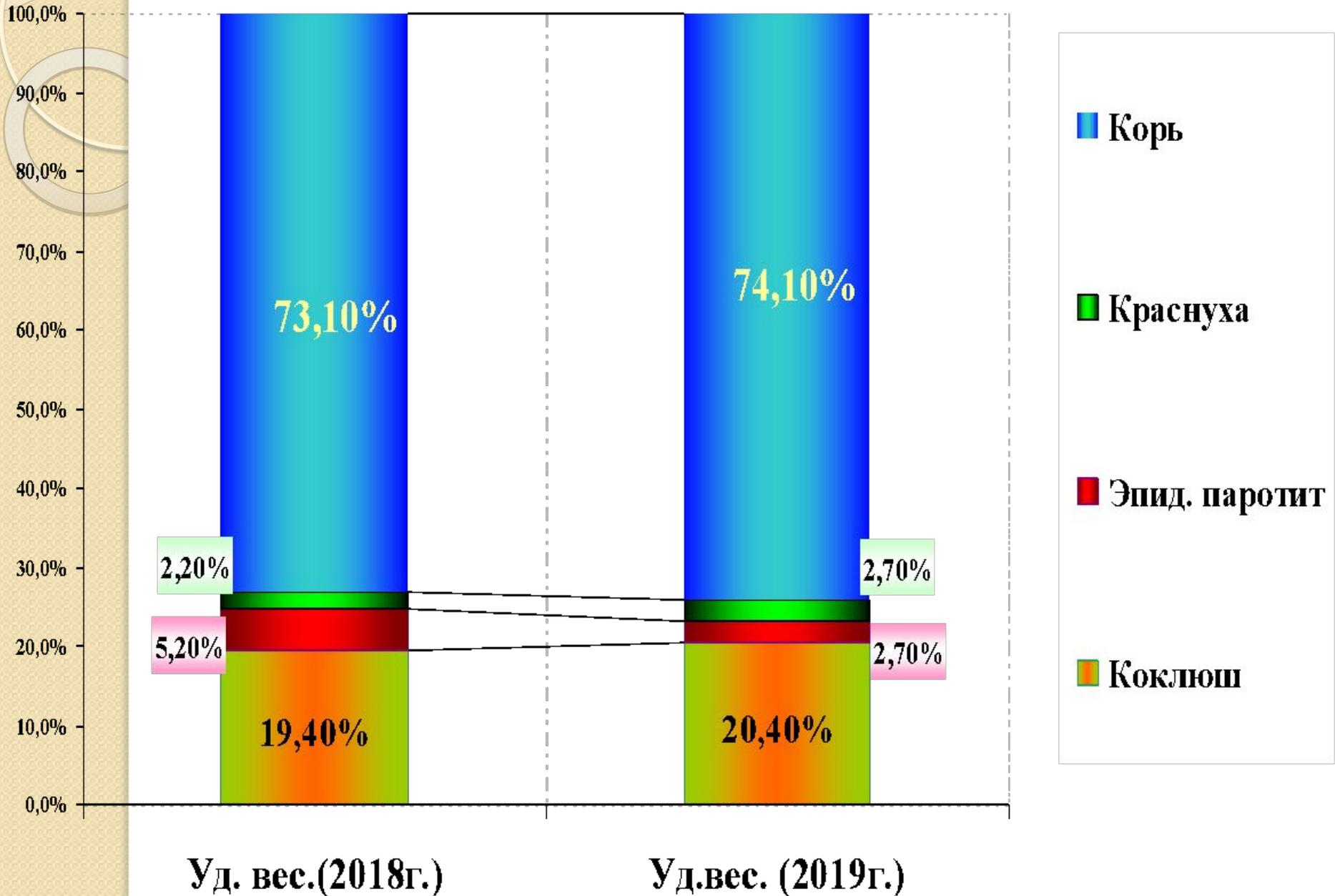
- Заболеваемость **вакциноуправляемыми инфекциями** в 2019 г. снизилась на 20,6% за счет снижения заболеваемости эпидпаротитом (- 2 раза), корью (-18,4%) и коклюшем (-17,4%).
- Удельный вес лиц в возрасте 0-17 лет в общем числе больных корью составляет 60,7%.

