

ВАКЦИНАЦИЯ

2011
ТОМ
№ 10

**Вакцинопрофилактика
гриппа – осознанная
необходимость**

**Эпидемиология
и вакцинопрофилактика
инфекции, вызываемой
*Streptococcus pneumoniae***



Данная интернет-версия статьи была скачана с сайта <http://www.vaccination.ru>. Не предназначено для использования в коммерческих целях. Информацию о репринтах можно получить в редакции. Тел: +74956495495; e-mail: info@irbis-1.ru
Copyright © 2011 Издательство ИРБИС

Департамент здравоохранения г. Москвы**ИНФОРМАЦИОННОЕ ПИСЬМО****от 27 октября 2011 г. № 01/336-инф****«О СОСТОЯНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ
СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ В МОСКВЕ
(ВИРУСНЫЕ ГЕПАТИТЫ, ТУБЕРКУЛЕЗ И ДР.)»**

За последние два года (2009-2010 гг.) в Москве отмечается стабилизация показателей заболеваемости острым (2010 г. — 3,87, 2009 г. — 3,83) и хроническим гепатитом В (2010 г. — 9,81, 2009 г. — 9,77). Показатель заболеваемости вирусным гепатитом С снизился в 2010 г. по сравнению с 2009 г. на 5,3%) и составил — 2,70 на 100 тыс. населения (2009 г. — 2,85). Уровень носительства вируса гепатита В также снизился в 2010 г. на 10,5% по сравнению с аналогичным периодом прошлого года и составил 26,54 на 100 тыс. населения (2009 г. — 29,67).

За 8 мес. 2011 г. показатели заболеваемости острыми гепатитами В и С по сравнению с аналогичным периодом прошлого года снизились на 1,7% и 6,5% соответственно. В январе-августе 2011 г. зарегистрировано 248 случаев заболевания острым гепатитом В (в т.ч. 2 случая у детей от 0 до 17 лет) и 165 случаев заболевания острым гепатитом С (в т.ч. 2 случая у детей), показатели заболеваемости гепатитами В и С составили 2,35 и 1,57 на 100 тыс. населения соответственно.

В 2010 г. наиболее высокие показатели заболеваемости ОГВ, превышающие среднегородские уровни, регистрировались в Восточном (4,66), Центральном (4,61), Зеленоградском (4,14) округах города (Москва — 3,87). Выше среднегородских значений (Москва — 2,70) показатели заболеваемости ОГС — в Зеленоградском (5,06), Северо-Западном (3,88), Восточном (2,94) административных округах.

В структуре заболевших острыми гепатитами В и С основное место принадлежит взрослому населению, удельный вес которого в 2010 г. составил 98,0% и 98,2% соответственно. В 2010 г. возрастной состав заболевших острыми ГВ и ГС в группах населения старше 14 лет в городе определялся, как и в предыдущие годы, лицами 15-29 лет. Их удельный вес от числа заболевших острыми ГВ и ГС составлял 42,4% и 41,0% соответственно (2009 г. — 42,6% и 48,0% соответственно) (1999 г. — 81,5 и 89,4%). Среди лиц 20-29 лет в 2010 г. регистрировались самые высокие показатели заболеваемости ОГВ и ОГС (9,7% и 6,3% соответственно), превышающие более чем в 2 раза уровни заболеваемости взрослого населения (ГЦ — 4,43%, ГС — 3,09%),

В последние годы отмечается стабильно низкий уровень заболеваемости ОГВ и ОГС детей до 14 лет и положительная динамика в течение последних 13 лет (1998-2010 гг.) заболеваемости среди них гепатитом В (с 6,2% до 0,53%, снижение в 11,7 раза) и гепатитом С (с 0,79% до 0,33%, снижение в 2,4 раза).

Анализ многолетней динамики заболеваемости хроническими ГВ (ХГВ) и ГС (ХГС) свидетельствует о том, что уровень регистрируемой заболеваемости за период с 1998 по 2010 гг. вырос в г. Москве в 3,3 раза (показатели составили 3,0% и 9,81% соответственно), а ХГС — в 7,5 раза (показатели составили 5,6% и 41,81% соответственно).

