

УДК 614.1

## ***ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ КОКЛЮШЕМ В УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ***

***ЗА 2019-2023 ГГ.***

***ШАБАРДИН А.М.,***

*ассистент кафедры общественного здоровья и здравоохранения,*

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ,*

*Ижевск, Россия*

***ХАСАНОВА И.А.,***

*студентка 4 курса лечебного факультета,*

*ФГБОУ ВО «Ижевская государственная медицинская академия» МЗ РФ,*

*Ижевск, Россия*

### **Аннотация**

В статье проанализирован уровень заболеваемости коклюшем населения Удмуртской Республики в период с 2019 по 2023 год. В результате исследования выявлена тенденция к росту заболеваемости, несмотря на проводимую профилактику, что связано с нарушением схем вакцинации и снижением напряженности иммунитета с течением времени у привитых. Отмечается высокий уровень заболеваемости детей до года по причине отказа родителей от прививки. Таким образом, данные исследования подтверждают необходимость совершенствования схем иммунизации и своевременного охвата прививками против коклюша для снижения распространения инфекции.

**Ключевые слова:** коклюш, заболеваемость, вакцинация, Удмуртская Республика.

***INCIDENCE OF PERTUSSIS IN THE UDMURT REPUBLIC  
FOR 2019-2023.***

***SHABARDIN A.M,***

*assistant of the Department of Public Health and Public Health Care,*

*Izhevsk State Medical Academy,*

*Izhevsk, Russia*

***KHASANOVA I.A,***

*4th year student of medical faculty,*

*Izhevsk State Medical Academy,*

*Izhevsk, Russia*

**Abstract**

The article analyzes the level of pertussis morbidity in the population of the Udmurt Republic in the period from 2019 to 2023. The study reveals a tendency to an increase in morbidity despite the conducted prophylaxis, which is associated with the violation of vaccination schemes and a decrease in the intensity of immunity over time in the vaccinated. There is a high level of morbidity in children under one year of age due to parental refusal to vaccinate. Thus, these studies confirm the need to improve immunization schemes and timely coverage of pertussis vaccination to reduce the spread of infection.

**Key words:** pertussis, morbidity, vaccination, Udmurt Republic.

## **Актуальность**

Несмотря на широкий повсеместный охват специфической иммунизацией, проводимой на протяжении более 50 лет, коклюш остается актуальной и серьезной проблемой для мирового здравоохранения [10].

На протяжении 10 лет после многолетнего снижения в мире отмечается подъем заболеваемости коклюшем. Это объясняют внедрением ПЦР-диагностики, изменением антигенной структуры циркулирующих штаммов *B. pertussis*, появлением новых патогенов, таких как *Bordetella Holmesii*, *Bordetella bronchiseptica*, утратой иммунитета после первичного комплекса прививок и снижением уровня своевременной привитости [3,4,11].

Распространенность заболеваемости среди школьников, атипичное течение коклюша у подростков и взрослых приводят к росту заболеваемости коклюшем детей в возрасте до 1 года, еще не защищенных вакцинацией, поддерживают циркуляцию возбудителя. [1, 2].

**Цель:** анализ заболеваемости населения УР коклюшем в период с 2019 по 2023 гг.

**Материалы и методы:** Проведен анализ данных из Государственных докладов о состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения Удмуртской Республики за 2019-2023 гг.

## **Полученные результаты.**

В результате исследования выявлено, что в период с 2019 по 2023 год регистрировались колебания показателя заболеваемости коклюшем от 0 до 16,9 на 100 тыс. населения. Показатель заболеваемости коклюшем в 2019 году составил 11,0 на 100 тыс. населения, в 2020 году - 2,08 на 100 тыс. населения, что в 5,3 раз ниже предыдущего года, в 2021 году-0 на 100 тыс. населения, в 2022 году- 0,13 на 100 тыс. населения, в 2023 году-16,9 на 100 тыс. населения (рис.1).

Следовательно, высокий уровень заболеваемости коклюшем зарегистрирован в 2019 и 2023 годах, пик заболеваемости приходится на 2023 год [5, 6, 7, 8, 9].

