

ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ В РОССИИ

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

Ключевые слова: *Ветряная оспа, инфекция, заболеваемость, вакцинация, эпидемиологический мониторинг, вспышки.*

Данная статья представляет собой обзор эпидемиологического мониторинга заболевания ветряной оспой в России с 2006 по 2018 год. В статье рассматриваются основные аспекты мониторинга, включая сбор и анализ эпидемиологических данных, оценку распространения и динамики заболеваемости, а также оценку эффективности противоэпидемических мероприятий.

Цель работы - Проведение эпидемиологического мониторинга заболевания ветряной оспой в России. Основная цель мониторинга состоит в сборе, анализе и интерпретации эпидемиологических данных, связанных с распространением и динамикой заболеваемости ветряной оспой.

Ветряная оспа (ветрянка) - острое инфекционное заболевание, характеризующееся доброкачественным течением, умеренной лихорадкой, появлением на коже и слизистых оболочках мелких пузырьков с прозрачным содержимым. Возбудителем заболевания является вирус герпеса 3-го типа *Varicella Zoster* (семейство вирусов *Herpesviridae*). Из-за высокой контагиозности (заразности) заболевания и восприимчивости человеческого организма к вирусу (90-95%) большинство людей успевают переболеть ветряной оспой до 10 лет (80-85% случаев). У взрослых заболевание протекает значительно тяжелее, чем у детей.

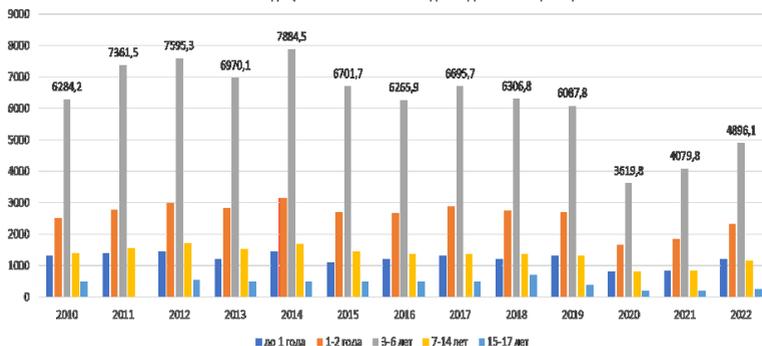
В нашей стране доля ветряной оспы в структуре инфекционных болезней с аэрозольным механизмом передачи возбудителя ежегодно составляет более 80%, ежегодно в стране регистрируется от 500 000 до 1 150 000 случаев заболевания.

По данным Роспотребнадзора в условиях отсутствия в Национальном календаре профилактических прививок против вируса ветряной оспы в последние 10 лет в России отмечается эпидемический подъем заболеваемости как неуправляемой инфекцией.

Эпидемиологическая ситуация с заболеваемостью ветряной оспой как в мире, так и в России остается крайне нестабильной. Ежегодно в мире регистрируется около 60 млн. случаев заболевания среди детей и взрослых.

Установлено неравномерное распределение заболеваемости по возрастным группам населения. Наибольшая заболеваемость отмечена среди детей в возрасте 3-6 лет. Показатель заболеваемости населения ветряной оспой в 2022 г. сохранился на уровне, более низком, чем до начала пандемии COVID-19 и введения массовых ограничительных мероприятий. Однако с 2021 г. вновь наметилась тенденция к росту заболеваемости. В 2022 г. по сравнению с 2021 г. заболеваемость возросла на 24% (358,01 на 100 тыс. населения). При этом, если в 2021 г. рост заболеваемости наблюдался только среди детского населения (на 23% по сравнению с 2020 г.), а в возрастной группе взрослых наблюдалось снижение уровня заболеваемости, то в 2022 г. среди взрослых заболеваемость возросла на 49%, а среди детей до 17 лет показатель заболеваемости увеличился также на 23% по сравнению с 2021 г. О высокой медико-социальной значимости ветряной оспы свидетельствуют случаи ветряной оспой с летальными исходами как среди детей, так и у взрослых. В 2022 г. было зарегистрировано 6 случаев ветряной оспы с летальными исходами – 5 у детей и 1 у взрослого

Таблица 1. Заболеваемость ветряной оспой детей различных возрастных групп в России в 2010-2022 годах (показатели на 100000 детей данного возраста)



Основное число заболевших ветряной оспой составили дети (2022 г. – 95,6%), при этом большинство случаев заболевания (68,7%) зарегистрировано среди детей в возрасте от 1 года до 6 лет, причем более половины (57,5%) заболеваний – у детей в возрасте 3–6 лет. В то же время следует отметить рост доли заболевших ветряной оспой детей школьного возраста 7–17 лет с 24,8% в 2021 г. до 28,4% в 2022 г. и взрослых с 4,6% до 5,4%, соответственно. Заболеваемость детей дошкольного возраста по-прежнему достигает высоких значений: в возрастной группе 3–6 лет она составила более 4,8 тыс. на 100 тыс. лиц данного возраста, в группе детей 1–2 лет – более 2,3 тыс. на 100 тыс. данного возраста (Таблица 1). При этом в динамике заболеваемости детей дошкольного возраста, которая определяет многолетнюю цикличность эпидемического процесса ветряной оспы, с 2021 г. наблюдаются признаки очередного циклического подъема. Учитывая произошедшее в 2020–2021 гг. накопление в популяции не иммунных к вирусу лиц, следует прогнозировать дальнейший рост заболеваемости в ближайшие годы и возвращение показателей к допандемическому уровню. Чрезвычайно высокая контагиозность возбудителя обуславливает возникновение в организованных коллективах множественных очагов инфекции. Так, в 2022 г. было зарегистрировано 3277 крупных эпидемических вспышек ветряной оспы, из них около 2600 вспышек в детских дошкольных организациях и почти 700 вспышек в школах. Показатель вспышечной заболеваемости в 2022 г.