Динамика заболеваемости вакциноуправляемыми инфекциями

за 2014-2019 гг.



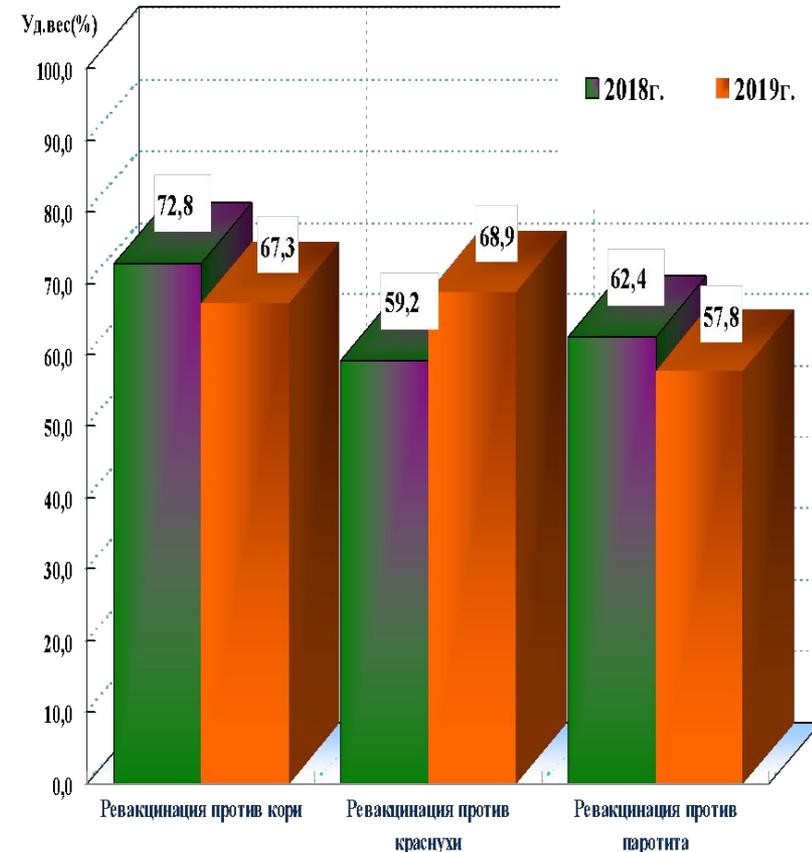
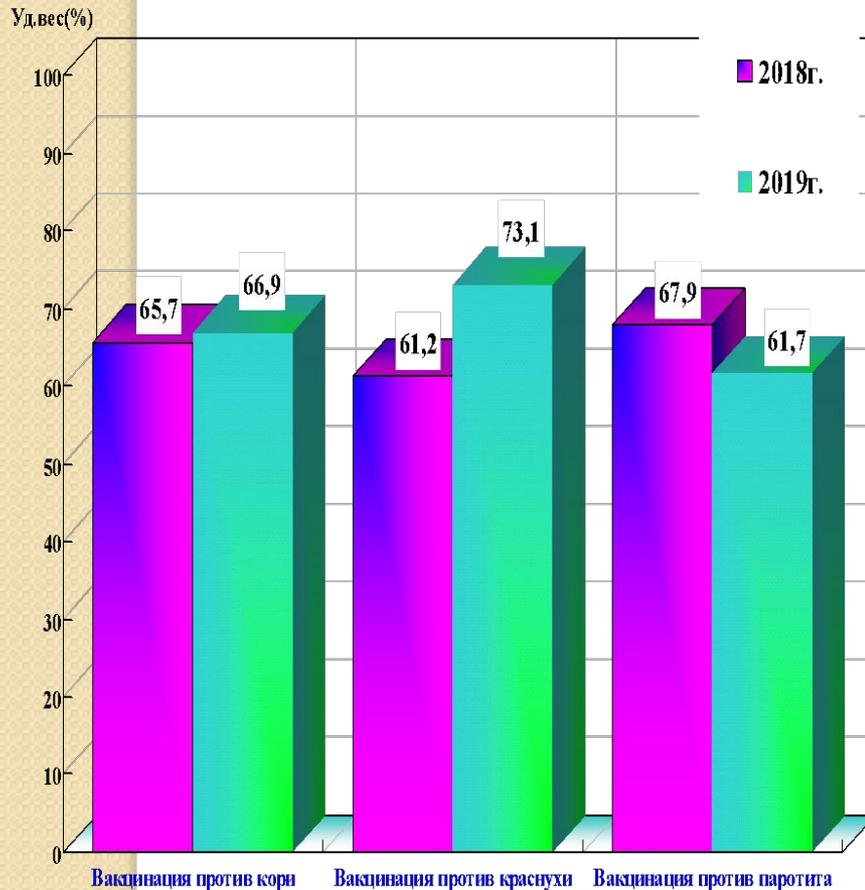
Структура заболеваемости ВУИ