Тенденция роста случаев коклюшной инфекции может быть связана как с улучшением диагностики, благодаря применению ПЦР-метода, так и со снижением иммунной защиты от вакцинации со временем у людей, которые были привиты в младенчестве [10]. В настоящее время установлено, что поствакцинальный иммунитет к коклюшу не является пожизненным и значительно снижается или утрачивается через 4—12 лет после вакцинации. В связи с этим дети младшего школьного возраста, даже будучи привитыми от коклюша на 1—2 году жизни, становятся восприимчивыми к инфекции [12].

В 2019 году эпидемическая ситуация по коклюшу характеризовалась как нестабильная. Было зарегистрировано 166 случаев заболевания, из них 12 случаев у взрослых. С 2020 по 2022 год ситуация была стабильной, в 2020 году было выявлено 32 случая заболевания коклюшем, в 2021 - 0, в 2022 - 2 случая. Снижение показателя в этот период может быть связан с карантинными мерами во время эпидемии Covid-19 которые не только сдерживали распространение коронавирусной инфекции, но и способствовали снижению активности респираторных инфекций, в том числе и коклюша. В 2023 году в Удмуртской Республике, как и на территории всей Российской Федерации, отмечается рост заболеваемости коклюшем. В 2023 году в УР зарегистрировано 251 случай заболеваний коклюшем, в том числе 6 случаев паракоклюша [5, 6, 7, 8, 9].

В ходе исследования установлено, что в 2019 году в структуре заболеваемости коклюшем доля детей до 17 лет составила 92,8%. Показатель заболеваемости детей составил 45,2 на 100 тыс. детей, взрослых - 1,03 на 100 тыс. населения. В 2020 году все случаи заболевания коклюшем были зарегистрированы среди детей, при этом показатель заболеваемости детей снизился в 4,8 раза по сравнению с 2019 годом и составил 9,38 на 100 тыс. детей. В 2022 году доля детей составила 100%, в 2023 году - 78 % [5, 6, 7, 8, 9].



коклюша 14151 детей, ревакцинировано - 14078. Охват детей прививками против коклюша составил 97,7%. В 2023 году вакцинировано против коклюша 13753 детей, ревакцинировано - 14291. Охват детей прививками против коклюша составил 97,5% [5, 6, 7, 8, 9].

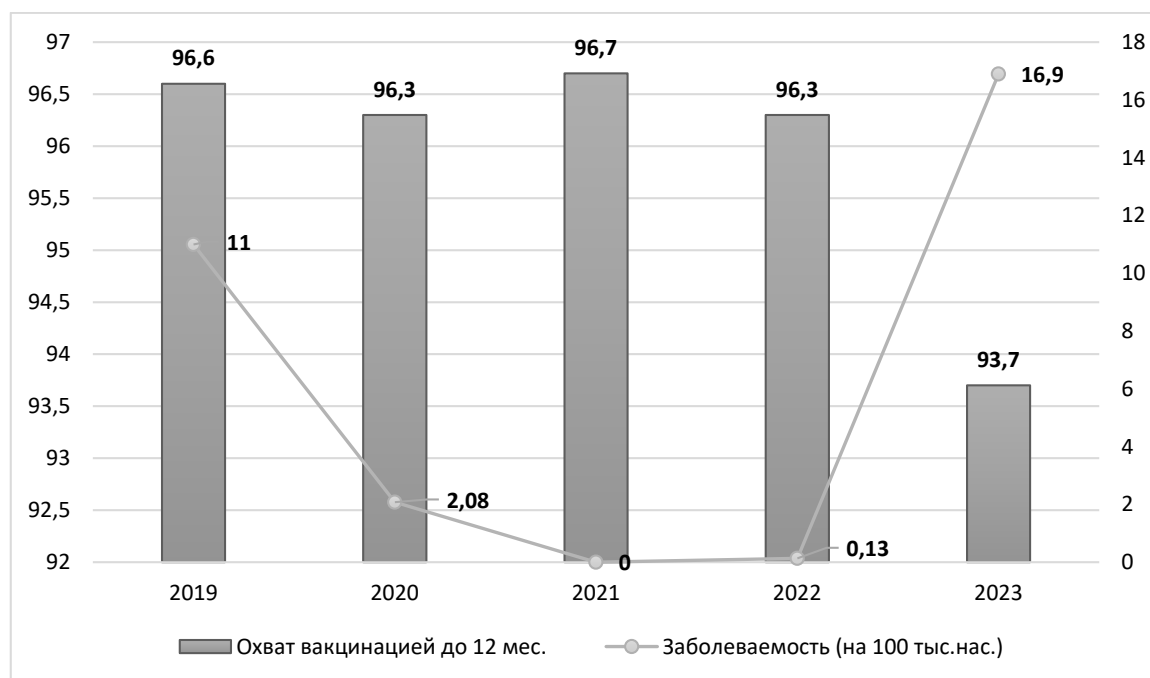


Рис.1-Динамика заболеваемости коклюшем (на 100 тыс. населения) и своевременность охвата прививками (%) в 2015-2023гг. Примечание: авторская разработка.