Самыми опасными в плане распространения гепатитов В и С в городе остаются пациенты центров и отделений гемодиализа, больные хроническими заболеваниями печени, пациенты наркологических и кожно-венерологических учреждений. Частота обнаружения HBsAg к анти-HCV в Москве в 2010 г. среди пациентов центров и отделений гемодиализа составляет 1,5% и 4,3% соответственно, больных хроническими заболеваниями печени — 0,9% и 2,9% соответственно. При этом, фоновые уровни носительства HB— и HС-вирусов у беременных в городе составляют 0,5% и 1,1% соответственно.

Удельный вес летальных исходов от вирусных гепатитов В и С в структуре смертности от всех инфекционных заболеваний (включая туберкулез) в 2010 г. составил 12,2%. Всего от вирусных гепатитов умерло в 2010 г. 44 человека (все взрослые), в том числе от хронических форм — 35 человек (из них от хронического гепатита В — 11 человек, от хронического гепатита С — 24 человека),

В результате значительной работы по профилактике ГВ, за последние 12 лет (1998-2010 гг.) показатели заболеваемости острым ГВ снизились в Москве в 16,8 раз (с 65,0 в 1998 г. до 3,87 на 100 тыс. населения в 2009 г.). При этом наиболее значительное снижение уровней заболеваемости имело место среди подростков 15-19 лет (в 226 раз) и лиц в возрасте 20-29 лет (24,5 раза) соответственно.

Значительное снижение заболеваемости ГВ в течение последних лет обусловлено активной работой по иммунизации населения Москвы, в том числе в рамках приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения. Всего в городе по состоянию на 01.01.2011 привито против ГВ 4755493 человека, что составляет 45,1% от численности населения города (на 01.01.2010 — 4156427 человек, что составило 39,8%).

— нарушения дезинфекционно-стерилизационного режима (ГП №№ 108, 136, 142 САО, №№ 130, 132, 60 ВАО; №№ 34, 76, 113 ЦАО; ГКБ №№ 51, 81; ДГКБ им. Св. Владимира; ГКБ № 19, ДГКБ № 13; МСЧ № 2, ГУЗ «Городская стоматологическая клиника 11»; ПНД № 4; наркологический диспансер № 11; ООО «Клиника малоинвазивной нейрохирургии», ООО «Зеленый лотос», детский дом-интернат № 28, ООО «Гран Ли»);

— не в полном объеме проводится в очагах вирусных гепатитов комплекс лечебно-профилактических и/или первичных противоэпидемических мероприятий (ГП № 159 САО, № 167 ЮВАО); мероприятия в отношении контактных в очагах хронических гепатитов В и С и носителей (ГП №№ 11, 53 ЮЗАО): в медицинской документации отсутствовали достоверные данные о количестве обследованных на маркеры вирусных гепатитов и привитых против ГБ (ГП № 75 СВАО);

- в журналах взятия крови на маркеры гепатитов не указывается повод для обследования (ГП № 111 СВАО);
- не привиты против вирусного гепатита В медицинские работники ПМК «Оракул», ООО «Лайн-клиник»;
- не передавалась информация о контактных по вирусным гепатитам детям ГП № 179 СВАО;
- не проведен расчет потребности в холодильном оборудовании (ГП № 172 ВАО);
- хранение МИБП осуществлялось совместно с лекарственными препаратами (МСЧ № 42 ВАО).

Эпидемиологическая ситуация по туберкулезу в Москве остается неблагоприятной. В 2010 г. на территории г. Москвы выявлено 4664 новых случая заболевания туберкулезом (2009 г. — 4737 случаев), показатель заболеваемости составил 44,27 на 100 тыс. населения (2009 г. — 45,29). В тоже время, по данным Московского научно-практического центра борьбы с туберкулезом в последние два года показатель заболеваемости туберкулезом постоянных жителей остается стабильным (2009 г. — 27,4; 2010 г. — 27,6 на 100 тыс. населения), отмечается снижение территориального показателя смертности (2010 г. — 5,0 на 100 тыс. населения), показателя смертности от активного туберкулеза постоянных жителей Москвы (2010 г. — 2,9 на 100 тыс. населения), уменьшается контингент больных туберкулезом органов дыхания с бактериовыделением (2010 г. — 23,2; 2009 г. — 28,2 на 100 тыс. населения).