Корь

- В структуре вакциноуправляемых инфекций наибольший удельный вес пришелся на корь (74,1 %),
- В 2019 г. обозначилась тенденция к снижению заболеваемости корью (на 18,4%), что обусловлено как цикличностью эпидпроцесса, так и улучшением качества профилактических и противоэпидемических мероприятий.
- Болели преимущественно лица, не привитые против кори – 58,5%, из них дети в 76,6% случаях. Основной причиной такого положения является низкий уровень коллективного иммунитета населения к кори.
- Зарегистрировано 3 вспышки кори: КУ «ГДКБ № 2 г. Донецка»-12сл. (9 детей и 3 взрослых); среди мигрирующего цыганского населения в г. Донецке – 17 сл. (15 детей и 2 взрослых); среди прихожан ортодоксальной религиозной общины – 36 случаев (32 ребёнка и 4 взрослых), проживающих в гг. Харцызск (24 сл.), Макеевка (10 сл.), Донецк (2 сл.). Длительность вспышек составила от 28 до 40 дней. Лабораторно подтверждён диагноз более чем в 50% случаев.
- Причинами возникновения вспышек явились: постоянная миграция населения через Украину и занос кори в коллективы мигрирующим населением, длительное пребывание больного (источника инфекции) в заразном периоде среди не иммунных лиц, вследствие несвоевременной диагностики заболевания и отказ от иммунизации по эпидемическим показаниям лиц, находившихся в контакте с больным по социальным и религиозным убеждениям.

Выполнение планов вакцинации и ревакцинации против кори, краснухи, паротита (%)



Эпидемическая ситуация и эпидемиологический надзор за особо опасными инфекциями

В 2019 г. эпидемическая ситуация по особо опасным инфекциям в Донецкой Народной Республике оставалась нестабильной.

Случаи заболеваний людей бешенством, холерой, легионеллезом, сыпным тифом, сибирской язвой, орнитозом не регистрировались.