Своевременность охвата вакцинацией детей в 12 месяцев в Удмуртской Республике в 2019 году составила 96,6%, в 2020 году -96,3%, в 2021 году- 96,7%, в 2022 году-96,3%, в 2023 году -93,7%, Показатель охвата ревакцинацией в 24 месяца соответственно составил 95,1%, 95,5%, 96,2%, 96,6%, 93,3% (рис.1). Следовательно, в результате анализа, выявлено, что в 2023 году в республике не был достигнут регламентированный показатель своевременности охвата вакцинацией и ревакцинацией детей против коклюша, что является причиной роста заболеваемости [5, 6, 7, 8, 9].

## Выводы

В период с 2019 по 2023 год самый высокий уровень заболеваемости коклюшем среди населения Удмуртской Республики отмечается в 2023 году. В первую очередь это связано с несвоевременной вакцинацией детей по причине отказа родителей от прививок и снижением напряженности иммунитета с течением времени. Таким образом, для дальнейшего снижения заболеваемости коклюшем необходимо поддерживать охват своевременной вакцинацией и ревакцинацией против коклюша детей в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок на уровне не ниже 95%. Кроме того, следует усовершенствовать схему вакцинации в РФ: снизить возраст введения первой вакцины от коклюша до 6 недель с последующими введениями прививок с интервалом в 4 недели, ввести дополнительную ревакцинацию детям в 6–7 лет, подросткам в 14 лет и взрослым каждые 10 лет с целью защиты от заболевания коклюшем, такая схема применяется в ряде зарубежных стран и доказала свою эффективность [10].

## Библиографический список

1. Бабаченко И. В., Нестерова Ю. В., Скрипченко Н. В. Клинико-лабораторные особенности коклюша у детей разных возрастных групп //Педиатрия. – 2020. – Т. 99. – №. 6. – С. 98-104.
2. Богвилене Я. А. и др. Коклюш у детей: клинико-эпидемиологические особенности, возможности вакцинопрофилактики //Эпидемиология и вакцинопрофилактика. – 2021. – Т. 20. – №. 6. – С. 56-62.
3. Григорьев К. И. и др. Коклюш у детей: эпидемиологические риски, современная тактика лечения и иммунизации //Медицинская сестра. – 2022. – Т. 24. – №. 4. – С. 14-23.

4. Ершевская А. Б. и др. Коклюш: аспекты патогенеза и поствакцинального иммунитета у детей //Вестник Новгородского государственного университета им. Ярослава Мудрого. – 2024. – №. 2 (136). – С. 247-255.
5. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Удмуртской Республике в 2019 году: Государственный доклад – Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Удмуртской Республике. 2020. 171с.
6. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Удмуртской Республике в 2020 году: Государственный доклад – Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Удмуртской Республике. 2021. 186с.
7. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Удмуртской Республике в 2021 году: Государственный доклад – Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Удмуртской Республике. 2022. 162с.
8. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Удмуртской Республике в 2022 году: Государственный доклад – Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Удмуртской Республике. 2023. 142с.
9. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Удмуртской Республике в 2023 году: Государственный доклад – Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Удмуртской Республике. 2024. 140с.
10. Степенко А. В., Миндлина А. Я. Эпидемиологическая характеристика коклюша в Российской Федерации на современном этапе //Журнал инфектологии. – 2020. – Т. 12. – №. 2. – С. 142-150.



11. Харит С. М. и др. Вакцинопрофилактика коклюша: проблемы, возможные решения //Журнал инфектологии. – 2020. – Т. 12. – №. 2. – С. 50-57.

12. Черданцев А. П., Пруцкова Е. В., Костинов М. П. Новые возможности вакцинопрофилактики коклюша //Детские инфекции. – 2020. – Т. 19. – №. 2. – С. 58-63.

*Оригинальность 83%*