В 2010 г. на территории г. Москвы выявлено 232 случая заболевания туберкулезом детей (2009 г. — 160 случаев), показатель заболеваемости вырос на 45,2% и составил 15,46 на 100 тыс. детского населения (2009 г. — 10,65). В структуре клинических форм туберкулеза у детей преобладает первичный туберкулез, «малые формы» заболевания, выявляемые только по компьютерной томографии, составляют 74,4%. В структуре клинических форм впервые выявленного туберкулеза у подростков преобладает инфильтративный туберкулез.

За 8 мес. 2011 г. зарегистрировано 3067 случаев впервые выявленного туберкулеза (8 мес. 2010 г. — 2979 случаев), показатель заболеваемости остался на уровне аналогичного периода года и составил 29,11 на 100 тыс. населения (8 мес. 2010 г. — 28,40).

За 8 месяцев 2011 г. зарегистрировано 285 случаев впервые выявленного туберкулеза среди детей от 0 до 17 лет (8 мес. 2010 г. — 138 случаев). Показатель заболеваемости впервые выявленным туберкулезом среди указанного контингента вырос в 2,0 раза и составил 18,78 на 100 тыс. детского населения (8 мес. 2010 г. — 9,2).

Доля детей, заболевших туберкулезом в возрасте от 0 до 14 лет, составила за 8 мес. 2011 г. 83,2%. Наибольший удельный вес заболевших этой инфекцией детей приходится на возрастные группы 7-14 лет — 51,7%, 3-й лет — 23,4% и 15-17 лет — 16,8%. Выросла доля заболевших туберкулезом детей и подростков при медицинских осмотрах (туберкулинодиагностика, флюорография) и составила в 2011 г. 64,0%. Удельный вес указанного контингента, выявленного при обращении, составил 7,2%, обследовании групп риска — 14,4%, контакте с больным туберкулезом — 28,8%. В 2010 г. было привито против туберкулеза 141433 человека, в т.ч. 113693 новорожденных (2009 г. — 137230 человек и 111888 новорожденных). В 2010 г. в Москве в 2,4 раза снизилось по сравнению с 2009 г. количество зарегистрированных поствакцинальных осложнений на введение противотуберкулезных вакцин (2010 г. — 35 случаев, 2009 г. — 85 случаев), что составляет 0,02% от всех вакцинированных против этой инфекции. За январь-август зарегистрировано 14 случаев поствакцинальных осложнений на введение противотуберкулезных вакцин.

По данным Московского научно-практического центра борьбы с туберкулезом Департамента здравоохранения города Москвы в рамках реализации мероприятий подпрограммы «Целевая диспансеризация населения по раннему выявлению туберкулеза», которая является составной частью программы «Столичное здравоохранение на 2008-2010 гг.», в 2010 г. обследовано 5144048 человека, что составило 96,6% от запланированного контингента или 57,8% от взрослого населения Москвы. В целом в 2010 г. обследовано на туберкулез 6078144 человека (с учетом флюорографического обследования в поликлиниках и МСЧ общей лечебной сети и рентгенологического обследования, проводимого в нетуберкулезных стационарах), что составляет 68,3% от взрослого населения Москвы. План профилактических флюорографических осмотров на туберкулез декретированных контингентом выполнен на 97,1%. Студенты ВУЗов и средних специальных учебных заведений обследованы на 100%, лица из окружения новорожденных и поликлинические группы риска — на 98% и 94,3% соответственно.

Показатель выявляемой патологии органов дыхания практически не изменился и составляет в 2010 г. 43,0 случая на 1000 обследованных лиц (2009 г. — 43,6). При этом количество впервые выявленных больных туберкулезом органов дыхания увеличилось в 2010 г. по сравнению с 2009 г. на 6,5%. Показатель выявления больных

туберкулезом при профосмотрах среди всех групп населения также вырос и составил 0,5 на 1000 обследованных (2009 г. — 0,4). Наиболее высокий показатель выявления туберкулезом 0,9 на 1000 обследованных сохраняется среди поликлинических групп риска.