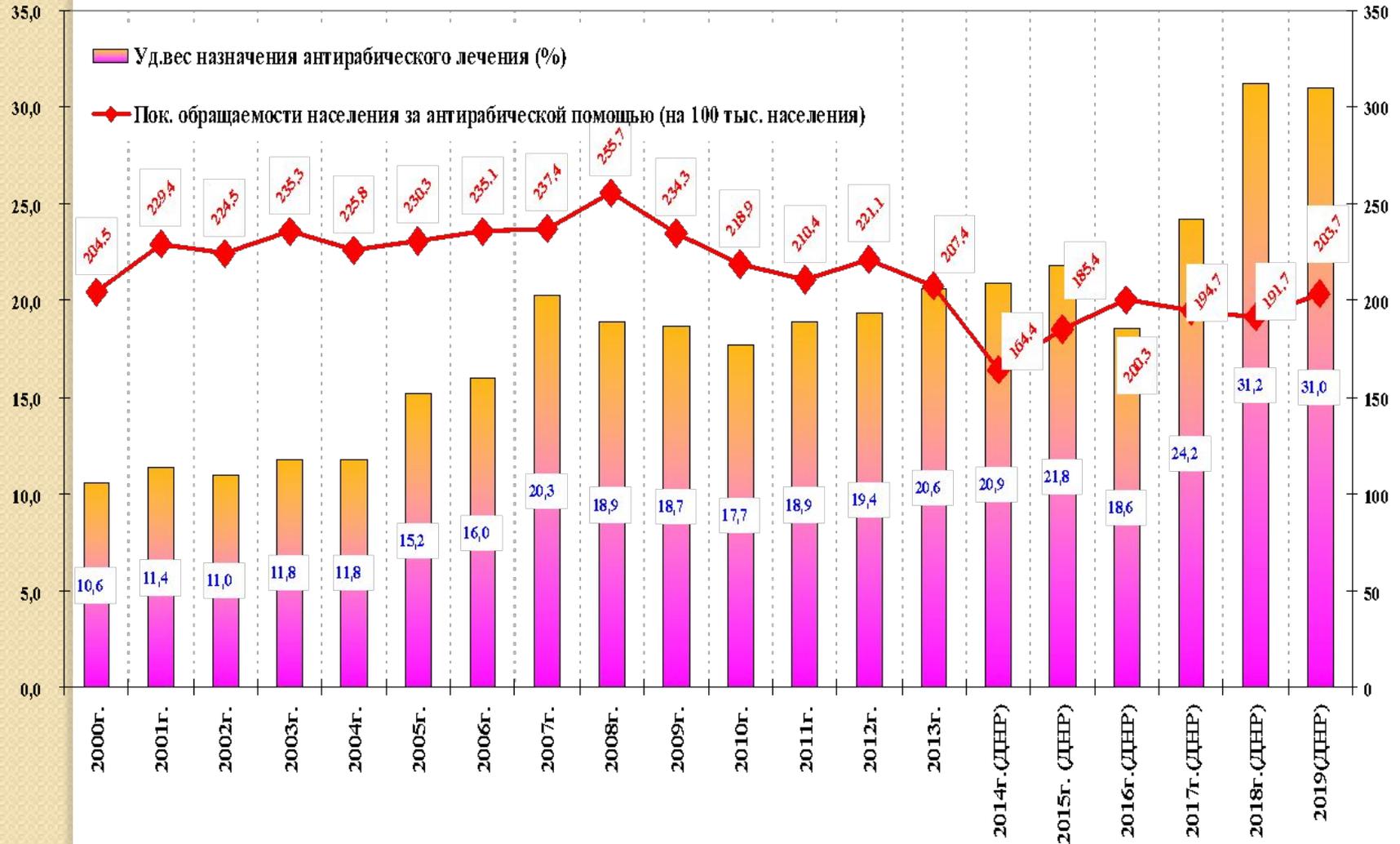
Зарегистрирован завозной случай бруцеллеза, 5 случаев туляремии, 16 случаев Ку-лихорадки (2018 г. – 1 сл.), 10 сл. лихорадки Западного Нила.

Заболеваемость Лайм-боррелиозом составила 7,37 сл. на 100 тыс. нас. (169сл.), листериозом – 0,35 (8сл.), лептоспирозом – 0,04 (2 сл., оба с летальным исходом).