практически достиг уровня 2019 г. В период до 2020 г. наблюдалась тенденция снижения заболеваемости детей 3–6 лет, что, вероятно, было связано с внедрением вакцинации детей дошкольного возраста в региональные календари профилактических прививок ряда субъектов страны. В целом за десятилетний период отмечается тенденция к росту объемов профилактической иммунизации против ветряной оспы. В 2022 году вакцинировано почти 210 тыс. человек (в 2021 году – около 200 тыс. человек), из них более 161 тыс. детей и 47,8 тыс. взрослых.

Внутригодичное распределение случаев заболевания ветряной оспой также обусловлено заболеваемостью детей дошкольного и школьного возраста. Сезонный подъем заболеваемости начинался в сентябре, что совпадает с началом учебного года в образовательных учреждениях, а с марта наблюдалось снижение заболеваемости, которая достигала минимума в июле. Таким образом, сезонное распределение показателей заболеваемости непосредственно связано с формированием детских коллективов. Выявлена прямая сильная корреляционная связь между показателями месячной заболеваемости всего населения и детей 3–6 лет, посещающих дошкольные учреждения ($r=0,83$; $p<0,05$).

Таким образом, эпидемиологический мониторинг за ветряной оспой с 2010 по 2022 год помог проследить динамику заболеваемости за ветряной оспой. 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 ветряной оспы.

Библиографический список:

1. Мониторинг заболеваемости и вакцинопрофилактика ветряной оспы у лиц разных возрастных групп на территории Российской Федерации и Воронежской области / С. В. Старцева, З. С. Маркосян, Н. Ю. Нарасва, В. В. Кожевников // Многопрофильный стационар. – 2020. – Т. 7. – № 1. – С. 24-26.
2. Harpaz R, Leung J, et al. "Evaluation of laboratory methods for diagnosis of varicella". Clin Infect Dis. 2018; 67(1): 13-18.

3. Marin M, Leung J, Gershon AA. "Varicella-Zoster Virus Vaccines". *Infect Dis Clin North Am.* 2018; 32(2): 407-430.

4. ББК 5.1.1(Рос)1011 О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2022 году: Государственный доклад. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2023. 368 с.

5. Нафеев, А. А. Иммунная прослойка населения как показатель активности эпидемического процесса геморрагической лихорадки с почечным синдромом в Ульяновской области / А. А. Нафеев, Е. Г. Симонова // Дезинфекционное дело. – 2022. – № 2(120). – С. 69-73. – DOI 10.35411/2076-457X-2022-2-69-73. – EDN GXEXQC.

6. К вопросу диагностики внутриутробного листериоза / А. А. Нафеев, В. И. Модникова, В. В. Попов [и др.] // Детские инфекции. – 2022. – Т. 21, № 1(78). – С. 66-69. – DOI 10.22627/2072-8107-2022-21-1-66-69. – EDN RSKGYK.

7. Транскрипционный ландшафт стафилофага *vb_saum-515A1* как наиболее перспективного для терапии инфекций, вызванных *Staphylococcus aureus* / М. А. Корниенко, Г. Ю. Фисунов, Д. А. Беспятых [и др.] // Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. – 2021. – Т. 23, № S1. – С. 21. – EDN DRXRZA.

8. Транскрипционный ответ *Staphylococcus aureus* на инфекцию, вызванную бактериофагом семейства Herelleviridae / М. А. Корниенко, Г. Ю. Фисунов, Н. С. Купцов [и др.] // Проблемы медицинской микологии. – 2021. – Т. 23, № 2. – С. 93. – EDN TEFFUI.

9. Мониторинг клещей - переносчиков возбудителей инфекций на территории Ульяновской области / И. Ю. Щит, Т. В. Решетняк, Е. В. Баранова [и др.] // Бактериология. – 2021. – Т. 6, № 1. – С. 16-24. – DOI 10.20953/2500-1027-2021-1-16-24. – EDN KORDGN.

EPIDEMIOLOGICAL MONITORING OF CHICKENPOX DISEASE IN RUSSIA

Shaihatarova A.S.
FSBEI HE Ulyanovsk SAU

Keywords: *Chickenpox, infection, morbidity, vaccination, epidemiological monitoring, outbreaks*

This article provides an overview of the epidemiological monitoring of chickenpox disease in Russia from 2006 to 2018. The article discusses the main aspects of monitoring, including the collection and analysis of epidemiological data, assessment of the spread and dynamics of morbidity, as well as assessment of the effectiveness of anti-epidemic measures.