

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ЗАБОЛЕВАНИЯ КОКЛЮШЕМ В РОССИИ

**Абрамова А.Н., студентка 4 курса
факультета ветеринарной медицины и биотехнологии
Научный руководитель – Сульдина Е.В., старший преподаватель
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ**

Ключевые слова: коклюш, *Bordetella pertussis*, диагностика, лечение, вакцинация.

Данная статья представляет собой обзор эпидемиологического мониторинга заболевания коклюшем в России с 2010 по 2022 год. В статье рассматриваются основные аспекты мониторинга, включая сбор и анализ эпидемиологических данных, оценку распространения и динамики заболеваемости, а также оценку эффективности противоэпидемических мероприятий.

Коклюш – это острая респираторная инфекция, вызванная бактерией *Bordetella pertussis*. Эта болезнь характеризуется сильным пароксизмальным кашлем, который может длиться до нескольких недель или месяцев. Коклюш может быть особенно опасен для детей младше одного года, и в некоторых случаях может привести к серьезным осложнениям, включая смерть.

В России коклюш является общеизвестной болезнью, которое регулярно вспыхивает эпидемическими вспышками. По данным Роспотребнадзора в последние годы наблюдается увеличение количества зарегистрированных случаев коклюша в различных регионах страны.

В связи с этим целью данной работы стало проведение эпидемиологического мониторинга заболевания коклюшем в России с 2010 по 2022 гг.

Материалы и методы

При проведении работы были использованы аналитические материалы и интерпретации эпидемиологических данных, связанных с

распространением и динамикой заболеваемости коклюшем из Государственного доклада «О состоянии санитарно - эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2022 году».

Результаты исследований

Главная причина возникновения эпидемий коклюша – низкая вакцинация. В России есть государственная программа прививок, в рамках которой предусмотрена вакцинация от коклюша. Однако некоторые родители отказываются от прививок по разным причинам, что способствует распространению инфекции среди непривитых детей и взрослых.

Коклюш передается воздушно-капельным путем и может быть особенно опасен для новорожденных и детей, у которых ещё не сформировался иммунитет. Симптомы коклюша могут перебирать в зависимости от возраста и индивидуальных особенностей, но нередко включают сильный кашель с последующим проводным свистящим вдохом, чихание, насморк, слабость, повышение температуры тела и потерю аппетита.

Для лечения коклюша применяют антибиотики, которые помогают уменьшить интенсивность симптомов и снизить вероятность заражения других людей. Важно обратиться к врачу как можно раньше после появления симптомов, чтобы начать лечение.

Для предотвращения распространения коклюша в России необходимо увеличить осведомленность общественности о важности вакцинации. Родители должны быть осведомлены о рисках, связанных с не привитием от коклюша, и проконсультироваться с врачом о возможных схемах прививки. Также важно проводить информационные кампании о симптомах и методах защиты от коклюша, чтобы общество было более ответственным и осознанным в отношении своего здоровья и здоровья окружающих. Только совокупность всех этих мер сможет принести результаты.

В динамике заболеваемости коклюшем за последние 10 лет на территории Российской Федерации регистрировались колебания показателя заболеваемости от 9,8 на 100 тыс. населения в 2019 г. до 0,76 на 100 тыс. населения в 2021 г. (рис. 1). В 2022 г. всего было зарегистрировано 3186 случаев коклюша; показатель заболеваемости

составил 2,18 на 100 тысяч населения, что не превышает среднегодовой заболеваемости (СМП – 4,75), но выше заболеваемости за 2021 г. в 2,9 раза.

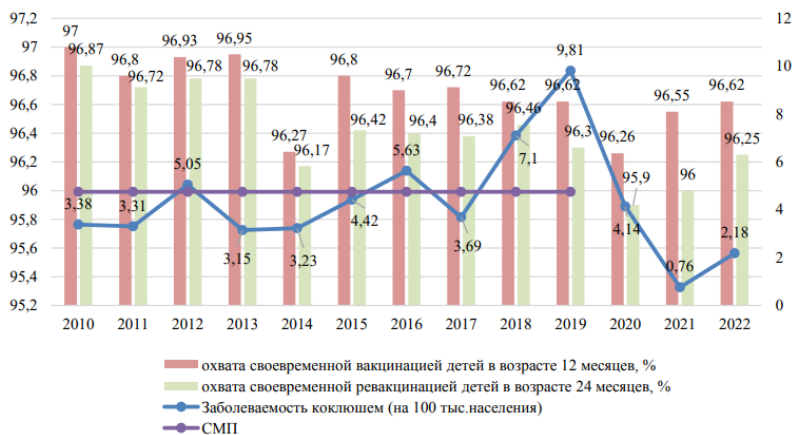


Рис. 1 - Динамика заболеваемости коклюшем и своевременность охвата иммунизацией населения Российской Федерации в 2010–2022 гг. (на 100 тыс. населения).