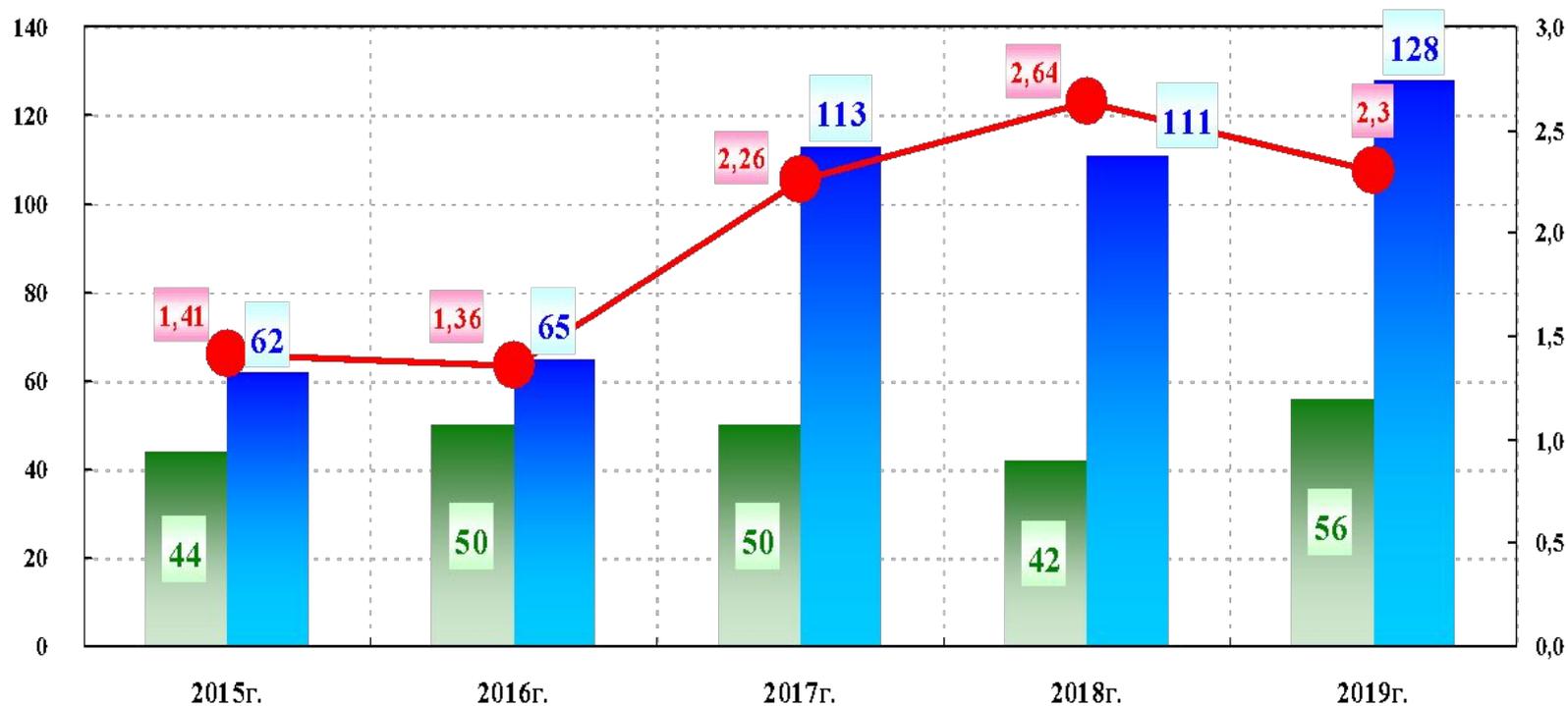
Бешенство

- Среди животных в 2019 г. зарегистрировано 56 сл. заболевания бешенством (2018 - 42 сл.).
- В эпизоотический процесс вовлечено большинство административных территорий Республики.
- Количество обращений в учреждения здравоохранения лиц, пострадавших от их укусов, увеличилось на 6,3% и составило 4671 чел. (203,7 на 100 тыс. населения) при 4433 чел. (191,7 на 100 тыс. населения) в 2018 г.
- Удельный вес лиц, приступивших к вакцинации против бешенства, остался на уровне 2018 г. (31%).

Показатели обращаемости населения за антирабической помощью и назначения антирабического лечения за период 2000 г. – 2019 г.



Динамика заболевания животных бешенством и числа пострадавших людей от больных бешенством животных