Анализ заболеваемости туберкулезом среди декретированного контингента за 2010 г. показал, что наибольший удельный вес среди заболевших этой инфекцией принадлежит работникам торговли, общественного питания, пищевой промышленности (42,2%), медицинским работникам (23,0%), студентам ВУЗов и работникам образования (9,5% и 9,0% соответственно). Доля лиц из числа работников ДПУ составила 6,7%, коммунальной сферы и транспорта 6,2% и 3,4% соответственно. При этом у трети заболевших туберкулезом из числа декретированного контингента (31,1%) флюорографическое обследование было проведено в срок 3 года и более от момента заболевания или отсутствовали данные о его прохождении.

В 2010 г. специалистами территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по городу Москве в административных округах города проверены контрольные мероприятия в 3758 учреждениях по вопросу профилактики туберкулеза, полноте и своевременности прохождения профилактических осмотров сотрудников детских и образовательных учреждений, предприятий торговли, общественного питания, пищевой промышленности, коммунального и бытового обслуживания, промышленных и транспортных предприятий.

По результатам проверок выявлены нарушения санитарного законодательства, по которым приняты меры административного воздействия к юридическим и должностным лицам по ст. 6.3 КоАП РФ, оформлено 588 постановлений по делу об административном правонарушении на сумму 2029100 рублей.

Специалистами Управления Роспотребнадзора по городу Москве совместно с фтизиатрической службой города проведена большая организационная работа по профилактике туберкулеза, в т.ч. в преддверии Всемирного дня борьбы с туберкулезом, Европейской недели иммунизации. В 2010 г. проведены выступления на телевидении, информация по профилактике туберкулеза размещена на сайтах территориальных отделов Управления, филиалах ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» в городе Москве в административных округах г. Москвы, Префектурах округов.

На основании вышеизложенного во исполнение приказа Роспотребнадзора от 27.06.2011 № 621 «О совершенствовании эпиднадзора и мерах профилактики вирусных гепатитов», Решения коллегии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 03.06.2011, Постановления Главного Государственного санитарного врача РФ от 21.12.2007 № 93 «Об усилении мероприятий по борьбе с туберкулезом в Российской Федерации» и в целях улучшения качества эпиднадзора за социально-значимыми инфекциями директорам ГКУ «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения административных округов города Москвы» необходимо:

1. Усилить контроль за:

1.1. Работой лечебно-профилактических учреждений города по выполнению действующих нормативных документов по профилактике социально-значимых инфекций;

1.2. Соблюдением требований санитарного законодательства по обеспечению инфекционной безопасности в лечебно-профилактических организациях округа при проведении медицинских манипуляций, трансфузий плазмы и компонентов крови, обращении с медицинскими отходами;

1.3. Организацией и проведением диспансерного наблюдения за больными, перенесшими гепатиты В и С;

1.4. Организацией работы по вакцинации против туберкулеза, качеством обучения медперсонала методике иммунизации против этой инфекции.

2. Провести анализ фактического состояния иммунизации взрослого населения до 55 лет против гепатита В по каждому лечебно-профилактическому учреждению и в целом по округу, обратив особое внимание на охват профилактическими прививками против гепатита В медицинских работников, имеющих контакт с кровью.

3. Принять необходимые меры по улучшению организационных и методологических основ лабораторной диагностики вирусных гепатитов, включая внедрение и совершенствование молекулярно-генетических методов, в том числе для определения тактики и эффективности лечения больных.

4. Организовать работу по созданию регистров больных хроническими вирусными гепатитами.

5. Проводить ежегодную переподготовку специалистов лечебно-профилактических учреждений, лабораторной сети по вопросам диагностики и профилактики вирусных гепатитов.

6. Обсудить с руководителями лечебно-профилактических учреждений представленную информацию, с целью устранения выявленных замечаний.

Заместитель руководителя Департамента здравоохранения А.И. Хрипун