Однако регламентированный показатель своевременности охвата вакцинацией детей в возрасте 12 месяцев не достигнут в 5 субъектах страны: Ненецком автономном округе – 92,4% (как и в 2021 году – 91,9%), Республике Карелия 92,4% (92,0% в 2021 году), Республике Ингушетия – 94,3% (96,1% в 2021 году), Чеченской Республике – 94,96% (95,5% в 2021 году) и Чувашской Республике – 94,8% (95,3% в 2021 году). Регламентированный показатель охвата своевременной ревакцинацией детей в возрасте 24 месяца не достигнут в 5 субъектах страны: Республике Карелия – 88,9% (при показателе охвата 88,4% в 2021 году), Ненецком автономном округе – 91,9% (показатель 87,8% в 2021 году), Республике Ингушетия – 94,4% (96,0% в 2021 году), Чувашской Республике – 94,2% (94,7% в 2021 году), Ханты-Мансийском автономном округе – 94,7% (95,2% в 2021 году).

Выводы

Таким образом, эпидемиологический мониторинг коклюша в России с 2010 по 2022 год помог проследить динамику заболеваемости. Необходимо отметить, что эффективность мероприятий может варьироваться в зависимости от местных условий, уровня доступности вакцинации и соблюдения рекомендаций здравоохранения. Поэтому важно следовать указаниям медицинских специалистов и официальным рекомендациям, чтобы минимизировать распространение коклюша.

Библиографический список:

1. Государственный доклад «О состоянии – эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2022 году», URL: <https://www.rospotrebnadzor.ru/upload/iblock/b50/t4kqksh4b12a2iwjnh29922vu7naki5/GD-SEB.pdf> [дата обращения 1 февраля 2024 г.].
2. Степенко, А. В. Управление рисками развития эпидемического процесса коклюша: упущенные возможности и новые перспективы / А. В. Степенко, А. Я. Миндлина // Инфекция и иммунитет. – 2017. – № S. – С. 162. – EDN XVJQIP.
3. Самодова, О. В. Вакцинопрофилактика коклюша: проблемы и возможности / О. В. Самодова, Е. А. Кригер, Л. А. Шишко // Инфекционные болезни. – 2019. – Т. 17, № 4. – С. 18-21. – DOI 10.20953/1729-9225-2019-4-18-21. – EDN WIMWIB.
4. Северина, Е. А. Современные тенденции заболеваемости коклюшем, лечение и профилактика / Е. А. Северина, А. Я. Миндлина // Лечащий врач. – 2012. – № 10. – С. 36. – EDN SITISX.
5. Бирюкова, А. А. отношение родителей к вакцинопрофилактике коклюша у детей / А. А. Бирюкова // Бюллетень Северного государственного медицинского университета. – 2017. – Т. 2, № 1(37). – С. 22-23. – EDN XGXOXM.
6. Ломакин, А. А. Разработка параметров постановки (LAMP) петлевой изотермической амплификации для ускоренной идентификации бактерий *Bordetella pertussis* / А. А. Ломакин, Н. А. Феоктистова, А. В. Мастиленко // Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. – 2022. – № 2(58). – С. 107-113. – DOI 10.18286/1816-4501-2022-2-107-113. – EDN TUPADQ.

7. Изучение биологических свойств и антибиотикочувствительности бактерий вида *Bordetella holmesii* / С. С. Картакаева, А. А. Ломакин, А. В. Мاستиленко [и др.] // Естественные и технические науки. – 2021. – № 12(163). – С. 73-80. – DOI 10.25633/ETN.2021.12.03. – EDN MFAMVG.

8. Мاستиленко, А. В. Основные ростовые характеристики бактерий вида *Bordetella trematum* / А. В. Мастыленко, А. Н. Минаева, А. А. Ломакин // Вестник Ульяновской государственной сельскохозяйственной академии. – 2020. – № 2(50). – С. 143-148. – DOI 10.18286/1816-4501-2020-2-143-148. – EDN VYQBZM.

9. Биопрепараты для детекции бактерий *Bordetella bronchiseptica* / Ю. Б. Васильева, Д. А. Васильев, А. В. Мастыленко, Д. Г. Сверкалова // Инфекция и иммунитет. – 2014. – Т. 4, № 3. – С. 70-71. – EDN TGCHJL.

10. Тест-система индикации и идентификации бактерий вида *Bordetella bronchiseptica* / Д. А. Васильев, Ю. Б. Васильева, А. В. Мастыленко, Д. Г. Сверкалова // Каталог научных разработок и инновационных проектов. – Ульяновск : Ульяновская государственная сельскохозяйственная академия им. П.А. Столыпина, 2015. – С. 48. – EDN UORRTR.

EPIDEMIOLOGICAL MONITORING OF WHOOPING COUGH DISEASE IN RUSSIA

Abramova A.N.
FSBEI HE Ulyanovsk SAU

Keywords: *whooping cough, Bordetella pertussis, diagnosis, treatment, vaccination.*

This article is an overview of the epidemiological monitoring of whooping cough disease in Russia from 2010 to 2022. The article discusses the main aspects of monitoring, including the collection and analysis of epidemiological data, assessment of the spread and dynamics of disease, as well as assessment of the effectiveness of anti-epidemic measures.