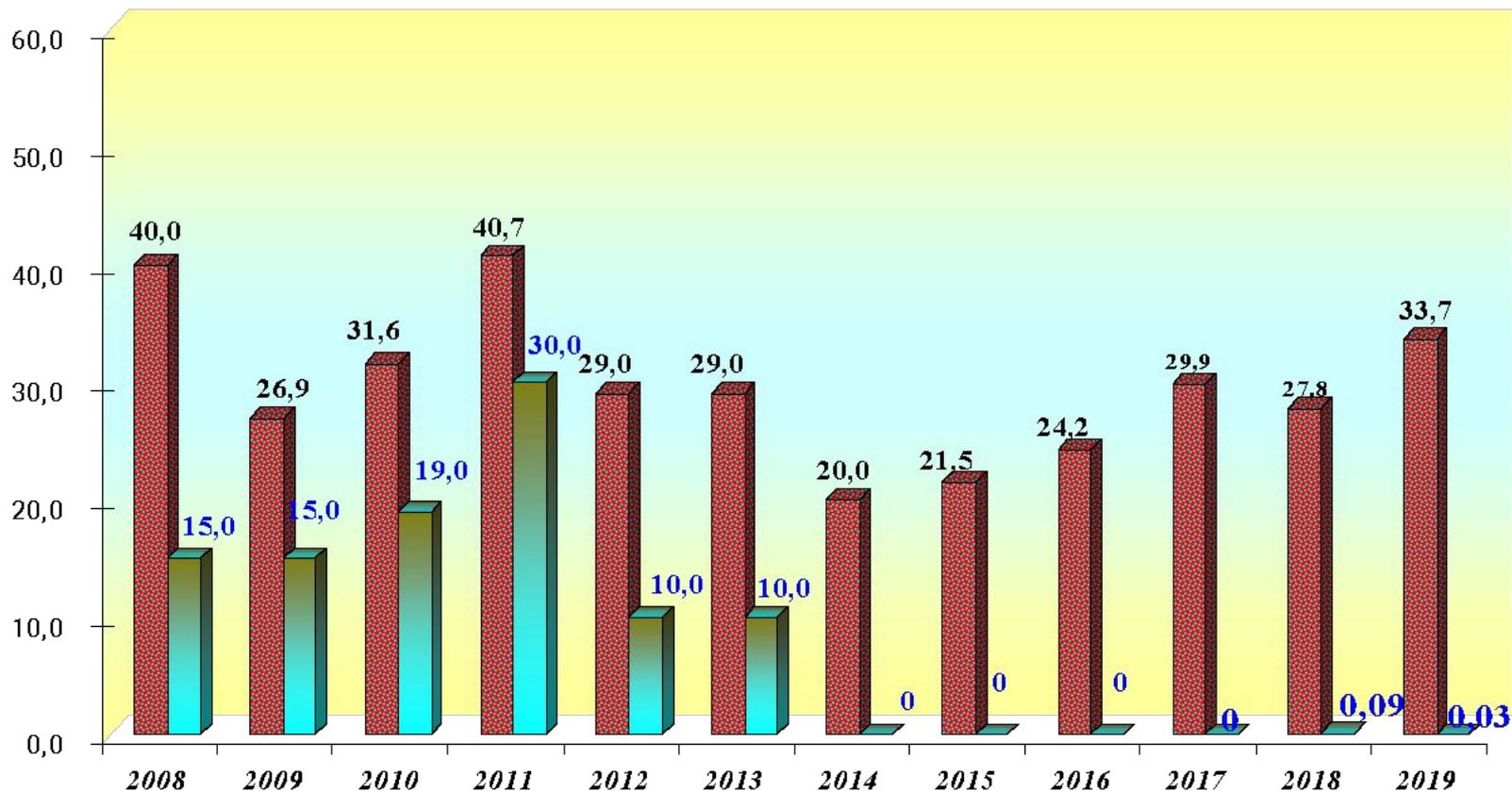
Кол-во больных бешенством животных (абс.)

Кол-во пострадавших людей от больных бешенством животных (абс.)

Кол-во пострадавших людей на 1 сл. заболевания бешенством животных

Холера

Выделение холерных вибрионов неО1 групп от больных и здоровых лиц и из внешней среды в Донецкой области за 2008-2013гг. (ДНР за 2014г.- 2019г.)



■ Выделено неО1 из окрж. среды ■ Выделено холерных вибрионов неО1 от больных и здоровых лиц

Пути совершенствования эпидемиологического надзора за инфекционными заболеваниями в Донецкой Народной Республике

- Разработка на основании оперативного и ретроспективного эпидемиологического анализа критериев возникновения риска эпидемиологических осложнений и системы прогнозирования развития эпидемической ситуации.
- Совершенствование лабораторной диагностики инфекционных заболеваний с внедрением новых современных методов для мониторинга циркуляции возбудителей инфекционных заболеваний среди населения и во внешней среде, изучения иммуноструктуры населения.
- Разработка и проведение целенаправленных профилактических и противоэпидемических мероприятий, в т. ч. в группах риска, с оценкой их эффективности и дальнейшей коррекцией.

Спасибо за внимание!

